

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**



**«УТВЕРЖДАЮ»**

Проректор по последипломному  
образованию и клинической работе,

/ В.В. Полозов/

*В.В. Полозов* 2020 г.

**Рабочая программа практики  
«Производственная (клиническая) практика – вариативная часть»**

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

**Тип образовательной программы:** программа ординатуры

**Специальность:** 31.08.31 Гериатрия

**Присваиваемая квалификация:** Врач-гериатр

**Форма обучения:** очная

**Срок освоения образовательной программы:** 2 года

**Код дисциплины:** Б2.В1

## 1. Цель практики:

Целью «Производственная (клиническая) практика – вариативная часть» (далее вариативная практика) является совершенствование практической подготовки обучающегося в амбулаторной или стационарной специализированной помощи.

Задачи вариативной практики амбулаторной специализированной помощи включают в себя совершенствование у ординатора готовности к выполнению следующих видов профессиональной деятельности:

### **профилактическая деятельность:**

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

### **диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

### **лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи;

### **организационно-управленческая деятельность:**

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

Задачи вариативной практики стационарной специализированной помощи включают в себя совершенствование у ординатора готовности к выполнению следующих видов профессиональной деятельности:

### **диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

проведение медицинской экспертизы;

### **лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи;

### **организационно-управленческая деятельность:**

организация проведения медицинской экспертизы;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

## 2. Вид, форма, способы и основные базы проведения практики:

Вид – производственная (клиническая).

Форма проведения – непрерывно.

Способ проведения – стационарная или выездная.

Основные базы проведения – ОБУЗ «Ивановская клиническая больница имени Куваевых».

## 3. Место практики в структуре образовательной программы:

Вариативная практика относится к вариативной части Блока 2 раздела «Практики» программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Вариативная практика базируется на знаниях и умениях, приобретенных при изучении Блока 1 Дисциплины (модули) и Блока 2 «Практики» («Производственная (клиническая) практика – базовая часть»).

Навыки и умения, полученные ординаторами при освоении вариативной практики, совершенствуют профессиональные компетенции, относящиеся к амбулаторным либо стационарным видам медицинской помощи.

#### 4. Планируемые результаты обучения при прохождении вариативной практики:

В результате прохождения программы вариативной практики у ординатора должны быть усовершенствованы следующие профессиональные компетенции:

**профилактическая деятельность:**

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

**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 пожилого и старческого возраста (ПК-6);

**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);

Обучающийся, освоивший программу вариативной практики, должен усовершенствовать навыки оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

#### **Перечень специальных практических навыков вариативной части практики амбулаторной специализированной помощи**

	<b>Наименование навыка</b>
<b>1</b>	<b>Навыки и манипуляции по специальности:</b> определение биологического возраста пациента
2	выявление специфических гериатрических синдромов
3	обследование пожилого больного с сенильной деменцией, с психическим заболеванием; оценка психического здоровья пожилого человека
4	обследование больного при неврологических заболеваниях
5	обследование больных с нарушениями зрения
6	обследование больных с нарушениями слуха
7	обследование больных с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с остеопорозом
8	обследование больного при заболеваниях кожи
9	обследование больного при онкологических заболеваниях
10	владение современными методами лечения основных заболеваний внутренних органов у пожилых больных
11	владение современными методами профилактики и реабилитации основных заболеваний внутренних органов у пожилых больных
	<b>Навыки социальной деятельности:</b>
<b>12</b>	владение методами психологической адаптации лиц пожилого и старческого возраста
13	владение навыками сестринского ухода в гериатрии
14	Владение методами медико-социальных исследований (в том числе оценка способности к самообслуживанию, условий проживания долгожителей)
15	Владение методами демографических исследований (оценка данных переписи населения, индекса долгожительства и др.)
16	Владение методами социальной реабилитации в гериатрии.

	Владение методами оказания помощи на дому, в домах престарелых
17	Оформление медицинской документации

**Перечень специальных практических навыков  
вариативной части практики стационарной специализированной помощи**

	<b>Наименование навыка</b>
1	<b>Навыки и манипуляции по специальности:</b> выявление специфических гериатрических синдромов
2	обследование пожилого больного с сенильной деменцией, с психическим заболеванием; оценка психического здоровья пожилого человека
3	обследование больного при неврологических заболеваниях
4	обследование больных с нарушениями зрения
5	обследование больных с нарушениями слуха
6	обследование больных с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с остеопорозом
7	обследование больного при заболеваниях кожи
8	обследование больного при онкологических заболеваниях
9	владение современными методами лечения основных заболеваний внутренних органов у пожилых больных
10	оценка состояния и риска сердечно-сосудистых и легочных осложнений у больных, которым предстоит операция
11	определение показаний и проведение профилактики венозных тромбозов в послеоперационном периоде
	<b>Навыки по оказанию скорой и неотложной помощи:</b>
12	– экстренная помощь на догоспитальном этапе при остром коронарном синдроме (нестабильной стенокардии); остром инфаркте миокарда и его осложнениях; – купирование приступов пароксизмальной тахикардии (предсердной, наджелудочковой и желудочковой форм), трепетании предсердий, мерцательной аритмии; – экстренная помощь при: атриовентрикулярной блокаде, синоаурикулярной блокаде, синдроме слабости синусового узла;
13	неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности, астматическом статусе
14	неотложная помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности
15	неотложная помощь при анафилактическом шоке
16	помощь при передозировках лекарственных средств
17	неотложная помощь при психомоторном возбуждении
18	неотложная помощь при эпилептическом состоянии
19	Оформление медицинской документации

## 5. Содержание и объем практики:

Общая трудоемкость вариативной практики составляет 8 зачетных единиц, 288 академических часов:

### Объем вариативной практики

Периоды обучения	Часы			ЗЕ
	Контактная работа	Самостоятельная работа	Всего	
Второй год (4й семестр)	72	216	288	8

### Содержание вариативной части практики амбулаторной специализированной помощи:

1. Работа с пациентами:
  - участие в приеме пациентов в условиях поликлиники и на дому;
  - оценка результатов обследования пациентов;
  - участие в постановке диагноза;
  - участие в назначении и проведении лабораторных и инструментальных методов исследования;
2. Участие в назначении комплекса лечебных мероприятий и оказании специализированной медицинской помощи.
3. Оформление учетно-отчетной документации в медицинской организации (первичный осмотр вновь поступивших больных, дневниковые записи, направления на исследования, выписки из истории болезни, эпикризы, карты выбывшего из стационара, амбулаторные карты).
4. Участие в проведении лечебно-оздоровительных мероприятий и диспансерного наблюдения в амбулаторных учреждениях.
5. Изучение порядка и условий оказания первой врачебной специализированной помощи при неотложных состояниях на амбулаторном этапе.
6. Участие в проведении экспертизы временной утраты трудоспособности и медико-социальной экспертизы.
7. Оформление дневника практики с соблюдением требований информационной безопасности.
8. Аттестация по итогам практики.

### Содержание вариативной части практики стационарной специализированной помощи:

1. Работа с пациентами:
  - курация больных;
  - оценка результатов обследования пациентов;
  - участие в постановке диагноза;
  - участие в обходах зав.отделением, руководителя практики, консилиумах, обсуждении сложных диагностических случаев;
  - участие в назначении и проведении лабораторных и инструментальных методов исследования.
2. Участие в назначении комплекса лечебных мероприятий и оказании специализированной медицинской помощи.
3. Оформление учетно-отчетной документации в медицинской организации (первичный осмотр вновь поступивших больных, дневниковые записи, направления на исследования, выписки из истории болезни, эпикризы, карты выбывшего из стационара, амбулаторные карты).

4. Участие в проведении экспертизы временной утраты трудоспособности и медико-социальной экспертизы.
5. Оформление дневника практики с соблюдением требований информационной безопасности.
6. Аттестация по итогам практики.

## **6. Образовательные, научно-исследовательские и научно-производственные технологии, используемые на практике.**

В ходе производственной (клинической) практики с целью формирования и развития заявленных компетенций ординаторы используют навыки сбора и анализа, конспектирования научной и методической литературы, моделирования и проектирования клинических ситуаций и лечебно-диагностического процесса в целом, сбора материала и написание отчета при оформлении дневников практики. С целью развития навыков применяются технологии консультирования, тьюторства, участия в практических, научно-практических внутри- и внебольничных конференциях.

В собственной практической деятельности ординаторы используют современные подходы к диагностике, лечению, реабилитации, профилактике заболеваний. При этом используются разнообразные технические устройства (медицинское оборудование) и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Для выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

## **7. Характеристика форм отчетности и оценочных средств.**

### **7.1. Текущий контроль:**

Перед началом практики обучающийся получает индивидуальное задание на практику (Приложение 2). Во время прохождения вариативной практики ординаторы ведут дневник установленного образца, отражающий основные виды работы. Текущий контроль осуществляет руководитель практической подготовки.

### **7.2. Промежуточная аттестация:**

К промежуточной аттестации допускаются ординаторы, выполнившие программу вариативной части практики. На промежуточную аттестацию ординатор предъявляет:

- дневник производственной практики;
- характеристику руководителя от базы практической подготовки
- заполненную анкету для обучающихся по оценке удовлетворенности организацией и условиями прохождения практической подготовки
- заполненные анкеты для работодателей по оценке удовлетворенности качеством подготовки ординаторов

Формы дневника, характеристики и анкеты представлены в Положении об организации проведения практики обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры.

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой, который включает в себя два этапа:

1. Проверка практических умений
2. Собеседование по дневнику практики.
3. Проверка практических умений проводится с использованием клинических задач фонда оценочных средств (Приложение 1).
4. Каждый этап оценивается по пятибалльной системе. По результатам двух этапов определяется итоговая оценка.
5. Результаты сдачи зачета оцениваются как «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

## **8. Описание материально-технического обеспечения практики.**

Материально-техническая база практики включает в себя:

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

## **9. Учебно-методическое и информационное обеспечение практик.**

### **Перечень учебной литературы**

1. Руководство по геронтологии и гериатрии: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, проф. А.С. Мелентьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – Текст : непосредственный.

Т. 1 : Основы геронтологии. Общая гериатрия / С. Г. Абрамович [и др.]. - 2010. - 715 с. - Текст : непосредственный.

То же. - Том 1. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416877.html>

То же. - Том 1. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416877.html>

Т. 2 : Введение в клиническую гериатрию / М. Х. Абулов [и др.]. - 2010. - 783 с. – Текст : непосредственный.

То же. - Том 2. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414590.html>

То же. - Том 2. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414590.html>

Т. 3 : Клиническая гериатрия / С. Н. Авдеев [и др.]. - 2010. - 894 с. – Текст : непосредственный.

То же. - Том 3. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414613.html>

То же. - Том 3. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414613.html>

Т. 4 : Клиническая гериатрия / В. М. Аксенов [и др.]. - 2008. - 523 с. – Текст : непосредственный.

То же. - Том 4. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970407318.html>

То же. - Том 4. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407318.html>

### **Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:**

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог ИвГМА;
- Электронная библиотека ИвГМА.

### **Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА:**

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;

- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;
- SpringerNature.

**Комплект лицензионного программного обеспечения**

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант +



**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Приложение 2**

**к рабочей программе практики  
«Производственная (клиническая)  
практика – вариативная часть»**

**Индивидуальное задание для выполнения в период прохождения практики  
«Производственная (клиническая) практика – вариативная часть»**

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Направление подготовки: 31.08.31 Гериатрия

Квалификация выпускника: Врач-гериатр

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б2.В1

**Индивидуальное задание для выполнения в период прохождения практики  
«Производственная (клиническая) практика – вариативная часть»**

Ординатор \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ординатора

Специальность \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Руководитель практики \_\_\_\_\_

(должность, кафедра, Ф.И.О. руководителя)

**Перечень специальных практических навыков  
вариативной части практики амбулаторной специализированной помощи**

	<b>Наименование навыка</b>	<b>Минимальное количество</b>
<b>1</b>	<b>Навыки и манипуляции по специальности:</b> определение биологического возраста пациента	
2	выявление специфических гериатрических синдромов	
3	обследование пожилого больного с сенильной деменцией, с психическим заболеванием; оценка психического здоровья пожилого человека	
4	обследование больного при неврологических заболеваниях	
5	обследование больных с нарушениями зрения	
6	обследование больных с нарушениями слуха	
7	обследование больных с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с остеопорозом	
8	обследование больного при заболеваниях кожи	
9	обследование больного при онкологических заболеваниях	
10	владение современными методами лечения основных заболеваний внутренних органов у пожилых больных	
11	владение современными методами профилактики и реабилитации основных заболеваний внутренних органов у пожилых больных	
	<b>Навыки социальной деятельности:</b>	
<b>12</b>	владение методами психологической адаптации лиц пожилого и старческого возраста	
13	владение навыками сестринского ухода в гериатрии	
14	Владение методами медико-социальных исследований (в том числе оценка способности к самообслуживанию, условий проживания долгожителей)	
15	Владение методами демографических исследований (оценка данных переписи населения, индекса долгожительства и др.)	
16	Владение методами социальной реабилитации в гериатрии. Владение методами оказания помощи на дому, в домах престарелых	
17	Оформление медицинской документации	

Руководитель практики \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись руководителя)

ФИО

**Индивидуальное задание для выполнения в период прохождения практики  
«Производственная (клиническая) практика – вариативная часть»**

Ординатор \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ординатора

Специальность \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Руководитель практики \_\_\_\_\_

(должность, кафедра, Ф.И.О. руководителя)

**Перечень специальных практических навыков  
вариативной части практики стационарной специализированной помощи**

	<b>Наименование навыка</b>	<b>Минимальное количество</b>
1	<b>Навыки и манипуляции по специальности:</b> выявление специфических гериатрических синдромов	
2	обследование пожилого больного с сенильной деменцией, с психическим заболеванием; оценка психического здоровья пожилого человека	
3	обследование больного при неврологических заболеваниях	
4	обследование больных с нарушениями зрения	
5	обследование больных с нарушениями слуха	
6	обследование больных с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с остеопорозом	
7	обследование больного при заболеваниях кожи	
8	обследование больного при онкологических заболеваниях	
9	владение современными методами лечения основных заболеваний внутренних органов у пожилых больных	
10	оценка состояния и риска сердечно-сосудистых и легочных осложнений у больных, которым предстоит операция	
11	определение показаний и проведение профилактики венозных тромбозов в послеоперационном периоде	
	<b>Навыки по оказанию скорой и неотложной помощи:</b>	
12	– экстренная помощь на догоспитальном этапе при остром коронарном синдроме (нестабильной стенокардии); остром инфаркте миокарда и его осложнениях; – купирование приступов пароксизмальной тахикардии (предсердной, наджелудочковой и желудочковой форм), трепетании предсердий, мерцательной аритмии; – экстренная помощь при: атриовентрикулярной блокаде, синоаурикулярной блокаде, синдроме слабости синусового узла;	
13	неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности, астматическом статусе	
14	неотложная помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности	
15	неотложная помощь при анафилактическом шоке	
16	помощь при передозировках лекарственных средств	
17	неотложная помощь при психомоторном возбуждении	
18	неотложная помощь при эпилептическом состоянии	
19	Оформление медицинской документации	

Руководитель практики \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись руководителя)

ФИО

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Институт последипломного образования**

**Приложение 1  
к рабочей программе практики**

**Фонд оценочных средств  
для проведения промежуточной аттестации по практике  
«Производственная (клиническая) практика – вариативная часть»**

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Направление подготовки: **31.08.31 Гериатрия**

Квалификация выпускника: **врач – гериатр**

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б2.В1

# 1. Паспорт ФОС по практике «Производственная (клиническая) практика – вариативная часть»

## 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	4 семестр
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	4 семестр
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов пожилого и старческого возраста	4 семестр
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	4 семестр

## 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ПК-2	<p><b>Знает:</b> организационные аспекты проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации</p> <p><b>Умеет:</b> проводить профилактические медицинские осмотры, осуществлять диспансерное наблюдение</p> <p><b>Владеет:</b> методами клинического обследования пациента</p>	<p>1. Дневник практики</p> <p>2. Ситуационные задачи</p>	<p>Зачет с оценкой,</p> <p>4 семестр</p>
2.	ПК-5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- провести квалифицированную диагностику заболеваний на основе данных клинического обследования;</li> <li>- провести квалифицированную диагностику заболеваний на основе данных дополнительных инструментальных и лабораторных методов обследования;</li> <li>- сформулировать клинический диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;</li> </ul> <p><b>Владеет</b></p>	<p>1. Дневник практики</p> <p>2. Ситуационные задачи</p>	<p>Зачет с оценкой,</p> <p>4 семестр</p>

		- методами диагностики патологических состояний при использовании результатов клинических и дополнительных методов исследования;		
3.	ПК-6	<b>Знает:</b> основные порядки и стандарты ведения и лечения пациентов пожилого и старческого возраста <b>Умеет:</b> использовать необходимые методы для ведения и лечения пациентов пожилого и старческого возраста <b>Владеет:</b> навыком составления плана ведения и лечения пациентов пожилого и старческого возраста	1. Дневник практики 2. Ситуационные задачи	Зачет с оценкой, 4 семестр
4.	ПК-10	<b>Знает:</b> - основы законодательства о здравоохранении и основные документы, определяющие деятельность лечебного учреждения; - общие вопросы деятельности лечебного учреждения в условиях страховой медицины; - принципы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности лечебного учреждения; <b>Умеет:</b> - проводить экспертизу временной утраты трудоспособности <b>Владеет:</b> оформлением учетно-отчетной документации в лечебном учреждении	1. Ситуационные задачи	Зачет с оценкой, 4 семестр

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: дневник практики

#### 2.1.1. Содержание

Во время аттестации по итогам производственной практики проверяется документация, оформленная студентом:

Дневник производственной практики (ПК-2, ПК-5, ПК-6) оформляется в соответствии с требованиями Положения об организации проведения практики обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется в случае правильного оформления всех разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения необходимых манипуляций, правильного изложения клинических данных, грамотных формулировок клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с оценкой «отлично» результатов работы.

Оценка «хорошо» выставляется при наличии оформленных разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения достаточного объема манипуляций, правильного изложения клинических данных, несущественных ошибках при формулировке клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с оценкой «отлично» или «хорошо» результатов работы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, недостаточного объема выполненных манипуляций, ошибок при формулировке клинических диагнозов, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при полном несоблюдении схемы оформления дневника, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствия характеристики базового руководителя или при наличии оформленной характеристики базового руководителя с отрицательной оценкой результатов работы.

### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:**

Преподаватель проверяет основные разделы дневника, при необходимости, задавая вопросы по клиническим случаям, формулировкам диагнозов, лечению. Ординатор комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики». Оценивается правильность оформления обязательных разделов дневника, оформления клинических диагнозов, объем выполненных навыков.

## **2.2. Оценочное средство: комплект ситуационных задач.**

### **2.2.1. Содержание**

Аттестация практических навыков проводится на ситуационных задачах и представляет собой проверку навыков клинического мышления (оценка результатов физикального обследования, интерпретация данных лабораторных и инструментальных методов обследования, оформление клинического диагноза, определения тактики ведения и лечения пациента).

#### *Пример ситуационной задачи:*

Больной Е., 68 лет, вызвал врача на дом по поводу жалоб на одышку с затрудненным выдохом, периодически возникающее чувство резкой нехватки воздуха (преимущественно в ночные часы), кашель со светлой, трудноотделяемой мокротой.

Много лет страдает хроническим бронхитом. Обострения 2-3 раза в год со стационарным лечением. Последняя госпитализация 6 месяцев назад. Ежедневно использует беродуал. В течение последних месяцев отмечает усиление одышки, снижение переносимости физических нагрузок и появление приступов удушья в ночные часы (до 3-х раз за ночь). Иногда ощущает перебои в работе сердца, сердцебиение.

Желтухой, туберкулезом не болел. Травм, операций не было. Курил до 30 сигарет в сутки на протяжении 40 лет, в течение полугода не курит. Алкоголь употребляет умеренно. Аллергические реакции на лекарственные препараты отрицает.

Объективно: состояние средней степени тяжести, сознание ясное. Рост 171 см. Масса тела 68 кг. Кожные покровы обычной окраски, цианоз носогубного треугольника. Пальпируемые лимфатические узлы не увеличены. ЧД – 24 в 1 мин. Перкуторный звук коробочный, дыхание жесткое, большое количество сухих хрипов над всей поверхностью легких. Пульс одинаковый на обеих руках, 77 уд/мин, аритмичный, удовлетворительного наполнения, не напряжен. АД 120/80 мм рт. ст. Границы относительной тупости сердца не смещены. Тоны сердца приглушены, акцент II тона во втором межреберье слева от грудины. Язык обложен белым налетом. Живот обычных размеров, симметричен, участвует в акте дыхания. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Край печени не выступает из-под правой реберной дуги по правой среднеключичной линии, размеры печени по Курлову 10 – 8 – 6 см. Селезенка не пальпируется. Симптом Пастернацкого отрицательный. Отеков нет.

#### *Выполните задания:*

1. Оцените состояние пациентки, поставьте предварительный диагноз (ПК-5).
2. Составьте план и оцените данные дополнительных методов исследования (ПК-5).
3. Сформулируйте клинический диагноз (ПК-5).
4. Определите тактику ведения и составьте план лечения (ПК-6).
5. Составьте план диспансерного наблюдения (ПК-2).
6. Назовите документы, которые необходимо заполнить при поступлении и ведении пациента (ПК-10).

### **2.2.2. Критерии и шкала оценки**

Оценка «отлично» выставляется в случае грамотного анализа выявленных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза, составления адекватного и обоснованного плана обследования пациента, грамотной оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза в соответствии с современными классификациями, обоснованного и адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии.

Оценка «хорошо» выставляется в случае проведения анализа основных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза основного заболевания, составления адекватного плана обследования пациента, проведения оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза без полной детализации, адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии.

Оценка «удовлетворительно» выставляется в случае простого перечисления выявленных симптомов и синдромов, определения основной нозологической формы, перечисления методов обследования пациента и их оценки, краткой формулировки клинического диагноза, перечисления средств медикаментозной и немедикаментозной терапии.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется в случае отсутствия формулировок симптомов и синдромов, неадекватного определения нозологической формы, невозможности составить план обследования и оценить полученные результаты дополнительных методов обследования, отсутствии правильной формулировки клинического диагноза.

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:**

Оценка практических навыков осуществляется на базах производственной практики в ходе выполнения заданий к клинической ситуации. Оценивается каждое задание по 5-бальной системе.

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Итоговая оценка на зачете по производственной практике формируется как среднее арифметическое оценок за два этапа. И выставляется в 5-бальной системе в дневник производственной практики, зачетную ведомость и зачетную книжку ординатора.