

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Лечебный факультет

Кафедра поликлинической терапии и семейной медицины с курсом ПО

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

уровень специалитета

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 6 лет

вид практики: производственная практика

тип: клиническая практика (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения)

способ проведения: стационарная, выездная

форма проведения: непрерывная

2018 год

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации



25 июня 2018

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Для ОПОП ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Уровень специалитета

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 6 лет

Вид практики: производственная практика

Тип: клиническая практика (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения)

Способ проведения: стационарная, выездная

Форма проведения: непрерывная

Лечебный факультет

Кафедра поликлинической терапии и семейной медицины с курсом ПО

Курс - V, VI

Семестр - X, XI

Производственно-практическая работа - 60 час.

Самостоятельная работа - 47.65 час.

Зачет с оценкой - XI семестр (0.35)

Всего часов - 108 (недели: 2.0)

Трудоемкость практики - 3 ЗЕ

2018 год

1. Вводная часть

1.1. Цель прохождения практики

Цель освоения практики "Клиническая практика (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения)" состоит в формировании компетенций по готовности к обучению основным практическим навыкам, необходимым для самостоятельной работы в качестве участкового терапевта и врача скорой помощи; приобрести знания структуры и организации работы участковой поликлиники и подстанции скорой помощи; ведущих симптомов и синдромов при тяжелых соматических заболеваниях, травмах, хирургической и другой патологии, а также при ургентных состояниях; освоении оптимальных методов обследования, составления алгоритмов дифференциальной диагностики и лечения, плана реабилитационных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе; приобретении навыков постановки первичного догоспитального диагноза у амбулаторного больного, оказания помощи при неотложных состояниях; научного анализа и систематизации клинических данных, оценки эффективности лечения, определения группы риска и прогноза заболевания.

1.2. Место практики в структуре ОПОП ВО

1.2.1. Практика «Клиническая практика (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения)» относится к блоку Б2 «Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)».

Пропедевтика внутренних болезней

Знания: техники проведения расспроса и обследования пациентов с различными заболеваниями внутренних органов.

Умения: проведения объективного обследования больного (осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации больных с соматической патологией).

Навыки: снятия и интерпретации результатов ЭКГ.

Факультетская терапия, профессиональные болезни

Знания: основ диагностики заболеваний внутренних органов (патогенеза, клинических симптомов).

Умения: проведения дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов; оказания помощи при неотложных состояниях в терапии.

Навыки: осмотра больного с обязательным физикальным исследованием всех органов и систем; проведения необходимого объема дополнительных исследований для постановки окончательного диагноза; определения показаний для консультации пациента у узких специалистов; назначения лечебных и оздоровительных мероприятий.

Инфекционные болезни

Знания: основ диагностики инфекционных заболеваний на догоспитальном этапе.

Умения: проведения дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний; оказания помощи при неотложных состояниях при инфекционных болезнях.

Навыки: сбора эпиданамнеза; взятия мазка на ВЛ и дизгруппу; промывания желудка; проведения первичных противоэпидемических мероприятий на вызове; профилактики собственного заражения инфекционным заболеванием.

Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия

Знания: основ диагностики неврологической патологии на догоспитальном этапе.

Умения: проведения дифференциальной диагностики неврологических заболеваний; оказания помощи при неотложных состояниях при неврологических болезнях; назначения необходимых дополнительных исследований для постановки окончательного диагноза.

Навыки: проведения неврологического осмотра больного; определения показаний для консультации пациента у узких специалистов; проведения пациенту лечебных и оздоровительных мероприятий.

Факультетская хирургия, урология

Знания: основ диагностики острой и хронической хирургической патологии, включая вопросы травматологии, нейрохирургии, гинекологии и пр.; нормальной и патологической беременности и родов.

Умения: проведения дифференциальной диагностики хирургической и акушерско-гинекологической патологии; оказания неотложной помощи; ведения родов во внебольничных условиях.

Навыки: осмотра хирургического больного; определения сроков беременности; остановки наружного кровотечения; транспортной иммобилизации; наложения повязок.

Фармакология

Знания: основ фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, используемых для лечения заболеваний внутренних органов, хирургической и пр. патологии.

Умения: определения показаний и противопоказаний для использования лекарственных средств, применяемых в амбулаторной практике и неотложной терапии.

Навыки: расчёта дозы препаратов в зависимости от веса тела и возраста пациента; выписки рецептов.

1.3. Перечень планируемых результатов обучения

1.3.1. Виды профессиональной деятельности специалиста, к которым готовится обучающийся в процессе прохождения практики

1. организационно-управленческая деятельность
2. медицинская деятельность

1.3.2. Прохождение данной практики направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

В процессе прохождения практики обучающиеся должны:

Общие сведения о компетенции ПК-1	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Код компетенции	ПК-1
Содержание компетенции	способностью и готовностью 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
	Знать
1	формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	Уметь
1	проводить амбулаторное лечение пациентов с соматической патологией
2	определять признаки временной и стойкой нетрудоспособности у пациентов с соматической патологией.
3	определять группы и план диспансерного наблюдения.
4	оценивать факторы риска соматических заболеваний.
	Владеть
1	диагностикой и лечением терапевтической патологии на участке; экспертизой нетрудоспособности; проведением диспансеризации; методиками реабилитации.
	Оценочные средства
1	Вопросы к зачету с оценкой

Общие сведения о компетенции ПК-2	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
Код компетенции	ПК-2
Содержание компетенции	способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
1	Знать предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий Уметь 1 проводить амбулаторное лечение пациентов с соматической патологией 2 определять признаки временной и стойкой нетрудоспособности у пациентов с соматической патологией. 3 определять группы и план диспансерного наблюдения. 4 оценивать факторы риска соматических заболеваний. Владеть 1 диагностикой и лечением терапевтической патологии на участке; экспертизой нетрудоспособности; проведением диспансеризации; методиками реабилитации. Оценочные средства 1 Вопросы к зачету с оценкой 2 Практические навыки 3 Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции ПК-3	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
Код компетенции	ПК-3
Содержание компетенции	способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
	Знать

1	предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
	Уметь
1	диагностировать неотложные состояния на догоспитальном этапе
2	диагностировать жизнеугрожающие состояния и проводить неотложную помощь в условиях чрезвычайных ситуаций.
	Владеть
1	оказанием неотложной помощи при окс, одн, шоках, комах, обмороках.
	Оценочные средства
1	Вопросы к зачету с оценкой

Общие сведения о компетенции ПК-5	
Вид деятельности	медицинская деятельность применение основных принципов организации оказания медицинской помощи детям в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
Профессиональная задача	оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Код компетенции	ПК-5
Содержание компетенции	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
	Знать
1	применение основных принципов организации оказания медицинской помощи детям в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
2	оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
	Уметь
1	проводить амбулаторное лечение пациентов с соматической патологией
2	определять признаки временной и стойкой нетрудоспособности у пациентов с соматической патологией.
3	интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования.
4	определять группы и план диспансерного наблюдения.

5	оформлять рецепты на препараты из льготного и программного списков обеспечения.
6	определять показания для плановой и экстренной госпитализации.
	Владеть
1	диагностикой и лечением терапевтической патологии на участке; экспертизой нетрудоспособности; проведением диспансеризации; методиками реабилитации.
2	измерением уровня глюкозы на глюкометре с интерпретацией результатов
3	регистрацией показаний пикфлоуметрии и интерпретацией результатов
4	определением сатурации крови кислородом на пульсоксиметре и интерпретацией результатов.
5	регистрацией и расшифровкой экг.
	Оценочные средства
1	Вопросы к зачету с оценкой
2	Практические навыки

Общие сведения о компетенции ПК-6	
Вид деятельности	медицинская деятельность диагностика заболеваний и патологических состояний у детей
Профессиональная задача	применение основных принципов организации оказания медицинской помощи детям в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
Код компетенции	ПК-6
Содержание компетенции	способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
	Знать
1	диагностика заболеваний и патологических состояний у детей
2	применение основных принципов организации оказания медицинской помощи детям в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
	Уметь
1	проводить амбулаторное лечение пациентов с соматической патологией
2	определять признаки временной и стойкой нетрудоспособности у пациентов с соматической патологией.
3	диагностировать жизнеугрожающие состояния и проводить неотложную помощь в условиях чрезвычайных ситуаций.
4	удалить инородное тело из верхних дыхательных путей (прием геймлиха)
5	определять площадь и степень ожогов.

6	интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования.
7	оформлять рецепты на препараты из льготного и программного списков обеспечения.
8	определять показания для плановой и экстренной госпитализации.
	Владеть
1	диагностикой и лечением терапевтической патологии на участке; экспертизой нетрудоспособности; проведением диспансеризации; методиками реабилитации.
2	измерением уровня глюкозы на глюкометре с интерпретацией результатов
3	регистрацией показаний пикфлоуметрии и интерпретацией результатов
4	определением сатурации крови кислородом на пульсоксиметре и интерпретацией результатов.
5	регистрацией и расшифровкой экг.
6	методами временной остановки кровотечения.
7	методикой передней тампонады носа.
8	методиками иммобилизации и наложения шин при переломах и вывихах.
9	методикой промывания желудка.
10	методикой базовой сердечно-легочной реанимации.
	Оценочные средства
1	Вопросы к зачету с оценкой
2	Практические навыки

Общие сведения о компетенции ПК-7	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
Код компетенции	ПК-7
Содержание компетенции	готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека
	Знать
1	проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
	Уметь
1	проводить амбулаторное лечение пациентов с соматической патологией
2	определять признаки временной и стойкой нетрудоспособности у пациентов с соматической патологией.
	Владеть

1	диагностикой и лечением терапевтической патологии на участке; экспертизой нетрудоспособности; проведением диспансеризации; методиками реабилитации.
	Оценочные средства
1	Вопросы к зачету с оценкой
2	Практические навыки

Общие сведения о компетенции ПК-8	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Код компетенции	ПК-8
Содержание компетенции	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
	Знать
1	участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
	Уметь
1	диагностировать неотложные состояния на догоспитальном этапе
2	диагностировать жизнеугрожающие состояния и проводить неотложную помощь в условиях чрезвычайных ситуаций.
3	определять площадь и степень ожогов.
4	оформлять рецепты на препараты из льготного и программного списков обеспечения.
5	определять показания для плановой и экстренной госпитализации.
	Владеть
1	оказанием неотложной помощи при окс, одн, шоках, комах, обмороках.
2	регистрацией показаний пикфлоуметрии и интерпретацией результатов
3	определением сатурации крови кислородом на пульсоксиметре и интерпретацией результатов.
4	методами временной остановки кровотечения.
5	методикой передней тампонады носа.
6	методиками иммобилизации и наложения шин при переломах и вывихах.
7	методикой промывания желудка.
8	методикой базовой сердечно-легочной реанимации.
	Оценочные средства
1	Вопросы к зачету с оценкой
2	Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции ПК-9	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
Код компетенции	ПК-9
Содержание компетенции	готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
Знать	
1	оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
Уметь	
1	проводить амбулаторное лечение пациентов с соматической патологией
2	определять признаки временной и стойкой нетрудоспособности у пациентов с соматической патологией.
3	интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования.
4	определять группы и план диспансерного наблюдения.
5	оформлять рецепты на препараты из льготного и программного списков обеспечения.
Владеть	
1	диагностикой и лечением терапевтической патологии на участке; экспертизой нетрудоспособности; проведением диспансеризации; методиками реабилитации.
2	регистрацией показаний пикфлоуметрии и интерпретацией результатов
3	регистрацией и расшифровкой экг.
Оценочные средства	
1	Вопросы к зачету с оценкой
2	Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции ПК-10	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Код компетенции	ПК-10
Содержание компетенции	готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

	Знать
1	оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
	Уметь
1	диагностировать неотложные состояния на догоспитальном этапе
2	диагностировать жизнеугрожающие состояния и проводить неотложную помощь в условиях чрезвычайных ситуаций.
3	интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования.
4	оформлять рецепты на препараты из льготного и программного списков обеспечения.
5	определять показания для плановой и экстренной госпитализации.
	Владеть
1	оказанием неотложной помощи при окс, одн, шоках, комах, обмороках.
2	измерением уровня глюкозы на глюкометре с интерпретацией результатов
3	регистрацией показаний пикфлоуметрии и интерпретацией результатов
4	регистрацией и расшифровкой экг.
	Оценочные средства
1	Практические навыки
2	Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции ПК-11	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Код компетенции	ПК-11
Содержание компетенции	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
	Знать
1	участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
	Уметь
1	диагностировать неотложные состояния на догоспитальном этапе
2	диагностировать жизнеугрожающие состояния и проводить неотложную помощь в условиях чрезвычайных ситуаций.
3	удалить инородное тело из верхних дыхательных путей (прием геймлиха)
4	определять площадь и степень ожогов.

5	определять показания для плановой и экстренной госпитализации.
	Владеть
1	оказанием неотложной помощи при окс, одн, шоках, комах, обмороках.
2	измерением уровня глюкозы на глюкометре с интерпретацией результатов
3	регистрацией и расшифровкой экг.
4	методами временной остановки кровотечения.
5	методикой передней тампонады носа.
6	методиками иммобилизации и наложения шин при переломах и вывихах.
7	методикой промывания желудка.
8	методикой базовой сердечно-легочной реанимации.
	Оценочные средства
1	Практические навыки
2	Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции ПК-13	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
Код компетенции	ПК-13
Содержание компетенции	готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
	Знать
1	оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
	Уметь
1	диагностировать неотложные состояния на догоспитальном этапе
2	проводить амбулаторное лечение пациентов с соматической патологией
3	определять признаки временной и стойкой нетрудоспособности у пациентов с соматической патологией.
4	диагностировать жизнеугрожающие состояния и проводить неотложную помощь в условиях чрезвычайных ситуаций.
5	удалить инородное тело из верхних дыхательных путей (прием геймлиха)
6	определять площадь и степень ожогов.
	Владеть
1	диагностикой и лечением терапевтической патологии на участке; экспертизой нетрудоспособности; проведением диспансеризации; методиками реабилитации.

2	оказанием неотложной помощи при окс, одн, шоках, комах, обмороках.
3	методами временной остановки кровотечения.
4	методикой передней тампонады носа.
5	методиками иммобилизации и наложения шин при переломах и вывихах.
Оценочные средства	
1	Вопросы к зачету с оценкой

Общие сведения о компетенции ПК-14	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
Код компетенции	ПК-14
Содержание компетенции	готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
Знать	
1	участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
Уметь	
1	проводить амбулаторное лечение пациентов с соматической патологией
2	определять признаки временной и стойкой нетрудоспособности у пациентов с соматической патологией.
3	оценивать факторы риска соматических заболеваний.
Владеть	
1	диагностикой и лечением терапевтической патологии на участке; экспертизой нетрудоспособности; проведением диспансеризации; методиками реабилитации.
Оценочные средства	
1	Вопросы к зачету с оценкой

Общие сведения о компетенции ПК-15	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Код компетенции	ПК-15
Содержание компетенции	готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний
	Знать
1	формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	Уметь
1	проводить амбулаторное лечение пациентов с соматической патологией
2	определять признаки временной и стойкой нетрудоспособности у пациентов с соматической патологией.
	Владеть
1	диагностикой и лечением терапевтической патологии на участке; экспертизой нетрудоспособности; проведением диспансеризации; методиками реабилитации.
	Оценочные средства
1	Вопросы к зачету с оценкой

Общие сведения о компетенции ПК-16	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Код компетенции	ПК-16
Содержание компетенции	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
	Знать
1	формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	Уметь
1	проводить амбулаторное лечение пациентов с соматической патологией
2	определять признаки временной и стойкой нетрудоспособности у пациентов с соматической патологией.
3	оценивать факторы риска соматических заболеваний.
	Владеть
1	диагностикой и лечением терапевтической патологии на участке; экспертизой нетрудоспособности; проведением диспансеризации; методиками реабилитации.

Оценочные средства

1	Вопросы к зачету с оценкой
---	----------------------------

Общие сведения о компетенции ПК-18

Вид деятельности	организационно-управленческая деятельность
Профессиональная задача	участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам
Код компетенции	ПК-18
Содержание компетенции	готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	Знать
1	участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам
	Уметь
	Владеть
1	заполнением документации врача скорой помощи и участкового терапевта.
	Оценочные средства
1	Вопросы к зачету с оценкой

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Объем практики и виды работы

		Семестры	
Вид учебной работы	Всего часов	X	XI
1	2	3	
Производственная практика			
Производственно-практическая работа	60	60.00	
Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающегося (СР), в том числе:	47.65	30	17.65
Работа с учебной литературой	1	1	
Работа с нормативными документами и законодательной базой	5	5	
Отработка практических навыков и умений	10	10	
Опрос, осмотр и оформление истории болезни, амбулаторной карты	5	5	
Научно-исследовательская работа	7	7	
Выпуск санбюллетеней, проведение бесед, лекций для больных	2	2	
Заполнение дневника практики с указанием диагнозов пациентов и проведенных лечебно-диагностических мероприятий	12.65		12.65
Подготовка к промежуточной аттестации	3		3
Дифференцированный зачет	2		2
Вид промежуточной аттестации			Зачет с оценкой
Контактная работа	0.35		0.35
Общая трудоемкость час. ЗЕ	108 3	90 3	18 0

2.2. Разделы практики и компетенции, которые должны быть сформированы при ее прохождении (содержание практики)

№ п/п	Наименование разделов (этапов) ПП; Виды и содержание производственно-практической работы студентов	Всего часов	Формы промежуточного контроля	Коды формируемых компетенций	Коды индикаторов достижения компетенций
1.	Организационно-технологическое обеспечение ПП (подготовительный этап).	2.00	Контроль посещения, работа с учебной литературой, работа с нормативными документами и законодательной базой	ПК-5 ,ПК-6 ,ПК-9 ,ПК-10 ,ПК-11 ,ПК-1 ,ПК-13 ,ПК-8	
1.1.	Организационное собрание (информирование).	0.50	Контроль посещения	ПК-6 ,ПК-11 ,ПК-1	
1.2.	Производственный инструктаж по технике безопасности	0.50	Личная подпись в журнале	ПК-6 ,ПК-11 ,ПК-1	
1.3.	Распределение	0.50	Приказ	ПК-6 ,ПК-11 ,ПК-1	
1.4.	Выдача направлений	0.50	Приказ	ПК-6 ,ПК-11 ,ПК-1	
2.	Практическая работа студента на практике	93.65	Индивидуальный опрос, отработка практических навыков и умений, научно-исследовательская работа	ПК-2 ,ПК-5 ,ПК-6 ,ПК-7 ,ПК-10 ,ПК-11 ,ПК-1 ,ПК-3 ,ПК-13 ,ПК-14 ,ПК-18 ,ПК-8	
2.1.	Работа в качестве помощника участкового врача поликлиники	46.00	Выполнение практических манипуляций. Контроль ведения дневника, отработка практических навыков и умений, опрос, осмотр и оформление истории болезни, амбулаторной карты	ПК-2 ,ПК-5 ,ПК-6 ,ПК-7 ,ПК-9 ,ПК-10 ,ПК-1 ,ПК-13 ,ПК-14 ,ПК-15 ,ПК-16 ,ПК-8	
2.2.	Работа в качестве помощника врача скорой медицинской помощи	47.65	Выполнение практических манипуляций под контролем заведующего подстанцией СМП. Контроль ведения дневника, отработка практических навыков и умений	ПК-5 ,ПК-6 ,ПК-10 ,ПК-11 ,ПК-3 ,ПК-13	
3.	Санитарно-просветительная работа: выпуск санбюллетеня, проведение бесед, лекций для пациентов	2.00	Отзывы администрации ЛПУ и пациентов, выпуск санбюллетеней, проведение бесед, лекций для больных	ПК-2 ,ПК-5 ,ПК-6 ,ПК-9 ,ПК-1 ,ПК-13 ,ПК-15 ,ПК-16	
4.	Оформление дневника и характеристики	4.00	Контроль ведения документов базовым руководителем практики, заполнение дневника практики с указанием диагнозов пациентов и проведенных лечебно-диагностических мероприятий	ПК-5 ,ПК-6 ,ПК-9 ,ПК-10 ,ПК-13 ,ПК-18 ,ПК-8	
5.	Аттестация по итогам практики:	6.35			

5.1.	Проверка дневника	1.00	Контроль ведения документов	ПК-9,ПК-10,ПК-11	
5.2.	Прием практических манипуляций	5.00	Демонстрация практических навыков	ПК-9,ПК-10,ПК-11,ПК-18	
5.2.	Собеседование	0.35	Ситуационные задачи, Вопросы к зачету с оценкой	ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-9,ПК-10,ПК-11,ПК-1,ПК-18	
	ВСЕГО	108			

2.3. Примерный перечень практических умений

5 курс

семестр

10

№ п/п	Практические умения
1	2
1	оценивать факторы риска соматических заболеваний. Уровень: Уметь ПК-2,ПК-1,ПК-14,ПК-16
2	определять показания для плановой и экстренной госпитализации. Уровень: Уметь ПК-5,ПК-6,ПК-10,ПК-11,ПК-8
3	оформлять рецепты на препараты из льготного и программного списков обеспечения. Уровень: Уметь ПК-5,ПК-6,ПК-9,ПК-10,ПК-8
4	определять группы и план диспансерного наблюдения. Уровень: Уметь ПК-2,ПК-5,ПК-9,ПК-1
5	интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Уровень: Уметь ПК-5,ПК-6,ПК-9,ПК-10
6	определением сатурации крови кислородом на пульсоксиметре и интерпретацией результатов. Уровень: Владеть ПК-5,ПК-6,ПК-8
7	методикой базовой сердечно-легочной реанимации. Уровень: Владеть ПК-6,ПК-11,ПК-8
8	методикой промывания желудка. Уровень: Владеть ПК-6,ПК-11,ПК-8
9	методиками иммобилизации и наложения шин при переломах и вывихах. Уровень: Владеть ПК-6,ПК-11,ПК-13,ПК-8

10	методикой передней тампонады носа. Уровень: Владеть ПК-6,ПК-11,ПК-13,ПК-8
11	определять площадь и степень ожогов. Уровень: Уметь ПК-6,ПК-11,ПК-13,ПК-8
12	методами временной остановки кровотечения. Уровень: Владеть ПК-6,ПК-11,ПК-13,ПК-8
13	удалить инородное тело из верхних дыхательных путей (прием Геймлиха) Уровень: Уметь ПК-6,ПК-11,ПК-13
14	регистрацией и расшифровкой ЭКГ. Уровень: Владеть ПК-5,ПК-6,ПК-9,ПК-10,ПК-11
15	регистрацией показаний пикфлоуметрии и интерпретацией результатов Уровень: Владеть ПК-5,ПК-6,ПК-9,ПК-10,ПК-8
16	измерением уровня глюкозы на глюкометре с интерпретацией результатов Уровень: Владеть ПК-5,ПК-6,ПК-10,ПК-11
17	заполнением документации врача скорой помощи и участкового терапевта. Уровень: Владеть ПК-18
18	диагностикой и лечением терапевтической патологии на участке; экспертизой нетрудоспособности; проведением диспансеризации; методиками реабилитации. Уровень: Владеть ПК-2,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-9,ПК-1,ПК-13,ПК-14, ПК-15,ПК-16
19	определять признаки временной и стойкой нетрудоспособности у пациентов с соматической патологией. Уровень: Уметь ПК-2,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-9,ПК-1,ПК-13,ПК-14, ПК-15,ПК-16
20	диагностировать неотложные состояния на догоспитальном этапе Уровень: Уметь ПК-10,ПК-11,ПК-3,ПК-13,ПК-8

21	оказанием неотложной помощи при ОКС, ОДН, шоках, комах, обмороках. Уровень: Владеть ПК-10,ПК-11,ПК-3,ПК-13,ПК-8
22	проводить амбулаторное лечение пациентов с соматической патологией Уровень: Уметь ПК-2,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-9,ПК-1,ПК-13,ПК-14,ПК-15,ПК-16
23	диагностировать жизнеугрожающие состояния и проводить неотложную помощь в условиях чрезвычайных ситуаций. Уровень: Уметь ПК-6,ПК-10,ПК-11,ПК-3,ПК-13,ПК-8

6 курс

семестр

2.4. Самостоятельная работа студентов

2.4.1. Виды самостоятельной работы студентов

5 курс

10 семестр

№ раздела	Вид самостоятельной работы	Кол-во часов	Формы текущего и промежуточного контроля	Коды формируемых компетенций
1. Организационно-технологическое обеспечение ПП (подготовительный этап). [6.00]	Работа с нормативными документами и законодательной базой [5.00], Работа с учебной литературой [1.00]	6	Отчет	ПК-5,ПК-6,ПК-9,ПК-10,ПК-13,ПК-8
2.1. Работа в качестве помощника участкового врача поликлиники [6.00]	Опрос, осмотр и оформление истории болезни, амбулаторной карты [5.00], Отработка практических навыков и умений [1.00]	6	Оценка практических навыков и умений	ПК-2,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-9,ПК-1,ПК-13,ПК-14, ПК-15,ПК-16
2. Практическая работа студента на практике [13.00]	Научно-исследовательская работа [7.00], Отработка практических навыков и умений [6.00]	13	Оценка практических навыков и умений	ПК-2,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-13,ПК-18
2.2. Работа в качестве помощника врача скорой медицинской помощи [3.00]	Отработка практических навыков и умений [3.00]	3	Оценка практических навыков и умений	ПК-5,ПК-6,ПК-11,ПК-3,ПК-13
3. Санитарно-просветительная работа: выпуск санбюллетеня, проведение бесед, лекций для пациентов [2.00]	Выпуск санбюллетеней, проведение бесед, лекций для больных [2.00]	2	Отзыв в дневнике о проведении бесед, лекций, выпуске санбюллетеня	ПК-2,ПК-5,ПК-6,ПК-1,ПК-13,ПК-15,ПК-16
	Всего за семестр	30		
	Всего часов	47.65		

6 курс

семестр

11

№ раздела	Вид самостоятельной работы	Кол-во часов	Формы текущего и промежуточного контроля	Коды формируемых компетенций
-----------	----------------------------	--------------	--	------------------------------

4. Оформление дневника и характеристики [12.65]	Заполнение дневника практики с указанием диагнозов пациентов и проведенных лечебно-диагностических мероприятий [12.65]	12.65	Оценка заполнения дневника	ПК-6,ПК-10,ПК-13,ПК-18,ПК-8
5. Аттестация по итогам практики: [3.00]	Подготовка к промежуточной аттестации [3.00]	3	Аттестация по итогам практики	ПК-2,ПК-5,ПК-7,ПК-10,ПК-11,ПК-1,ПК-13
5. Аттестация по итогам практики: [2.00]	Дифференцированный зачет [2.00]	2	Зачет с оценкой	ПК-2,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-9,ПК-10,ПК-11,ПК-1,ПК-3,ПК-13,ПК-14,ПК-15,ПК-16,ПК-18,ПК-8
	Всего за семестр	17.65		
	Всего часов	47.65		

2.4.2. Примерная тематика контрольных вопросов

5 курс

10

семестр

№ п/п	Контрольные вопросы
1	2
1	Первичная, вторичная и третичная профилактика в работе участкового терапевта ПК-3,ПК-15,ПК-16
2	Современные возможности обследования и лечения в поликлинике ПК-9
3	Задачи экспертизы трудоспособности в поликлинике ПК-7
4	Медицинская документация в работе участкового терапевта поликлиники ПК-9,ПК-18
5	Особенности лечебной работы врача-терапевта поликлиники ПК-9
6	Особенности течения и лечения соматических заболеваний в пожилом и старческом возрасте. ПК-2,ПК-9,ПК-1,ПК-14,ПК-15
7	Поликлиника как основное учреждение первичного звена здравоохранения ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-9,ПК-1,ПК-15,ПК-16,ПК-18,

6 курс

11

семестр

3. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

3.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

3.1.1. Литература

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	Поликлиническая терапия : учебник / ред. И. Л. Давыдкин, Ю. В. Щукин. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 840 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471999.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)

3.1.2. Дополнительная литература, перечень информационных технологий

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	Амбулаторно-поликлиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463260.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
2	Барон И.И., Данилова Л.К., Евсюков А.А., Зорина Е.В., Петрова М.М., Пронина Е.А., Шитьковская Е.П. Производственная практика. - клиническая практика (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения) : фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по специальности 31.05.01 Лечебное дело (очная форма обучения). - Красноярск : КрасГМУ, 2018. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/umu/printing/13247_pp-pom.vr.amb.-polikl.uchrpdf	ЭБС КрасГМУ
3	Рогозина, И. В. Медицина катастроф : учебное пособие / И. В. Рогозина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451625.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
4	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. / ред. О. Ю. Кузнецова, О. М. Лесняк, Е. В. Фролова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Т.1. - 1024 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455203.html	ЭМБ Консультант врача
5	Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. / ред. О. Ю. Кузнецова, О. М. Лесняк, Е. В. Фролова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Т.2. - 992 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455210.html	ЭМБ Консультант врача
6	Багненко, С. Ф. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи : метод. рекомендации / С. Ф. Багненко, А. Г. Мирошниченко, Ю. С. Полушин. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 64 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446737.html	ЭМБ Консультант врача
7	Скорая медицинская помощь : национальное руководство / ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462393.html	ЭМБ Консультант врача

3.1.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование	Вид	Форма доступа	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5
1	Базовая сердечно-легочная реанимация с проведением дефибрилляции	Интернет-ресурс	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=59390	самостоятельное ознакомление с ресурсом
2	Временная остановка кровотечения путем наложения жгута	Интернет-ресурс	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=71135	самостоятельное ознакомление с ресурсом
3	Временная остановка наружного кровотечения путем наложения давящей повязки	Интернет-ресурс	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=71126	самостоятельное ознакомление с ресурсом
4	Выполнение транспортной иммобилизации шинами Крамера при переломе бедра	Интернет-ресурс	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=71110	самостоятельное ознакомление с ресурсом
5	Глубокая пальпация живота по методу Образцова-Стражеско	Интернет-ресурс	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=43675	самостоятельное ознакомление с ресурсом
6	Запись электрокардиограммы	Интернет-ресурс	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=45447	самостоятельное ознакомление с ресурсом
7	Измерение артериального давления на руке	Интернет-ресурс	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=43666	самостоятельное ознакомление с ресурсом
8	Измерение уровня глюкозы на глюкометре и интерпретация результатов	Интернет-ресурс	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=43581	самостоятельное ознакомление с ресурсом
9	Катетеризация мочевого пузыря эластичным катетером у мужчин	Интернет-ресурс	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=71161	самостоятельное ознакомление с ресурсом
10	Набор инструментов и техника промывания желудка	Интернет-ресурс	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=45444	самостоятельное ознакомление с ресурсом
11	Наложение повязки на рану	Интернет-ресурс	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=71113	самостоятельное ознакомление с ресурсом
12	Пальпация, перкуссия и аускультация сердца	Интернет-ресурс	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=71154	самостоятельное ознакомление с ресурсом

13	Проведение внутривенной инъекции	Интернет-ресурс	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=70959	самостоятельное ознакомление с ресурсом
14	Провести переднюю тампонаду при носовом кровотечении	Интернет-ресурс	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=43589	самостоятельное ознакомление с ресурсом
15	Удаление инородного тела из верхних дыхательных путей с помощью приема Геймлиха	Интернет-ресурс	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=43593	самостоятельное ознакомление с ресурсом
16	Экстренная медицинская помощь при остром пищевом отравлении	Интернет-ресурс	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=71143	самостоятельное ознакомление с ресурсом
17	Острая сердечная недостаточность	Интернет-ресурс	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=92375	самостоятельное ознакомление с ресурсом
18	Обследование больного в клинике внутренних болезней	Интернет-ресурс	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=64646	самостоятельное ознакомление с ресурсом
19	Профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Общие принципы углубленного профилактического консультирования при факторах риска ХНИЗ	Интернет-ресурс	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=77381	самостоятельное ознакомление с ресурсом
20	Общие принципы углубленного профилактического консультирования при часто встречаемых поведенческих факторах риска	Интернет-ресурс	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=77391	самостоятельное ознакомление с ресурсом

3.2. Материально-техническое обеспечение баз практики

№ п/п	Наименование	Форма использования
1	2	3
	Медицинские организации в соответствии с договорами о практической подготовке обучающихся	аудитория для проведения производственно-практической работы
1	Основные лекарственные препараты в сумке врача выездной линейной бригады (Приказ МЗ РФ от 16 января 2016 г № 36)	
2	Бланки документов и приказы по работе участкового терапевта	
3	Комплект шин для иммобилизации конечностей и позвоночника	
	Симуляционный центр	аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения производственно-практической работы
1	Тренажер для внутримышечных инъекций, ягодица	
2	Комплект фантомов руки для отработки внутривенных инъекций и инфузий у взрослых	
3	Тренажер-манекен взрослого для отработки приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей	
4	Симулятор для овладения навыками катетеризации мочевого пузыря и постановки клизмы у женщин	
5	Симулятор для овладения навыками катетеризации мочевого пузыря и постановки клизмы у мужчин	
6	Манекен-симулятор для отработки навыков промывания желудка	
7	Тренажер для остановки носового кровотечения	
8	Дефибриллятор	
9	Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей	
10	Тумба с двухчашевой мойкой	
11	Модель руки для измерения артериального давления	
12	Фонендоскоп	
13	Манекен-тренажер 12 отведений ЭКГ	
14	Электрокардиограф	

15	Стул для преподавателя	
16	Стол для преподавателя	
17	Механический тонометр Аджютор ИАД-01-2 Premium	
18	Модель руки для измерения артериального давления	
19	Пульсоксиметр напалечный	
20	Стетоскоп	
21	Автономный беспроводной робот-симулятор для отработки практических навыков, командных действий и клинического мышления АЙСТЕН	
22	Электрокардиограф	
23	Дефибриллятор	
24	Манекен для отработки навыков аускультации SAM 2	
25	Фонендоскоп	
26	Кардиологический симулятор Харви	
	Читальный зал НБ	аудитория для самостоятельной работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	
2	Клавиатура со шрифтом Брайля	
3	Экран	
4	Ноутбук	
5	Персональный компьютер	
6	Стол	
7	Посадочные места	
8	Сканирующая и читающая машина CARA CE	

9	Индукционная система Исток С1и	
10	Головная компьютерная мышь	
11	Клавиатура программируемая крупная адаптивная	
12	Джойстик компьютерный	
13	Принтер Брайля (рельефно-точечный)	
14	Специализированное ПО: экранный доступ JAWS	
15	Ресивер для подключения устройств	

3.3. Место и время проведения производственной практики

Производственная практика «Производственная практика - клиническая практика (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения)» проводится в течение 12 дней по окончании X семестра. Студенту может быть разрешено прохождение производственной практики в ЛПУ по месту жительства (если практика проходит за пределами Красноярского края, заключается индивидуальный типовый договор). При этом должны быть выполнены все требования программы практики. Перенос срока практики может быть разрешен отдельным студентам в исключительных случаях (болезнь, беременность) по согласованию с деканатами факультетов. Пропущенные дни (по уважительной или неуважительной причине) отрабатываются (без сокращения часов) за счет дополнительных дежурств, или работы в выходные дни, или практика продлевается на количество пропущенных дней.

3.4. Особенности организации производственной практики

Производственная практика является обязательным разделом ОПОП и представляет собой самостоятельную профессиональную деятельность в объеме работы помощника врача амбулаторно-поликлинического учреждения (поликлиника, скорая помощь) под контролем руководителя практики от профильной организации (базового руководителя), имеющего сертификат специалиста. Во время прохождения производственной практики студенты закрепляют теоретические знания, полученные на практических занятиях. Во время практики необходимо освоить следующие практические навыки и манипуляции: I. ПОМОЩНИК УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА ДОЛЖЕН ЗНАТЬ: - методику опроса и физикального осмотра больного с любой клинической патологией - основные симптомы и синдромы наиболее часто встречающейся патологии в практике врача поликлиники, их дифференциальную диагностику. ПОМОЩНИК УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА ДОЛЖЕН УМЕТЬ: - провести опрос больного по принятой схеме - использовать синдромный подход к диагностике - сформулировать диагноз с учётом современных классификаций - выбрать тактику лечения больного - провести экспертизу трудоспособности, выявить признаки временной нетрудоспособности - оформить больничный лист - выявить признаки стойкой утраты трудоспособности - оформить документы на МСЭК - выписывать обычные и льготные рецепты по международным названиям лекарств - оформлять документы на санаторно-курортное лечение - оформлять учётно-отчётную документацию участкового врача и врача общей практики - определять показания для госпитализации - определять критерии временной и стойкой нетрудоспособности - определять характер реабилитационных мероприятий в амбулаторных условиях - выбирать группы диспансерного наблюдения - составлять план диспансерного наблюдения II. ПОМОЩНИК ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ: - функциональные обязанности врача выездной бригады; - правила техники безопасности; - техническое оснащение бригады (состав медикаментов, аппаратуру, инструментарий); - правила хранения и учета лекарственных препаратов; - показания и противопоказания для введения препаратов экстренной помощи, их дозировку; - принципы работы медицинской аппаратуры (электрокардиографа, небулайзера, аппарата ИВЛ, глюкометра, дефибриллятора и пр.); - симптомы и неотложную помощь при основных urgentных состояниях; - показания для экстренной госпитализации в профильные стационары; - правила транспортировки больных и пострадавших (при травмах различной локализации); - методику сердечно - легочной реанимации; - методику акушерского пособия и помощь при асфиксии новорожденного при домашних родах; - методику коникотомии, трахеостомии, катетеризации подключичной вены; - алгоритм поведения в чрезвычайных и криминальной ситуациях; - алгоритм противоэпидемиологических мероприятий при контакте с инфекционным больным; - состав менингококковой и противошоковой укладки, укладки по работе с атипичной пневмонией, особоопасными инфекциями, ВИЧ; - помнить о «коварстве» алкогольного фона, нивелирующего симптомы серьезной патологии. ПОМОЩНИК ВРАЧА СКОРОЙ

МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖЕН УМЕТЬ: - быстро ориентироваться в сложных условиях работы бригады (улица, общественное место, частный сектор, криминальная обстановка и пр.); - диагностировать ведущий синдром, определяющий тяжесть состояния пациента; - оказывать неотложную помощь при основных urgentных состояниях; - делать подкожные, внутримышечные, внутривенные инъекции, капельное введение растворов; - снимать и расшифровывать ЭКГ; - проводить сердечно-легочную реанимацию; - проводить переднюю тампонаду носа, промывание желудка, катетеризацию мочевого пузыря, транспортную иммобилизацию при травмах различной локализации, временную остановку кровотечения, обработку и перевязку ран; - определять площадь и степень ожогов, отморожений; - определять сроки беременности; - работать с медицинской аппаратурой, находящейся в салоне санитарного автомобиля; - заполнять необходимую документацию: сопроводительный лист, журналы передачи вызовов в поликлинику, криминальных травм, летальных исходов, экстренное извещение в СЭС; - списывать дефицитные препараты, пополнять запасы медикаментов, шприцев и пр. в сумке неотложной помощи. Кроме того студент участвует в лечебно-диагностических и организационных мероприятиях во время вызова к больному на дом либо на приеме в поликлинике (направление на дополнительные обследования, неотложная терапия, экстренная госпитализация и пр.). Степень участия студента в работе может быть различной: от присутствия и наблюдения за работой персонала на первых этапах до самостоятельного выполнения определенных медицинских манипуляций в последующем. Полученные данные ежедневно фиксируются в дневнике. Базами производственной практики являются лечебные учреждения, с которыми заключены соответствующие договоры. В лечебно-профилактическом учреждении приказом главного врача назначается руководитель практики от профильной организации (базовый руководитель), отвечающий за организацию и качество проведения данной практики.

3.5. Требования к руководителям и кураторам производственной практики

3.5.1. Руководитель по практической подготовке от организации и руководитель по практической подготовке от профильной организации (базовый руководитель)

- составляет рабочий график (план) проведения практики;
- разрабатывает индивидуальные задания для обучающихся, выполняемые в период практики;
- участвует в распределении обучающихся по рабочим местам и видам работ в организации;
- осуществляет контроль за соблюдением сроков проведения практики и соответствием ее содержания требованиям, установленным ОПОП ВО;
- оценивает результаты прохождения практики обучающимися;
- согласовывает индивидуальные задания, содержание и планируемые результаты практики;
- предоставляет рабочие места обучающимся;
- обеспечивает безопасные условия прохождения практики обучающимся, отвечающие санитарным правилам и требованиям охраны труда;
- проводит инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка.

3.5.2. Кафедральный куратор

Оказывает дополнительную методическую консультативную помощь студентам на крупных базах практик на территории г. Красноярск.

3.6. Организация работы обучающихся во время производственной практики

Перед началом производственной практики студенты должны посетить организационное собрание, которое проводится руководителем производственной практики по специальности с участием кафедральных кураторов практики. Приступая к прохождению производственной практики, студенты должны заранее оформить санитарную книжку для допуска в учреждения, работники которых подлежат обязательным периодическим медицинским осмотрам, и получить в отделе производственной практики следующие документы: 1) типовое направление 2) дневник с перечнем практических умений, 3) индивидуальный типовой договор (при наличии). В 1-й день практики студенты с типовыми направлениями отдела практики, дневниками и заполненными санитарными книжками приходят к руководителю учреждения (заместителю), который распределяет студентов по отделениям, знакомит их с непосредственными руководителями, под контролем которых студенты реализуют задачи производственной практики. Под руководством руководителей практики от профильной организации (базовых руководителей) студенты приступают к работе по рабочему графику, который может предусматривать чередование утренних и дневных смен. Студенты во время практики ведут дневник установленного образца. Дневник должен содержать следующие данные: - график работы, заверенный подписями непосредственного руководителя отделения, базового руководителя и печатью учреждения; - характеристику отделения стационара, в котором проходила производственная практика; - содержание выполненной работы за каждый день с указанием цифровых показателей работы (ежедневно подписывается студентом и базовым руководителем); - рецензию на работу студента и оценку его работы по пятибалльной системе, которую дает базовый руководитель. Рецензия заверяется подписью базового руководителя и печатью учреждения.

3.7. Формы отчетности по практике, включающие индивидуальные задания

По окончании работы на практике студент оформляет ДНЕВНИК ПРАКТИКИ, куда вносит информацию по обслуженным вызовам к неотложным больным в составе бригады скорой помощи, а также по пациентам, осмотренным в поликлинике на амбулаторном приеме и на дому. В дневник вносятся также результаты индивидуальных заданий от базовых руководителей практики на клинических базах, в частности, представление современных стандартов лечения и трудных диагностических случаев, разбор клинических ошибок. Также в дневнике отражается санитарно-просветительская работа с населением по здоровому образу жизни и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.

3.8. Особенности организации и прохождения практики обучающихся, относящихся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. На основании личного заявления инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья при определении мест учебной и производственных практик учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практики создаются специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых студентом-инвалидом трудовых функций.

4. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ, КОНТРОЛЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННО-ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

По окончании практики студенты сдают зачет с оценкой комиссии преподавателей, на который необходимо представить дневник производственной практики с рецензией, подписанной базовым руководителем и заверенной печатью учреждения, где проходила практика. Перечень освоенных практических умений должен быть описан в итоговой таблице, где указывается их количество. На зачет с оценкой по производственной практике проводится: (1) проверка дневника; (2) оценка практических навыков (на манекенах), (3) собеседование (вопросы и ситуационные задачи), 4) информация о выполненном индивидуальном задании. Овладение необходимыми практическими навыками составляло задачу практики. Их оценивают путем воспроизведения алгоритма выполнения действий. То есть, на зачет с оценкой выносится вопрос о том, как выполнялось то или иное действие в реальных внебольничных условиях. Алгоритм практических манипуляций демонстрируется на манекене. Форма отчетности по практике - заполненный дневник с характеристикой, история болезни.

4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств (материалов)

10 семестр				
3	Для промежуточного контроля			
		Оценка практических навыков	1 - 2	1 - 2
		Ситуационные задачи	10	10
		Проверка дневника	По числу студентов	По числу студентов
		Вопросы к зачету с оценкой	1 - 2	1 - 2

11 семестр				
3	Для промежуточного контроля			

4.2.

Примеры оценочных средств (материалов)

Входной контроль

Текущий контроль

Промежуточный контроль

Вопросы к зачету с оценкой

1. Первичная, вторичная, третичная медицинская профилактика в работе участкового терапевта

1) 1) Первичная медицинская профилактика • разработка гигиенических требований к условиям окружающей среды; • осуществление экологического и социально-гигиенического мониторинга, разработка соответствующих рекомендаций и реализация их в пределах компетенции; • проведение индивидуального и группового консультирования, направленного на формирование здорового образа жизни; включает в себя информационное обеспечение, гигиеническое воспитание, формирование действенной мотивации, оказание содействия и профессиональной помощи в борьбе с табакокурением, повышенным потреблением алкоголя и потреблением наркотиков и наркотических средств; • улучшение организации и повышение качества всех видов профилактических медицинских осмотров, формирование мотивации к контролю за здоровьем; • проведение диспансеризации населения для выявления рисков развития хронических соматических заболеваний и оздоровление контингентов населения, находящихся под воздействием неблагоприятных для здоровья факторов с применением мер медицинского и немедицинского характера; • проведение иммунопрофилактики; • оздоровление. 2) Вторичная медицинская профилактика • целевое санитарно-гигиеническое воспитание и консультирование, • обучение конкретным знаниям и навыкам; • проведение целевых медицинских профилактических осмотров для раннего выявления социально значимых заболеваний; • проведение диспансеризации лиц с повышенным риском заболеваемости для снижения уровня влияния модифицируемых факторов риска, своевременной диагностики заболеваний и оздоровления; • проведение курсов профилактического лечения и целевого оздоровления. 3) Третичная медицинская профилактика • диспансеризации больных хроническими заболеваниями и инвалидов, включая диспансерные осмотры, наблюдение, лечение и реабилитацию; • медико-психологической адаптации; • мероприятий государственного, экономического, медико-социального характера по сохранению здоровья и остаточной трудоспособности, возможности к адаптации в социальной среде, созданию усл

ПК-1 , ПК-3 , ПК-15 , ПК-16

2. Тактика врача скорой помощи при болях в животе

1)) В практике врача скорой помощи диагноз «боли в животе» требует очень ответственного подхода и четко отработанной тактики. Необходимо исключить отраженные боли в животе при ОИМ, его гастралгическом варианте. На догоспитальном этапе при болях в верхней половине живота следует снимать ЭКГ. Необходимо проводить дифференциальную диагностику с отраженными болями вследствие перикардита, плеврита и плевропневмонии. Очень важно своевременно диагностировать заболевание, требующее срочного хирургического вмешательства. Особенно важен симптомокомплекс «острый живот»: острые боли в животе, локальные или диффузные, постоянные или схваткообразные, тошнота, рвота, защитное напряжение брюшной стенки локализованное или разлитое, положительные симптомы

раздражения брюшины, признаки кишечной непроходимости. В этой ситуации необходимо тщательно расспросить больного о прошлых заболеваниях, что позволит ориентировочно охарактеризовать патологический процесс. Так, схваткообразная боль характерна при спазме гладкой мускулатуры полых органов. При воспалительных процессах – боль постоянная, постепенно нарастающая. При прободении, перфорации полого органа боль характеризуется как «кинжальная». Большое значение имеют локализация и иррадиация боли. Лечение. При сильных болях, резко нарушающих состояние больного, при уверенности в правильности поставленного диагноза необходимо вводить спазмолитические средства: • 2~4 мл 2 % раствора но-шпы, • 1 мл 0,2 % раствора платифиллина, • 0,5 мл 0,1 % раствора атропина. Внимание! Нельзя применять наркотические анальгетики, антибиотики, слабительные и очистительные клизмы.

ПК-2, ПК-9

3. Общие показания и противопоказания для направления на санаторно – курортное лечение

1) Показания: При многих заболеваниях, особенно в период ремиссии, оно является наиболее эффективным. Наряду с природными лечебными факторами на курортах широко применяются методы физиотерапии, с использованием соответствующей техники, диетотерапия, лечебная физкультура, массаж, иглорефлексотерапия, все это позволяет свести до минимума употребление лекарственных препаратов, а во многих случаях и совершенно от них отказаться. В зависимости от преобладания того или иного природного фактора курорты подразделяются на климатические, бальнеологические и грязелечебные. Общие противопоказания, исключающие направление больных на курорты и в местные санатории 1. Все заболевания в острой стадии, хронические заболевания в стадии обострения и осложненные острогнойными процессами. 2. Острые и инфекционные заболевания до окончания срока изоляции. 3. Все венерические заболевания в острой или заразной форме. 4. Все болезни крови в острой стадии и в стадии обострения. 5. Кахексия любого происхождения. 6. Злокачественные новообразования. Примечание. Больные после радикального лечения по поводу онкологических заболеваний (хирургического, рентгенорадиологического, комплексного) при общем удовлетворительном состоянии организма могут направляться в санатории для общеукрепляющего лечения (без применения бальнеогрязевых и других тепловых процедур). 7. Все заболевания, при которых больные не способны к самостоятельному передвижению и самообслуживанию, нуждаются в постоянно специальном уходе (кроме лиц, подлежащих лечению в специализированных санаториях для спинальных больных). 8. Эхинококкоз любой локализации. 9. Часто повторяющиеся или обильные кровотечения. 10. Беременность все сроки - на бальнеотерапевтические и грязевые курорты, а на климатические курорты, начиная с 26-й недели. Кроме того, во все сроки беременности женщин нельзя направлять на курорты и в санатории: 10.1 для бальнеогрязелечения по поводу гинекологических заболеваний; 10.2 для л

ПК-2

4. Основными задачами врача-терапевта при проведении профилактических медицинских осмотров являются:

1) 1) привлечение населения участка к прохождению профилактического медицинского осмотра, информирование об его целях и задачах, объеме проводимого обследования и графике работы подразделений медицинской организации, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров, необходимых подготовительных мероприятиях, а также повышение мотивации граждан к прохождению профилактического медицинского осмотра, в том числе путем проведения разъяснительных бесед на уровне семьи, организованного коллектива; 2) проведение заключительного медицинского осмотра гражданина, установление диагноза заболевания (состояния), определение группы состояния здоровья, группы диспансерного наблюдения (у врача-терапевта или врача (фельдшера) кабинета медицинской профилактики),

назначение необходимого лечения, при наличии медицинских показаний направление на дополнительные диагностические исследования, не входящие в объем профилактического медицинского осмотра, или для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение; 3) проведение краткого профилактического консультирования, направление граждан с выявленными факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний в отделение (кабинет) медицинской профилактики или центр здоровья для оказания медицинской помощи по коррекции указанных факторов риска; 4) участие в оформлении (ведении) учетной и отчетной медицинской документации, в том числе паспорта здоровья, форма которого утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - паспорт здоровья); 5) подведение итогов профилактических медицинских осмотров.

ПК-15, ПК-16, ПК-18

Практические навыки

1. Интерпретация анализа мочи при хроническом пиелонефрите (общий анализ, анализ мочи по Нечипоренко)

1) Провел беседу с пациентом о порядке сбора общего анализа мочи. Оценил цвет. Оценил удельный вес. Оценил РН мочи. Оценил уровень протеинурии. Оценил уровень глюкозурии. Оценил степень лейкоцитурии. Оценил степень гематурии. Интерпретировал степень бактериурии. Интерпретировал цилиндрурию. Интерпретировал наличие эпителия в моче. Интерпретировал наличие слизи в моче. Интерпретировал салурию, связав ее с РН. Сделал заключение по анализу мочи по выраженности воспалительного процесса. Сделал заключение по анализу мочи о состоянии концентрационной функции почек.

ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7

2. Оказание неотложной медицинской помощи при гипогликемии

1) При наличии минимальных симптомов гипогликемии у пациента, информации о наличии у пациента сахарного диабета, всех случаев потери сознания производится измерение уровня глюкозы плазмы крови портативным глюкометром. Биохимическое определение гипогликемии: критериями гипогликемии считается понижение уровня глюкозы плазмы крови менее 2.8 ммоль/л в сочетании с клинической симптоматикой или понижение менее 2.2 ммоль/л вне зависимости от наличия клинической симптоматики. Мероприятия по купированию гипогликемии у больных СД, получающих сахароснижающую терапию, следует начинать при уровне глюкозы плазмы < 3,9 ммоль/л. Пациент сам может оказать себе помощь. При сохранённом сознании быстрое введение через рот легко усваиваемых простых углеводов в количестве 1-2.0 хлебных единиц: - 4-5 кусков сахара или 4 чайные ложки сахара;- 1.0-1.5 столовых ложки меда и варенья;- 200 мл сладкого фруктового сока (сахаросодержащего газированного напитка). Если гипогликемия вызвана ИПД, особенно в ночное время, дополнительно съесть 1-2 ХЕ медленно усваиваемых углеводов (хлеб, каша). Пациент не может самостоятельно оказать себе помощь, независимо от нарушения сознания: в случае потери сознания пациента необходимо уложить на бок, очистить полость рта. В/в струйно ввести 40 – 100 мл 40 % раствора глюкозы, до полного восстановления сознания. Если причиной является передозировка пероральных сахароснижающих препаратов с большой продолжительностью действия, в/в капельное введение 5–10 % раствора глюкозы продолжать до нормализации гликемии и полного выведения препарата из организма. Альтернатива – п/к или в/м введение 1 мг глюкагона (может быть осуществлено родственниками больного). Если больной не приходит в сознание после в/в введения 100 мл 40% раствора глюкозы начать в/в капельное введение 5-10% раствора глюкозы и доставить больного в стационар

3. Расшифровка электрокардиограммы

1) Оценил источник ритма по наличию зубца Р. Оценил связь зубца Р с комплексом QRS. Оценил регулярность RR-интервалов. Подсчитал число сокращений предсердий и желудочков. Сравнил амплитуду зубцов R в стандартных отведениях и указал направление электрической оси сердца. Оценил полярность, продолжительность и высоту зубца Р (норма «+» во II, «-» AVR, до 0,1 с, не выше 2,5mm). Измерил продолжительность PQ (R) (норма 0,12-0,2 с). Оценил зубец Q: отсутствует V1-3, в стандартных и усиленных отведениях не шире 0,03сек., амплитуда не более 25% рядом стоящего зубца R; в V4-6 амплитуда не более 15% рядом стоящего зубца R. Выявил патологические Q при их наличии (более 0,03 с или по амплитудной характеристике). Измерил продолжительность QRS (норма до 0,1 с). Оценил возможность гипертрофии желудочков по амплитуде зубцов R и S в грудных отведениях (в норме $R_{V1} < 7$ мм, R_{V1}). Оценил положение сегмента ST. Выявил отрицательные T в отведениях, где они должны быть положительные (I, II, AVL, V3-V6). Измерил продолжительность QT (норма зависит от ЧСС, от 0,35 с до 0,45 с). Сделал заключение и обоснование по электрокардиограмме.

ПК-5, ПК-6, ПК-7

4. Купирование кардиогенного шока при ОИМ

1) 1) Нитроглицерин 0,5 мг под язык каждые 5 мин до начала инфузионной терапии. Нитроглицерин 1 % 1 мл (или перлинганит 0,1 % – 10 мл, или изокет 0,1 % 10 мл, или нитро 0,5 % 2 мл) на 200 мл физраствора или 5 % раствора глюкозы внутривенно капельно по 10–20 мкг/мин (1 капля = 2,5 мкг нитроглицерина). Дофамин 25-200 мг (допамин 4 % 5 мл, или дофамин 0,5 % 5 мл, или добутамин 250 мг). При систолическом давлении > 70 мм рт. ст. Вводить внутривенно, капельно со скоростью 10–50 мкг/мин (1 капля = 6,25–50 мкг). Норадреналин 0,2 % 1,0–2,0 при систолическом давлении < 70 мм рт. ст. в составе капельницы со скоростью от 0,5 до 30 мкг/мин (1 капля = 0,5 мкг норадреналина). Внимание! • Обязательно катетеризировать магистральную вену. • Поставить мочевого катетер. Проведение тромболитической терапии с учетом временного фактора (до 12 часов от начала РИМ), см. п. 1. Купирование болевого синдрома (см. п. 1). Лазикс (фуросемид) 1 % 2,0–4,0 внутривенно, струйно, ближе к канюле при систолическом давлении > 80 мм рт. ст. Вводить каждые 30–60 мин до появления адекватного диуреза. Внимание! • Показана ингаляция O₂. • При ЧДД > 30 /мин показана ИВЛ. Нитроглицерин не назначать при инфаркте правого желудочка и гиповолемии.

ПК-10, ПК-11

Ситуационные задачи

1. **Ситуационная задача №1:** В поликлинику попутным транспортом доставлен больной 19 лет. Со слов родителей, утром возвратился из пятидневного похода в тайгу. В походе ел рыбу, грибы, дичь. Заболел остро накануне вечером – боли в животе, понос, рвота. Объективно: Т-35,8. Язык обложен, склеры, кожные покровы иктеричны. Тоны глухие, аритмичные. ЧСС-120 в мин. АД-90/60 мм рт. ст. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Частота дыханий 28 в мин. Живот болезненный по ходу сигмы. Симптомов раздражения брюшины нет. Печень на 1-2 см ниже края реберной дуги. Диурез снижен, макрогематурия. Стул частый, неоформленный.

1) Какие синдромы можно выделить в данном случае?

2) Предварительный диагноз

3) С чем нужно дифференцировать?

4) Тактика участкового терапевта

5) Неотложная помощь

Ответ 1: Гипотонический, интоксикационный, болевой абдоминальный, колитический, печеночно-клеточной недостаточности, почечной недостаточности, гематурический.

Ответ 2: Отравление грибами

Ответ 3: Дифференциальный диагноз проводится со следующими заболеваниями: • Хронический гломерулонефрит, гематурический вариант • Вирусный гепатит • Трихинеллёз • Опиосторхоз

Ответ 4: Вызов токсиколога, инфекциониста. ОАМ, РАК, кровь на билирубин, трансаминазу, мочевины, креатинин, сахар. Начало неотложной терапии.

Ответ 5: Солевые растворы, Дексаметазон, Лазикс – все внутривенно. Промывание желудка.

ПК-8 , ПК-10 , ПК-11

2. Ситуационная задача №2: Вызов СМП к больному 62 лет. Жалобы на сильную одышку, боли в грудной клетке на вдохе. В анамнезе ИБС, хронический обструктивный бронхит, туберкулез легких (снят с учета 20 лет назад), остеохондроз. Накануне был на сельхозработах, грузил тяжелые мешки. Вечером дома возникла острая, усиливающаяся на вдохе боль в левой половине грудной клетки, одышка смешанного характера. Ночь провел в вынужденном положении, сидя в кресле. При осмотре: Состояние тяжелое. Тахиортопноэ – 32 в мин. Кожа бледная, влажная, губы цианотичны. Левая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, в нижних отделах – тимпанит, резкое ослабление дыхания. Справа дыхание жесткое, свистящие сухие хрипы. Тоны глухие, ритмичные. ЧСС-116 в мин. АД-90/60 мм рт ст. Пастозность голеней. Пальпация грудного отдела позвоночника и межрёберных промежутков слева болезненна.

1) Вероятный диагноз.

2) С чем нужно дифференцировать?

3) Тактика врача СМП.

4) Неотложная помощь.

5) Какое заболевание в прошлом могло привести к развитию данного осложнения?

Ответ 1: Пневмоторакс

Ответ 2: Дифференциальный диагноз: • Вертеброгенная люмбалгия • Плевропневмония слева • Астматический вариант инфаркта миокарда • Расслаивающаяся аневризма аорты.

Ответ 3: Вызов реанимационной бригады.

Ответ 4: Обеспечить доступ воздуха. Кислородная поддержка через аппарат ИВЛ (режим ингаляции). Кеторол 30 мг в/м. Дексаметазон 20 мг + солевые растворы до 1000 мл в/в.

Ответ 5: Туберкулёз. Возможен разрыв буллы, спровоцированный физической нагрузкой.

ПК-9 , ПК-10

3. Ситуационная задача №3: Больной 35 лет. В анамнезе – «бытовое пьянство». В течение двух недель жил в деревне – ходил на охоту, рыбалку. В походах питался консервами, ежедневно принимал алкоголь (последний приём 12 часов назад). Постепенное ухудшение состояния в течение суток – лихорадка до 40, интенсивная головная боль, тошнота, нарушение глотания. Привезли в город попутным транспортом, завели в кабинет доврачебного осмотра. При осмотре:

Т-40,2. Запах метаболитов алкоголя изо рта, гиперемия лица, оглушенность (шкала Глазко – 10-11 баллов), дезориентация, дизартрия, нистагм, напряжение затылочных мышц, с-м Кернига 110 градусов, АД-110/70 мм рт ст. ЧСС-60 в мин. Соматический статус без особенностей.

- 1) Вероятный диагноз.
- 2) С чем нужно дифференцировать?
- 3) Какое значение мог иметь факт приёма алкоголя в данном случае?
- 4) Тактика врача кабинета доврачебного приёма.
- 5) Неотложная помощь.

Ответ 1: Менингоэнцефалит (возможно, клещевой, так как в течение 2 недель ходил в походы в лес).

Ответ 2: Дифференциальный диагноз: • Отравление суррогатами алкоголя • Отравление грибами • Острое нарушение мозгового кровообращения • Ботулизм

Ответ 3: Алкогольный фон может нивелировать клинические симптомы и затруднять диагностику.

Ответ 4: Вызов бригады скорой помощи. Начало неотложной терапии.

Ответ 5: Дексаметазон в/в, Мексидол в/в, Глицин внутрь.

ПК-9 , ПК-10