федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**ПО САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**ПО КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

**«НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ В РЕВМАТОЛОГИИ**»

ПО ПРОГРАММЕ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

**по специальности**

***31.08.46 Ревматология***

Является частью основной профессиональной образовательной программы

 высшего образования- программы подготовки кадров высшей квалификации

в ординатуре по специальности *31.08.46 Ревматология*, утвержденной

 ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

**протокол № \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.**

Оренбург

**1.Пояснительная записка**

Самостоятельная работа — форма организации образовательного процесса, стимулирующая активность, самостоятельность, познавательный интерес обучающихся.

Самостоятельная работа обучающихся является обязательным компонентом образовательного процесса, так как она обеспечивает закрепление получаемых знаний путем приобретения навыков осмысления и расширения их содержания, решения актуальных проблем формирования общекультурных (универсальных), общепрофессиональных и профессиональных компетенций, научно-исследовательской деятельности, подготовку к занятиям и прохождение промежуточной аттестации.

Самостоятельная работа обучающихся представляет собой совокупность аудиторных и внеаудиторных занятий и работ, обеспечивающих успешное освоение образовательной программы высшего образования в соответствии с требованиями ФГОС. Выбор формы организации самостоятельной работы обучающихся определяется содержанием учебной дисциплины или практики и формой организации обучения (лекция, семинар, практическое занятие, др.).

Целью самостоятельной работы по клинической практике по неотложной помощи в Ревматологии является изучение форм и методов организации неотложной Ревматологической помощи, особенностей функционирования различных структурных подразделений неотложной Ревматологической службы, закрепление, углубление и совершенствование практических умений и навыков владений современными методами диагностики, лечения и профилактики неотложных состояний при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

**2. Содержание самостоятельной работы обучающихся.**

Содержание заданий для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине представлено ***в фонде оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике***, который прикреплен к рабочей программе практики, раздел 6 «Учебно- методическое обеспечение по дисциплине (модулю)», в информационной системе Университета.

Перечень учебной, учебно-методической, научной литературы и информационных ресурсов для самостоятельной работы представлен в рабочей программе практики, раздел 8 « Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Тема самостоятельной работы  | Форма самостоятельной работы1 | Форма контроля самостоятельной работы*(в соответствии с разделом 4 РП)* | Форма контактной работы при проведении текущего контроля2 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| *Самостоятельная работа в рамках всей дисциплины3* |
| 1 |  | Практическая подготовка на клинической базе: **диагностическая, лечебная работа**. Оформление дневника практики. Составление отчета по практике | проверка дневников практики, проверка выполнения практических заданий. | внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |

**3. Методические указания по выполнению заданий для самостоятельной работы по дисциплине.**

**Методические указания для ординаторов по порядку прохождения практики и ведению дневника**

**Рекомендации по ведению дневника практической подготовки**

Дневник практической подготовки ординатора по специальности «Ревматология» состоит из титульного листа и 6 разделов (база и руководители практической подготовки ординатора, характеристика медицинской организации, индивидуальный план практической подготовки ординатора, учет работы ординатора на базе практической подготовки, список прочитанной и зареферированной литературы, характеристика ординатора), обязательных для заполнения.

На титульном листе указывается (вносится в соответствующий пункт): фамилия, имя, отчество ординатора полностью; наименование лечебного учреждения с указанием фамилии и инициалов главного врача. После прохождения практической подготовки дневник заверяется подписью руководителя ЛПУ и круглой печатью лечебного учреждения.

**Раздел I** должен содержать сведения о базе и руководителях практической подготовки. База практической подготовки утверждается приказом ректора академии, указывается полное и сокращенное наименование лечебного учреждения. Например, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Оренбургская областная клиническая больница (ГБУЗ ООКБ) с указанием ФИО главного врача полностью.

Ответственным работником по специальности является работник медицинской организации, ответственный за организацию и проведение практической подготовки, назначается приказом главного врача; указывается должность и ФИО полностью.

Руководителем практической подготовки образовательного учреждения является, утвержденный приказом ректора, сотрудник Оренбургского государственного медицинского университета; указывается должность (например, доцент кафедры терапии) и ФИО полностью.

**Раздел II** - характеристика медицинской организации – должен включать полное и сокращенное наименование лечебного учреждения, его структуру, количество стационарных отделений, их коечный фонд, амбулаторно-поликлиническое отделение с указанием количества специалистов и посещений в смену, диагностические отделения и другие подразделения лечебного учреждения, работа которых способствует формированию профессиональных компетенций и освоению навыков в соответствии с квалификационной характеристикой врача-терапевта.

**Раздел III** - индивидуальный план практической подготовки ординатора – в табличной форме по порядку предоставляется перечень структурных подразделений (отделений) ЛПУ, с указанием их наименований, даты прохождения и продолжительность в часах из расчета 1 день – 9 часов, включая 3 часа самостоятельной работы. По окончании работы в отделении ставится отметка о выполнении за подписью заведующего отделением.

***Пример оформления в дневнике индивидуального плана.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Подразделения медицинской организации | Дата прохождения(длительность в часах) | Выполнение |
| 1. | Ревматологическое отделение | 01.02.2014-21.02.2014(162 часа) |  |
| 2. и т.д. |  |  |  |

*Планируя свою работу необходимо обратить внимание на требования к освоению практических навыков, представленное в количественном выражении в разделе II Отчета по практической подготовке.*

**Раздел IV** – учет работы ординатора на базе практической подготовки – наиболее ответственный раздел дневника, поскольку отчет о прохождении практической подготовки в части освоения практических навыков составляется именно на основании данных этого раздела. Учет работы ведется отдельно по каждому отделению, указанному в разделе III, в которых проходит практическая подготовка.

Раздел состоит из трех блоков, отражающих профессиональные компетенции врача-ревматолога.

**1. Диагностическая и лечебно-реабилитационная работа**. В данном блоке фиксируются данные в табличной форме по курируемым пациентам, в т.ч. оказание неотложной помощи на дежурствах. Вносится информация в соответствии с указанной в образце дневника.

***Пример оформления в дневнике курируемого пациента.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО (только инициалы), возраст | Развернутый клинический диагноз, план обследования с интерпретацией полученных результатов | Лечение (при назначении лекарственных средств необходимо указать дозы препаратов и длительность терапии), реабилитационные мероприятия |
| 1 | И.И.И., 43 г. | Диагноз: Язвенная болезнь 12-перстной кишки, ассоциированная с геликобактериозом: язва луковицы 12-перстной кишки 0,4 см в диаметре, рубцовая деформация луковицы 12-перстной кишки. Обследование: (с указанием выявленных патологических изменений и подтверждающих диагноз заболевания): - ОАК (N) – двукратно, - ОАМ (N) – двукратно, - копрология (N) – двукратно, - группа крови и резус-фактор (III, Rh+) – однократно, - биохимическое исследование крови (N) – однократно, - ЭГДС (язва луковицы 12-п.к. 0,4 см в диаметре, РДЛ) двукратно, - рентгеноскопия желудка и 12-перстной кишки (язва луковицы 12-п.к. 0,4 см в диаметре, РДЛ) – однократно, - уреазный тест и ИФА на геликобактерпилори (положительный) – однократно, и т.д.  | Режим 2, диета № 1, омепразол 20 мг 2 раза в день за 30 мин. до еды – 10 дней, амоксициллин 500 мг 4 раза в день – 10 дней, кларитромицин 500 мг 2 раза в день – 10 дней, физлечение, ЛФК. |
| 2 |  |  |  |

**2. Профилактическая работа**. В данном блоке, состоящем из двух таблиц, отмечаются планируемые мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению (беседы, школы для больных, изготовление наглядных пособий и т.п.) и другие виды профилактической работы из предложенного списка с указанием места проведения и количества слушателей.

***Пример оформления в дневнике.***

Проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата проведения | Мероприятие, Тема | Место проведения | Количество слушателей |
| 12.04.2014 | Беседа о формировании здорового образа жизни | Ревматологическое отделение | 15 |

**3. Организация Ревматологической помощи.** В данном блоке, состоящем из двух таблиц, отмечаются планируемые организационно-управленческие мероприятия из предложенного списка с указанием места проведения и их количества, а также перечень заполняемой медицинской документации. Предложенные списки мероприятий и перечень медицинской документации могут быть расширены при выполнении других видов работ.

Заполненный Раздел IV дневника подписывается ординатором и заведующим отделением по окончании работы в отделении.

**Раздел V** – список прочитанной и зареферированной литературы – по порядку указывается литература, с которой ознакомился ординатор во время прохождения практической подготовки. При составлении списка должны соблюдаться правила библиографического описания работ. Список литературы также подписывается ординатором.

***Пример оформления в дневнике.***

1. Пульмонология: нац. руководство / ред. А. Г. Чучалин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 960 с. + 1 эл. опт. диск.

2. Моисеев, В. С. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией: руководство для врачей / В. С. Моисеев, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев ; ред. В. С. Моисеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 832 с.

3. и т.д.

**Раздел VI**. Заключительный раздел дневника, в котором по итогам прохождения практической подготовки приводится характеристика ординатора за подписью ответственного работника медицинской организации по специальности и руководителя практической подготовки образовательного учреждения. Характеристика ординатора должна включать: 1) Общие сведения об ординаторе; 2) Оценку личности ординатора по следующим критериям: способность принимать решение, самокритичность, способность адекватно воспринимать критические замечания, надежность, самостоятельность, работоспособность, инициативность, добросовестность; 3) Оценку общих и специальных знаний, освоенных специалистом, согласно квалификационной характеристике; 4) Оценку овладения основными функциями специалиста; 5) Оценку стремления к пополнению теоретических знаний и практических умений; 6) Характеристику общеврачебных личностных качеств ординатора (соблюдение правил медицинской этики и деонтологии).

**Примечание:**

В случае прохождения практической подготовки ординатором в нескольких медицинских организациях дневник заполняется по каждой базе практической подготовки.

**Рекомендации по составлению отчета по практической подготовке**

Отчет по практической подготовке ординатора по специальности «Ревматология» состоит из титульного листа и 3 разделов (сводный отчет о выполнении индивидуального плана прохождения практической подготовки; объем освоения профессиональных компетенций; характеристика ординатора), обязательных для заполнения.

На титульном листе указывается (вносится в соответствующий пункт): фамилия, имя, отчество ординатора полностью; выставляется оценка по результатам зачета по практике за подписью заведующего кафедрой.

**Раздел I** представляет собой сводный отчет о выполнении индивидуального плана прохождения практической подготовки по всем базам, на которых ординатор проходил практическую подготовку. В табличной форме по порядку перечисляются ЛПУ и их структурные подразделения (отделения), с указанием их наименований, даты прохождения и продолжительности работы в часах из расчета 1 день – 9 часов, включая 3 часа самостоятельной работы, с отметкой о выполнении за подписью заведующего отделением.

***Пример оформления сводного отчета о выполнении индивидуального плана.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Медицинские организации и их подразделения | Дата прохождения (длительность в часах) | Ответственный работник базы (Ф.И.О., должность) | Выполнение |
| 1. | **ГБУЗ ООКБ****г.Оренбурга** |  |  |  |
| 1.1 | Ревматологическое отделение | 22.02.2014-23.03.2014(216 часов |  |  |
| 1.2 и т.д. |  |  |  |  |

**Раздел II отчета** – объем освоения профессиональных компетенций – составляется на основании учета работы ординатора на базах практической подготовки (раздел IV дневника), суммируя работу по всем базам.

Сводная таблица профессиональных компетенций построена на основании квалификационной характеристики врача-ревматолога и отражает 5 видов профессиональной деятельности: диагностический, лечебный, реабилитационный, профилактический и организационно-управленческий. В заполняемой таблице проставляется в количественном выражении освоенные профессиональные навыки. После заполнения данного раздела, он должен быть подписан ординатором.

**Раздел III**. Заключительный раздел отчета, в котором по итогам обучения в ординатуре с учетом прохождения практической подготовки приводится характеристика ординатора за подписью руководителя практической подготовки образовательного учреждения.

**Форма дневника практики**

**ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России**

**Кафедра ………………………………………….**

**Дневник**

**практики ординатора**

 **по специальности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Главный врач  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. |

М.П.

Оренбург 2­­0­­\_\_\_

**I. БАЗА И РУКОВОДИТЕЛИ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА**

|  |  |
| --- | --- |
| База практики  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Главный врач  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Ф.И.О. |
| Ответственный работник медицинской организациипо специальности  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Должность | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ф.И.О. |
| Руководитель практики образовательного учреждения  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Должность | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ф.И.О. |

**II. ХАРАКТРИСТИКА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**III. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН**

**ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Подразделения медицинской организации | Дата прохождения (длительность в неделях) | Выполнение |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. и т.д. |  |  |  |

**IV. УЧЕТ РАБОТЫ ОРДИНАТОРА**

**НА БАЗЕ ПРАКТИКИ**

**I. Диагностическая и лечебно-реабилитационная работа \***

**КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В СТАЦИОНАРЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О.(только инициалы), возраст | Развернутый клинический диагноз, план обследования с интерпретацией полученных результатов | Лечение (при назначении лекарственных средств необходимо указать дозы препаратов и длительность терапии) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

*\* - в соответствии с ФГОС ВО*

**КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О.(только инициалы), возраст | Развернутый клинический диагноз, план обследования с интерпретацией полученных результатов | Лечение (при назначении лекарственных средств необходимо указать дозы препаратов и длительность терапии) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**ДЕЖУРСТВА В БОЛЬНИЦЕ (образец заполнения в дневнике практики)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Датадежурства | Ф.И.О. (только инициалы), возраст | Диагноз | Назначения |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**II. Профилактическая работа**

**Проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата проведения | Мероприятие, Тема | Место проведения | Количество слушателей |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Другие виды профилактической работы**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование работы | Место проведения | Количество |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. и т.д. |  |  |  |

**III. Организация Ревматологической помощи**

**Организационно-управленческие мероприятия**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N п/п** | **Мероприятия** | **Место проведения** | **Количество** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8  |  |  |  |
| 9 и т.д. |  |  |  |

**Оформление медицинской документации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N п/п** | **Медицинская документация** | **Количество** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 и т.д. |  |  |

**V. СПИСОК ПРОЧИТАННОЙ И ЗАРЕФЕРИРОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1.

2.

3. и т.д.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ординатор  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. |

**VI. ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ответственный работник медицинской организации по специальности  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. |
| Руководитель практики образовательного учреждения  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. |

***Примечание:*** *В случае прохождения практической подготовки ординатором в нескольких медицинских организациях дневник заполняется по каждой базе практической подготовки.*

**Форма отчета о прохождении практики**

**ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России**

**Кафедра ………………………………………….**

**Отчет**

**о прохождении практики ординаторов**

 **по специальности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Оценка за практику | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Заведующий кафедрой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. |

Оренбург 20\_\_\_

**I. СВОДНЫЙ ОТЧЕТ**

**О ВЫПОЛНЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Медицинские организации и их подразделения | Дата прохождения (длительность в неделях ) | Ответственный работник базы (Ф.И.О., должность) | Выполнение |
| 1. |  |  |  |  |
| 1.1 |  |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 2.1 |  |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |  |
| 3. и т.д. |  |  |  |  |

**II. ОБЪЕМ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ое  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Код компетенции | № | Профессиональные компетенции | Уровень освоения профессиональных умений(количество) |
| Планируемое количество | Выполненное количество |
| **ПК-5** | **I.** | **Вид профессиональной деятельности: Диагностический**  |
| **Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза** |
| 1. | Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими, интерпретировать и анализировать полученную информацию; Оценивать анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы в норме и при заболеваниях сердечно-сосудистой системы; | 50 |  |
| 2 | Использовать методики осмотра и обследования пациентов с учетом анатомо-функциональных особенностей и в частности проведение:  | 50 |  |
| - визуальный осмотр;  |  |  |
| - физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию);  |  |  |
| - измерение артериального давления; - анализ сердечного пульса;  |  |  |
| - анализ состояния яремных вен; - пальпацию и аускультацию периферических артерий;  |  |  |
| - измерение лодыжечно-плечевого индекса систолического давления;  |  |  |
| - оценку состояния венозной системы;  |  |  |
| - оценку наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека;  |  |  |
| - определение заболеваний и (или) патологических состояний органов и систем организма человека, вызванных нарушением деятельности сердечно-сосудистой системы, в том числе базисное неврологическое обследование, обследование органов дыхания, органов брюшной полости, щитовидной железы |  |  |
| 3 | Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов; | 50 |  |
| 4 | Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, интерпретировать и анализировать результаты обследования; | 50 |  |
| 5 | **Использовать медицинское оборудование:**  |  |  |
| - электрокардиограф;  | 50 |  |
| - эхокардиограф;  | 10 |  |
| - прибор для измерения артериального давления;  | 50 |  |
| - аппаратуру для суточного мониторирования электрокардиограммы;  | 5 |  |
| - аппаратуру для суточного мониторирования артериального давления;  | 2 |  |
| - аппаратуру для проведения проб с физической *нагрузкой (велоэргометром, тредмилом*).  | 0-1 |  |
| 6 | **Производить манипуляции:**  |  |  |
| - проведение лабораторной диагностики экспресс-методами, в том числе анализ крови на тропонины;  | 30 |  |
| - регистрацию электрокардиограммы;  | 50 |  |
|  - установку, считывание, анализ с помощью холтеровского мониторирования сердечного ритма; | 5 |  |
| - установку, считывание, анализ суточного монитора артериального давления;  | 3 |  |
| - трансторакальную эхокардиографию;  | 7 |  |
| - ультразвуковое исследование сосудов;  | 5 |  |
| 7 | Анализировать результаты дополнительных методов диагностики:  |  |  |
| **7.1 Лабораторных методов исследования:** |  |  |
|  клинических и биохимических анализов крови и мочи, | 50 |  |
| гормональных и иммунологических исследований крови | 10 |  |
| методов исследования нарушений водно-электролитного обмена и гомеостаза | 10 |  |
| бактериологические исследования биологических жидкостей | 2 |  |
| исследования плевральной, перикардиальной, асцитической жидкости. | 2 |  |
| **7.2 Инструментальных методов исследования:** |  |  |
| электрокардиограмма (в том числе при наличии кардиостимулятора)  | 50 |  |
| холтеровское мониторирование сердечного ритма,  | 5 |  |
| суточное мониторирование артериального давления, | 5 |  |
| велоэргометрия,  | 3 |  |
| тредмил-тест,  | 3 |  |
| двумерная эхокардиография,  | 25 |  |
| функция внешнего дыхания,  | 5 |  |
| Эндоскопических методов исследования | 4 |  |
| компьютерная томография сердца, магнитно-резонансная томография сердца, радионуклидные исследования | 3 |  |
| 8 | Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам, интерпретировать и анализировать результаты осмотра; | 30 |  |
| 9 | Определять медицинские показания для установки электрокардиостимулятора, для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы; | 5 |  |
| 10 | Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы;  | 50 |  |
| 11 | Использовать алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: | 50 |  |
| 12 | Оценивать тяжесть состояния пациента, стратифицировать риск развития жизнеопасных осложнений, определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара и организация госпитализации. | 10 |  |
| 13. | Выявлять неотложные состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания:Внезапная смертьОстрая сосудистая недостаточность, коллапсСинкопальные состоянияОстрая сердечная недостаточность, сердечная астма, отек легкихШок кардиогенныйанафилактическийдругойРазрывы сердцаПриступ стенокардииОстрый коронарный синдромБолевой синдром при ОИМПароксизмальные нарушения ритма сердцаНарушения проводимости сердцаМЭСГипертонический кризОстрое нарушение мозгового кровообращенияОстрая дыхательная недостаточность, гипоксическая комаТромбоэмболия легочной артерииАртериальные тромбоэмболииДВС-синдромПриступ бронхиальной астмыАстматический статусПневмотораксОстрая почечная недостаточностьПочечная коликаОстрые аллергические состоянияКома (диабетическая, гипогликемическая, гиперосмолярная, печеночная)Желудочно-кишечное кровотечениеЛегочное кровотечениеОстрые заболевания органов брюшной полостиПсихомоторное возбуждение различного генеза | 22255220202010105105222621222220-10-12 |  |
|  |  |
| **ПК-6** | **II. Вид профессиональной деятельности: Лечебный** |
| **Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности.** |
| 14 | Разрабатывать план лечения пациентов с неотложными состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи  | 50 |  |
| 15 | Назначать и контролировать лечение пациентов с неотложными состояниями:  | 50 |  |
| 16 | Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства пациентам с неотложными состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | 50 |  |
| 17 | Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства для пациентов с неотложными состояниями  | 50 |  |
| 18 | Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов | 50 |  |
| 19 | Назначать лечебное питание пациентам с неотложными состояниями  | 50 |  |
| 20 | Назначать немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, апитерапию) пациентам с неотложными состояниями  | 10 |  |
| 21 | Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов с неотложными состояниями  | 50 |  |
| 22 | Проводить мониторинг клинической картины заболевания и (или) состояния сердечно-сосудистой системы, корригировать план лечения в зависимости от особенностей течения неотложного состояния  | 50 |  |
| 23 | Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу их жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания): | 50 |  |
| Внезапная смерть | 2 |  |
| Острая сосудистая недостаточность, коллапс | 2 |  |
| Синкопальные состояния | 2 |  |
| Острая сердечная недостаточность, сердечная астма, отек легких | 5 |  |
| Шок кардиогенныйанафилактическийдругой | 5 |  |
| Разрывы сердца | 2 |  |
| Приступ стенокардии | 10 |  |
| Острый коронарный синдром | 10 |  |
| Болевой синдром при ОИМ | 10 |  |
| Пароксизмальные нарушения ритма сердца | 10 |  |
| Нарушения проводимости сердца | 6 |  |
| МЭС | 3 |  |
| Гипертонический криз | 10 |  |
| Острое нарушение мозгового кровообращения | 3 |  |
| Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома | 2 |  |
| Тромбоэмболия легочной артерии | 2 |  |
| Артериальные тромбоэмболии | 2 |  |
| ДВС-синдром | 2 |  |
| Приступ бронхиальной астмы, Астматический статус | 6 |  |
| Пневмоторакс | 1 |  |
| Острая почечная недостаточность | 2 |  |
| Почечная колика | 2 |  |
| Острые аллергические состояния | 3 |  |
| Кома (диабетическая, гипогликемическая, гиперосмолярная, печеночная) | 2 |  |
| Желудочно-кишечное кровотечениеЛегочное кровотечение | 2 |  |
| Острые заболевания органов брюшной полости | 3 |  |
| Психомоторное возбуждение различного генеза | 2 |  |
| 24 | Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме | 140 |  |
| 25 | Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, хирургических вмешательств Организация мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств | 10 |  |
| 26 | Оказывать медицинскую помощь пациентам с ревматическими в чрезвычайных ситуациях  | 10 |  |
| 27 | Осуществлять лечение боли и других тягостных симптомов (тошнота, рвота, кахексия) при оказании паллиативной медицинской помощи  | 6 |  |
| **28** | **Выполнять лечебные манипуляции:** Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе с использованием дефибриллятора Реанимационные. Искусственное дыхание, Массаж сердца.Пункция и катетеризация центральных вен правых отделов сердца Временная эндокардиальная стимуляцияОстановка наружного кровотеченияПункция брюшной и плевральной полостей, полости перикарда | 522322 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ординатор  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. |

**III. ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель практикиобразовательного учреждения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. |

**4.Критерии оценивания результатов выполнения заданий по самостоятельной работе обучающихся.**

Критерии оценивания выполненных заданий представлены***в фонде оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике***, который прикрепленк рабочей программе практики, раздел 6 «Учебно- методическое обеспечение по дисциплине (модулю)», в информационной системе Университета.