

СОСТАВИТЕЛИ:

Л.В.Якубова, заведующий кафедрой ОВП и поликлинической терапии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук;

Л.В.Кежун, доцент кафедры ОВП и поликлинической терапии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук.

Н.Е.Широкая, руководитель практики учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет».

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Кафедрой общей врачебной практики и поликлинической терапии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (протокол № 6 от 27.01.2021);

Советом лечебного факультета учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (протокол № 7 от 23 февраля 2021).

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Врачебная поликлиническая производственная практика в качестве помощника врача общей практики (ВОП) является обязательной частью подготовки врача по специальности I-79 01 «Лечебное дело» и I-79 01 05 «Медико-психологическое дело» проводится на базе учреждений здравоохранения поликлинического типа после окончания 4 курса при условии сдачи курсовых экзаменов.

Производственная практика, являясь промежуточным звеном между теоретическим обучением и самостоятельной практической деятельностью специалиста, направлена на закрепление знаний и умений, полученных в процессе обучения в университете, овладение навыками диагностики и лечения заболеваний в условиях поликлиники. Студенты знакомятся с ведением приема пациентов, обслуживания вызовов на дому, работой отделения дневного пребывания (ОДП), а также приобретают практические навыки по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний, диспансеризации, реабилитации, экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.

Программа производственной практики «Врачебная поликлиническая» определяет структуру, содержание и зачетные требования к практической подготовке студента в соответствии с типовым учебным планом и ОС РБ 2017 по специальностям: I-79 01 01 «Лечебное дело», I-79 01 05 «Медико-психологическое дело» в редакции постановления «О внесении изменений и дополнений в некоторые постановления МО РБ» от 28.11.2017 №150). Организация и порядок проведения практики установлены на основании Постановления Совета Министров Республики Беларусь от 03.06.2010 №860 «Об утверждении положения о практике студентов, курсантов, слушателей» и положения университета «О практике студентов, обучающихся на I и II ступени высшего образования».

Цель врачебной поликлинической практики:

Практическое закрепление и углубление теоретических знаний, полученных студентами при изучении основных клинических дисциплин;

Углубление и отработка практических навыков по диагностике, лечению, реабилитации и профилактике основных заболеваний внутренних органов.

Задачи врачебной поликлинической практики

Ознакомление со структурой и организацией работы амбулаторно-поликлинических учреждений;

Ознакомление с содержанием и объемом работы ВОП;

Ведение приема пациентов под контролем ВОП:

- сбор жалоб, анамнеза, физикальный осмотр, постановка предварительного диагноза, составление плана обследования пациента, интерпретация результатов обследования, проведение дифференциального диагноза, назначение лечения;
- решение вопросов о необходимости госпитализации;
- экспертиза временной или стойкой утраты трудоспособности;

- осмотр диспансерных пациентов, проведение первичной и вторичной профилактики заболеваний, реабилитации пациентов; оформление медицинской документации.

Выполнение визитов на дом совместно с врачом.

Выполнение медицинских манипуляций, входящих в обязанности ВОП.

Знание алгоритмов оказания неотложной помощи и умение оказать неотложную медицинскую помощь пациенту во время приема или на дому.

Работа с узкими специалистами (кардиологом, ревматологом, пульмонологом, гастроэнтерологом, эндокринологом, инфекционистом).

Работа в отделениях реабилитации, физиотерапии, функциональной диагностики, профилактики, в дневном стационаре, лаборатории.

Участие в работе ВКК, МРЭК.

Учебный план практики

| Специальность | Семестр | Кол-во недель | Кол-во ауд. часов | Кол-во часов для самост. работы* | Всего часов | Форма контроля |
|---|---------|---------------|-------------------|----------------------------------|-------------|------------------------|
| I-79 01 01 Лечебное дело (с русским и английским языком обучения) I-79 01 05 Медико-психологическое дело | 8 | 4 | 144 | 72 | 216 | дифзачет (9-й семестр) |

Примечание:

***часы для самостоятельной работы:** оформление отчетных материалов, работа с литературой, подготовка УИРС, рефератов и т.п.

Требования к уровню освоения практики

Требования к уровню усвоения практики в качестве помощника врача определены образовательным стандартом высшего образования по специальностям I-79 01 01 Лечебное дело и I-79 01 05 Медико-психологическое дело.

В результате освоения практики студент должен:

знать:

- теоретические основы клиники внутренних болезней;
- методы обследования пациента;
- дифференциальную диагностику и план ее проведения при различных заболеваниях;
- лечение основных терапевтических заболеваний;
- вопросы диспансеризации, первичной и вторичной профилактики заболеваний, реабилитации пациентов;

уметь:

- собрать жалобы, анамнез;
- провести объективное обследование пациента;
- выставить предварительный диагноз;

- составить план обследования пациента;
- уметь интерпретировать результаты полученного обследования;
- провести дифференциальный диагноз;
- назначить лечение;
- решить вопрос о необходимости госпитализации;
- решить вопрос о временной нетрудоспособности или наличии признаков стойкой утраты трудоспособности;
- уметь оформить медицинскую документацию утвержденных форм;
- оказать неотложную помощь при приступе стенокардии, инфаркте миокарда, сердечной астме, отеке легких, гипертоническом кризе, приступе бронхиальной астмы, анафилактическом шоке, желудочно-кишечном кровотечении, острых болях в животе.

Методы обучения

Основными методами обучения, отвечающими целям врачебной поликлинической практики являются:

- работа с ВОП на приеме;
- выполнение вызовов на дом совместно с ВОП;
- оформление документации под контролем ВОП (медицинская карта амбулаторного больного, листок временной нетрудоспособности, направление на МРЭК, справка на санаторно-курортное лечение, санаторно-курортная карта, рецепты);
- работа на приеме с узкими специалистами (кардиолог, ревматолог, эндокринолог, гастроэнтеролог, пульмонолог, инфекционист);
- работа в кабинете функциональной диагностики (участие в проведении ЭКГ, ВЭМ, спирографии, УЗИ);
- работа в отделении профилактики;
- работа в отделении дневного пребывания (ОДП);
- работа в отделении реабилитации;
- работа в физиотерапевтическом отделении;
- работа в лаборатории.

СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Врачебная поликлиническая производственная практика студентов 4 курса лечебного факультета, медико-психологического факультета и факультета иностранных учащихся проводится в соответствии с графиком учебного процесса университета (после весенней экзаменационной сессии) в амбулаторно-поликлинических учреждениях, являющихся клиническими базами университета, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Студент не имеет права самостоятельно изменять базу и время прохождения практики. Изменения могут быть внесены только по уважительной причине с разрешения декана факультета и руководителя практики. Пропущенные дни (по уважительной или неуважительной причине)

отрабатываются без сокращения часов в вечернее время или в субботу, или практика продлевается на количество пропущенных дней. Студенты работают по 6 астрономических часов (пн.- пт.), включая перерыв 30 минут (при 5-дневной рабочей неделе).

По прибытии на базу практики студенты предоставляют необходимые документы руководителю учреждения здравоохранения (главному врачу или его заместителю), который своим приказом назначает непосредственного руководителя практики (заведующего отделением) и определяет место прохождения практики каждого студента (закрепляет за участковым врачом).

При себе студент должен иметь: направление на практику (оно может оформляться на группу студентов и выдаваться старосте группы), программу практики или методические рекомендации, медицинский халат, сменную обувь, фонендоскоп, «Сводный отчет...» и «Дневник практики».

На студента-практиканта распространяются правила внутреннего трудового распорядка учреждения здравоохранения. Студенты подчиняются главному врачу, заведующему отделением, непосредственному руководителю производственной практики на базе, преподавателю, курирующему практику, а также старосте группы. Контроль посещения студентами практики и контроль отработки рабочего времени осуществляет руководитель практики от учреждения здравоохранения, преподаватель кафедры и староста учебной группы.

За грубое нарушение дисциплины и правил внутреннего трудового распорядка студент может быть отстранен руководителем или курирующим преподавателем от дальнейшего прохождения производственной практики. Сообщение об этом направляется в университет для принятия мер.

За время практики студенту необходимо:

- изучить структуру, организацию и работу амбулаторно-поликлинического учреждения;
- работать помощником ВОП, знать его права и функциональные обязанности, включая руководство средним медицинским персоналом;
- работать в кабинете узких специалистов поликлиники (кардиолога, ревматолога, эндокринолога, инфекциониста, пульмонолога, гастроэнтеролога), в отделениях функциональной диагностики, медицинской реабилитации, ОДП, лаборатории;
- вести прием пациентов в поликлинике (не менее 180 пациентов) и выполнять визиты на дому совместно с ВОП (не менее 20 визитов в течение практики), заполнять медицинские карты амбулаторного пациентов, выписывать рецепты, листки нетрудоспособности, справки, направления на МРЭК;
- ознакомиться с принципами диспансеризации населения и диспансеризации терапевтических пациентов, вести осмотр диспансерных пациентов, заполнять документацию диспансерных пациентов;
- участвовать в заседаниях ВКК и, при возможности, МРЭК.

При отсутствии в поликлинике отделения профилактики, отделения реабилитации или узких специалистов увеличивается амбулаторный прием на соответствующее количество дней.

В ходе практики студент ведет дневник производственной практики установленного образца с ежедневной регистрацией всей выполненной работы, которую визирует руководитель соответствующего функционального подразделения на день прохождения практики.

Особое внимание уделяется ведению медицинской документации – амбулаторной карты, форм диспансерного учета, выписке рецептов, посыльных листов на МРЭК, заполнению листов и справок временной нетрудоспособности и др.

Во время практики студенты выполняют задание по учебно-исследовательской работе (УИРС) (Приложение 1), результаты которого в виде рефератов представляются на кафедру ОВП и поликлинической терапии.

Помимо лечебной работы студент принимает участие в санитарно-просветительных (Приложение 2) и профилактических мероприятиях, проводимых в поликлинике, производственных совещаниях, научных конференциях.

За время прохождения производственной практики студент должен усвоить и применять основные принципы медицинской деонтологии.

При прохождении производственной практики студент выполняет следующие виды работ:

1. Работа в качестве помощника ВОП

Ежедневно в соответствии с расписанием работы отделения под контролем ВОП студент ведет прием пациентов и выполняет визиты на дом, в процессе которых:

- осваивает знания и совершенствует навыки по вопросам диагностики, лечения и реабилитации пациентов;
- осваивает рациональные методы дополнительного обследования пациентов в поликлинических условиях;
- активно участвует в проведении диспансеризации пациентов на прикрепленном участке;
- изучает вопросы экспертизы временной нетрудоспособности, участвует в работе МРЭК, учится оформлять направления на МРЭК;
- принимает участие в отборе и направлении пациентов на санаторно-курортное лечение;
- под контролем ВОП оказывает неотложную помощь на врачебном участке;
- участвует в проведении противоэпидемической и санитарно-просветительской работе;
- в повседневной работе применяет и совершенствует знания по вопросам медицинской этики и деонтологии;
- изучает приказы, регламентирующие работу ВОП;
- учится правильно оформлять учетно-отчетную документацию территориального врачебного участка:

- медицинскую карту амбулаторного больного форма 025/у-07; статистический талон форма 025-2/у-07;
- экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку форма 058/у;
- направление на МСЭ форма №2-мсэ/у-09;
- ведомость учета посещений, заболеваний и пролеченных больных форма 025-3/у-07;
- медицинская справка о состоянии здоровья форма 1 здр.у-10;
- проводит анализ качества и эффективности диспансеризации; выписывает рецепты, заполняет листки и справки о временной нетрудоспособности;
- осваивает методику анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности на участке.

2. Работа в отделении профилактики

Принимает участие в проведении диспансеризации обязательных контингентов населения, осваивает работу функциональных подразделений отделения профилактики:

- анамнестического кабинета;
- флюорографического кабинета;
- смотрового кабинета;
- прививочного кабинета.

Участвует в проведении предварительных и периодических профосмотров. Принимает участие в пропаганде здорового образа жизни.

3. Работа в отделении реабилитации и отделении дневного пребывания

Знакомится с работой врача-реабилитолога, составлением индивидуальной программы реабилитации, оценкой эффективности реабилитации.

Знакомится с работой врача ОДП, с показаниями и противопоказаниями к направлению в ОДП, ведет больных в ОДП.

Изучает возможности при лечении

Изучает возможности применения физиотерапевтических методов и ЛФК в лечении в амбулаторных больных с различными заболеваниями внутренних органов.

4. Учебно-исследовательская работа студента (УИРС)

Составной частью производственной практики является учебно-исследовательская работа студента, которая направлена на разработку и углубление знаний по темам, предусмотренным программой. Выполняя задания по УИРС, будущий врач не только глубже воспринимает суть предмета, но и приобретает навыки самостоятельной работы с научной литературой. У студента формируется способность к анализу и обобщению материала, развивается клиническое мышление. Целенаправленная учебно-исследовательская работа улучшает и профессиональную подготовку,

прививает студентам навыки исследовательской работы, а также способствует их общему развитию и трудовому воспитанию. Формы учебно-исследовательской работы прилагаются (Приложение № 1)

Материалы УИРС представляются в виде рефератов на кафедру ОВП и поликлинической терапии.

5. Санитарно-просветительская работа

За время практики студент должен прочитать не менее одной лекции или беседы по здоровому образу жизни пациентам, посещающим поликлинику (Приложение 2). По окончании практики тексты лекции и бесед должны быть сданы на кафедру во время сдачи дифференциального зачета.

ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

На сайте университета (www.grsmu.by, раздел: студентам → практика → учебно-методический комплекс) обеспечен доступ к методическим и информационным материалам по практике.

Староста группы практики на период практики обязан:

- получить необходимую отчетно-методическую документацию и направление на практику;
- проконтролировать своевременное прибытие студентов на базу практики;
- участвовать в составлении графика работы студентов на базах практики;
- обеспечить дисциплину в группе и в конце практики заверить документацию подписью и печатью учреждения здравоохранения (базы практики);
- в случае отсутствия студента на рабочем месте староста группы обязан своевременно информировать об этом непосредственного руководителя практики на базе и преподавателя кафедры.

Студент при прохождении практики обязан:

- присутствовать на курсовом собрании по практике, проводимом деканатом совместно с руководителем практики университета и преподавателями кафедры, ответственными за проведение практики;
- добросовестно и активно выполнять задания, предусмотренные программой практики, осваивать практические навыки;
- подчиняться действующим правилам внутреннего трудового распорядка учреждения здравоохранения (базы практики);
- пройти инструктаж по технике безопасности и соблюдать правила техники безопасности;
- нести ответственность за выполняемую работу;
- вести учет проведенной работы;
- предоставить «Сводный отчет» на дифференцированный зачет;

– предоставить дневники практики завучам профилирующих кафедр в сроки:

- проходившим практику на базах г.Гродно – сразу после окончания практики;
- проходившим практику в учреждениях здравоохранения вне г. Гродно – в первые два дня семестра, следующего за практикой и сдать дифзачет согласно расписанию.

Студент, не выполнивший программу практики, получивший отрицательную характеристику или неудовлетворительную отметку по практике, направляется повторно на производственную практику в срок, установленный деканом факультета.

Отчетная документация по практике и подведение итогов практики

Студент должен ежедневно записывать свою работу в дневнике практики, который подписывается руководителем практики (заведующим отделением) и контролируется руководителем практики от кафедры.

Дневник практики оформляется согласно инструкции по заполнению (инструкция размещена на сайте университета) и состоит из следующих разделов:

- краткая характеристика учреждения здравоохранения (базы практики) и отделения, в котором работал студент;
- ежедневные записи о характере и объеме выполненной работы, в которых отражается все, что студент самостоятельно делал, что наблюдал, в чем принимал участие и т.п.;
- санитарно-просветительная работа.

В конце практики студент заполняет соответствующую поликлинической практике страницу в «Сводном отчете» (приложение 4). Непосредственный руководитель практики (заведующий отделением, за которым был закреплен студент) пишет отзыв на студента в «Сводном отчете», заверяет «Сводный отчет», «Дневник практики» своей подписью и личной печатью. Затем «Сводный отчет» студента заверяется подписью главного врача или его заместителя и печатью учреждения здравоохранения. Отчеты по практике хранятся у студентов до окончания всех видов практики, затем сдаются руководителю практики от университета.

После окончания практики студенты сдают дифференцированный зачет комиссии, назначенной ректором университета. Зачет служит формой проверки успешного прохождения студентами практики в соответствии с утвержденной программой. При оценке практики также учитывается учебно-исследовательская и санитарно-просветительная работа.

Критерии оценки знаний студентов по практике

Уровень знаний студентов определяется следующими отметками: **«10 баллов»**, **«9 баллов»**, **«8 баллов»**, **«7 баллов»**, **«6 баллов»**, **«5 баллов»**, **«4 балла»**, **«3 балла»**, **«2 балла»**, **«1 балл»**.

Отметка **«10 баллов – десять»** выставляется студенту, показавшему систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы практики, а также по основным вопросам, выходящим за ее пределы; точное использование специальной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы; выраженная способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации; полное и глубокое усвоение основной и дополнительной литературы по дисциплине; умение ориентироваться в теориях, концепциях и направлениях по основам этиопатогенеза неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов и давать им критическую оценку; правильно оформленный дневник практики, в полном объеме выполненное задания по УИРС и санитарно-просветительной работе, получившему отличную характеристику и не имевшему замечаний от руководителей практики в учреждении здравоохранения.

Отметка **«9 баллов – девять»** выставляется студенту, показавшему систематизированные глубокие и полные знания по всем разделам программы практики, использование специальной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы; полное усвоение основной и дополнительной литературы по дисциплине; умение ориентироваться в основных теориях концепциях и направлениях по основам этиопатогенеза неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов; выполнил программу практики, но допущены неаккуратность при оформлении дневника практики.

Отметка **«8 баллов – восемь»** выставляется студенту, показавшему систематизированные, полные знания, по всем поставленным вопросам в объеме программы практики; использование специальной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы; усвоение основной и некоторой дополнительной литературы по дисциплине; умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по основам этиопатогенеза неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов, но при ответе допускает единичные несущественные ошибки, не проявил активности в приобретении практических навыков и выполнении заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе, не имел замечаний от руководителя.

Отметка **«7 баллов – семь»** выставляется студенту, показавшему систематизированные и полные знания по всем разделам программы практики; достаточное использование специальной терминологии, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обоснованные выводы; усвоение только основной литературы по дисциплине; умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях по основам этиопатогенеза неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов, но при ответе

допускает единичные ошибки, не проявил активности в приобретении практических навыков и выполнении заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе, не имел замечаний от руководителя.

Отметка **«6 баллов – шесть»** выставляется студенту, показавшему достаточно полные знания по всем разделам программы практики; частичное использование специальной терминологии, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обоснованные выводы; усвоение основной литературы по дисциплине; но при ответе допускает единичные ошибки, не проявил активности в приобретении практических навыков и выполнении заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе, имел замечания от руководителя практики.

Отметка **«5 баллов – пять»** выставляется студенту, показавшему достаточно полные знания по всем разделам программы практики; усвоение только основной литературы по дисциплине; при ответе допускающему более существенные ошибки, выполнил программу практики, но допустил ряд существенных ошибок и неаккуратность при оформлении дневника практики и мед. документации, формально относился к приобретению практических навыков и выполнению заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе, имел неоднократные замечания от руководителя практики.

Отметка **«4 балла – четыре»** выставляется студенту, показавшему достаточный объем знаний в рамках образовательного стандарта; усвоение только основной литературы по дисциплине, умение под руководством преподавателя решать стандартные (типовые) задачи; при ответе допускает существенные ошибки в изложении материала и выводах, допустил много ошибок при оформлении дневника практики, не выполнил задания по УИРС и санитарно-просветительной работе, имел неоднократные замечания от руководителей практики.

Отметка **«3 балла – три, НЕ ЗАЧТЕНО»** выставляется студенту, показавшему недостаточный объем знаний в рамках образовательного стандарта; знание лишь части литературы по дисциплине; изложение ответа на вопрос с существенными лингвистическими и логическими ошибками, не выполнил в полном объеме программу практики; допустил много ошибок при оформлении дневника практики, не выполнил заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе, получивший негативную характеристику непосредственного руководителя практики.

Отметка **«2 балла – два, НЕ ЗАЧТЕНО»** выставляется студенту, показавшему только фрагментарные знания в рамках образовательного стандарта; знание лишь отдельных тем из основных источников по дисциплине; неумение использовать специальную терминологию, наличие в ответе грубых логических ошибок; не выполнил программу практики, не выполнил заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе, получил отрицательный отзыв о работе.

Отметка **«1 балл – один, НЕ ЗАЧТЕНО»** выставляется студенту, показавшему отсутствие знаний и компетенций в рамках образовательного стандарта или отказ от ответа.

КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

по врачебной поликлинической практике

| № п/п | Наименование раздела | Количество дней |
|--|---|-------------------------------|
| 1. | Врачебная поликлиническая практика в качестве помощника участкового терапевта. | 12 |
| 1.1. | Прием пациентов (не менее 200 пациентов) и выполнение визитов на дом совместно с участковым врачом (не менее 20 визитов) в течение практики. | в процессе работы |
| 2. | Работа в отделении профилактики | 1 |
| 3. | Работа в отделении реабилитации | 2 |
| 4. | Работа в отделении дневного пребывания (ОДП) | 1 |
| 5. | Работа с узкими специалистами (кардиолог, ревматолог, эндокринолог, инфекционист, пульмонолог, гастроэнтеролог) | 2 |
| 6. | Работа в отделении (кабинете) функциональной диагностики, физиотерапии и лаборатории. | 1 |
| 7. | Работа с ВКК и МРЭК | 1 |
| 8. | Заполнение медицинской документации: медицинская карта амбулаторного больного, учетные формы диспансерного наблюдения № 131/уДВ и № 30/у, листок и справка о временной нетрудоспособности, направление на МРЭК, справка на санаторно-курортное лечение, санаторно-курортная карта | в процессе работы |
| 9. | Оказание неотложной помощи: - при желудочно-кишечном кровотечении; - купирование приступа стенокардии; - купирование болей при инфаркте миокарда; - купирование гипертонического криза; - купирование приступа бронхиальной астмы; - купирование сердечной астмы и отека легких; - купирование анафилактического шока. | в процессе работы |
| 10. | Санитарно-просветительные мероприятия: чтение 2-х лекций по ЗОЖ пациентам, посещающим поликлинику | часы для самост. работы |
| 11. | Учебно-исследовательская работа (УИРС) | работы |
| 12. | Ведение отчётной документации: дневник | ежедневно |
| | сводный отчёт | в конце цикла |
| ВСЕГО: | | 20 дней |
| Студенты работают по 6 астрономических часов (пн.-пт.) в день, включая перерыв 30 минут. | | |

Литература

Основная:

1. Кежун, Е.Н. Гериатрический пациент в амбулаторной практике: пособие / Е. Н. Кежун, Н. С. Слободская, Л. В. Кежун ; Гродненский государственный медицинский университет. – Гродно :ГрГМУ, 2017. – 180 с.

2. Поликлиническая терапия : учеб. для студентов высш. мед. учеб. заведений по специальности "Лечеб. дело" : рекомендовано Центр. координац. метод. советом ГБОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России / И. И. Чукаева [и др.] ; под ред. И. И. Чукаевой, Б. Я. Барта. – Москва : КНОРУС, 2021. – 695 с.

Дополнительная:

1. Внутренние болезни [Текст] : учебник : рекомендовано ГОУ ВПО "Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова" / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 764 с. : рис. - Библиогр.: с. 754. - Предм. указ.: с. 755-764.

2. Поликлиническая терапия: учебное пособие / М.В. Зюзенков [и др.]; под редакцией М.В. Зюзенкова. – Минск: Высшая школа, 2012. – 608 с

3. Янковская, Л.В. Поликлиническая терапия : учеб.-метод. пособие для студентов 4 курса лечебного факультета и факультета иностранных учащихся / Л. В. Янковская, И. В. Караулько ; М-во здравоохранения Респ. Беларусь, Гродно : ГрГМУ, 2012. – 216 с.

Нормативные правовые акты и клинические протоколы:

1. Закон «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан» от 14.06.07г. №239-3.

2. Инструкция о порядке и критериях определения группы и причины инвалидности, перечне медицинских показаний, дающих право на получение социальной пенсии на детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, и степени утраты их здоровья : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.10.2007 № 97 : с изм. и доп.

3. Клинический протокол оказания скорой (неотложной) медицинской помощи взрослому населению : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.09.2010 № 1030: с изм. и доп.

4. Об утверждении Инструкции о порядке выдачи и оформления листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 04.01.2018 № 1/1.

5. Постановление МЗ РБ №101 от 8.11.07 г. О порядке медицинского отбора больных на санаторно-курортное лечение.

6. Постановление МЗ РБ № 66 от 09.09.2014г. «О внесении изменений и дополнений в постановление МЗ РБ от 27.12.2006г. № 120 «Об утверждении Надлежащей аптечной практике» и от 31.10.2007г. № 99 «Инструкция о порядке выписки рецепта врача»

7. Приказ МЗ РБ №177 от 27.02.2018г. Об организации работы врача общей практики.

8. Приказ МЗ РБ №53 от 29.01.08г. Об организации работы отделения профилактики.

9. Приказ МЗ РБ «О некоторых вопросах формирования интегрированных электронных медицинских карт в Республике Беларусь» от №536 от 25.05.2018г.

**Примерный тематический перечень
учебно-исследовательской работы студентов (УИРС)**

1. Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности на территориальном врачебном участке.
2. Оценка эффективности диспансеризации больных артериальной гипертензией на территориальном врачебном участке.
3. Оценка эффективности диспансеризации больных язвенной болезнью на территориальном врачебном участке.
4. Оценка эффективности диспансеризации больных ХОБЛ на территориальном врачебном участке.
5. Оценка эффективности диспансеризации больных хроническим гастритом.
6. Оценка эффективности диспансеризации больных ишемической болезнью сердца на территориальном врачебном участке.
7. Оценка эффективности диспансеризации больных хроническим пиелонефритом на территориальном врачебном участке.
8. Оценка эффективности диспансеризации больных хроническим гломерулонефритом на территориальном врачебном участке.

УИРС оформляется в виде реферата, материалы исследования приводятся по общепринятым стандартам написания учебно-исследовательской работы. Результаты УИРС подписываются заведующим отделением и ответственным преподавателем университета.

**Примерный тематический перечень
санитарно-просветительной работы**

Тексты лекций (5-6 листов, на листе бумаги размера А4 с использованной литературой) и бесед (2-3 листов, на листе бумаги размера А4 с использованной литературой, а также в виде буклетов) должны быть прорецензированы ответственным преподавателем от кафедры.

Темы лекций

1. Факторы риска развития заболеваний сердечно-сосудистой системы.
2. Факторы риска развития заболеваний органов дыхания.
3. Факторы риска развития заболеваний желудочно-кишечного тракта.
4. Факторы риска развития заболеваний почек.
5. Немедикаментозное лечение артериальной гипертензии.
6. Немедикаментозное лечение заболеваний почек.
7. Фитотерапия ХОБЛ.
8. Профилактика осложнений острых респираторных заболеваний.
9. Курение как фактор риска заболеваний внутренних органов.
10. Гиподинамия как фактор риска развития неинфекционных заболеваний.
11. Ожирение – неинфекционная эпидемия 21 века.

Темы бесед

1. О вреде курения.
2. Профилактика ИБС.
3. Принципы диетического питания при сахарном диабете.
4. Профилактика гриппа и ОРВИ.
5. Профилактика СПИДа.
6. Что нужно знать об артериальной гипертензии.
7. Осложнения артериальной гипертензии.
8. Принципы рационального питания.
9. Принципы диетического питания при хронических гастритах.

**Вопросы к дифференцированному зачету
по производственной практике**

1. Принципы организации первичной терапевтической медицинской помощи в амбулаторных условиях в РБ.
2. Организация участковой терапевтической службы. Функциональные права и обязанности ВОП.
3. Принципы организации работы городских поликлиник.
4. Содержание и объем работы ВОП. Преемственность с врачами-специалистами.
5. Основные направления профилактической работы ВОП.
6. Сущность, цели, задачи диспансеризации. Анализ качества и эффективность диспансеризации
7. Группы диспансерного наблюдения
8. Организация медицинской помощи на дому
9. Организация работы регистратуры поликлиники.
10. Организация работы отделения профилактики
11. Организация работы отделения дневного пребывания
12. Нетрудоспособность и ее виды. Критерии определения групп инвалидности.
13. Временная нетрудоспособность и ее виды. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность.
14. Состав и функции врачебно-консультационной комиссии.
15. Ответственность врачей за выдачу или неправильное оформление листка нетрудоспособности.
16. Правила выдачи дубликата утерянного листка нетрудоспособности.
17. Функции листка нетрудоспособности.
18. Организация проведения экспертизы временной нетрудоспособности. Правила выдачи, продления листка временной нетрудоспособности и справок ВН при заболеваниях.
19. Правила направления больных на освидетельствование во МРЭК. Задачи, функции МРЭК.
20. Группа часто и длительно болеющих. Особенности экспертизы ВН у данной категории пациентов.
21. Порядок оформления рецептов на лекарственные средства различным категориям пациентов.
22. Ангина (о.тонзиллит) в практике ВОП. Диагностика, лечение, временная нетрудоспособность.
23. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение ОРВИ. Показания к госпитализации. Экспертиза ВН.
24. Диагностика и лечения пневмонии в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. Диспансеризация.
25. Острый бронхит. Диагностика, лечение, диспансеризация.

26. Диагностика и лечение бронхиальной астмы в условиях поликлиники. Купирование приступа бронхиальной астмы.
27. ИБС: классификация, факторы риска, профилактика, диспансеризация.
28. Профилактика и диспансеризация артериальной гипертензии. Показания к госпитализации.
29. Диагностика и купирование в условиях поликлиники неосложненного гипертонического криза.
30. Тактика оказания скорой медицинской помощи при гипертонических кризах в амбулаторных условиях
31. План обследования пациентов с повышенным артериальным давлением в амбулаторных условиях
32. Диагностика и оказание неотложной помощи при ангинозном приступе в амбулаторных условиях
33. Диагностика и оказание неотложной помощи при инфаркте миокарда в условиях поликлиники.
34. Диагностика и оказание неотложной помощи при остром коронарном синдроме в амбулаторных условиях.
35. План обследования пациентов с ишемической болезнью сердца в амбулаторных условиях
36. Диагностика и лечение приступа сердечной астмы и отека легких в амбулаторных условиях.
37. Диагностика и лечение хронического гастрита в условиях поликлиники. Диспансеризация.
38. Диагностика и лечение язвы желудка и двенадцатиперстной кишки в условиях поликлиники. Медико-социальная экспертиза. Диспансеризация.
39. Неотложная медицинская помощь и тактика врача при подозрении на желудочно-кишечное кровотечение в амбулаторных условиях.
40. Врачебная тактика при диагностике в условиях поликлиники и на дому острого аппендицита и других острых хирургических заболеваний.
41. Профилактика заболеваний органов пищеварения и диспансеризация
42. Анафилактический шок: причины, неотложная помощь

ОТЧЕТ

о врачебной поликлинической практике студента 4 курса

Студент (ФИО) _____ группа _____

База практики (полное название УЗ) _____

Сроки практики: с _____ по _____ 20__ г.

| № | Перечень практических работ | Кол-во |
|--|--|--------|
| 1. | Работа на участке (всего принято пациентов): | |
| | - кардиологического профиля | |
| | - ревматологического профиля | |
| | - пульмонологического профиля | |
| | - гастроэнтерологического профиля | |
| | - аллергологического профиля | |
| | - эндокринологического профиля | |
| | - | |
| 2. | Заполнено амбулаторных карт | |
| 3. | Проведено всего посещений пациентов на дому: | |
| | - кардиологического профиля | |
| | - ревматологического профиля | |
| | - пульмонологического профиля | |
| | - гастроэнтерологического профиля | |
| | - аллергологического профиля | |
| 4. | Работа в отделении профилактики | |
| | проведено профосмотров (обследовано человек) | |
| | выполнено профилактических прививок | |
| 5. | Заполнение медицинской документации | |
| | оформлено листков временной нетрудоспособности | |
| | экстренных извещений на инфекционных больных | |
| | выявлено и взято на учет диспансерных больных | |
| | оформлено карт диспансерного наблюдения | |
| | оформлено карт и справок на сан.-кур. лечение | |
| | выписано рецептов | |
| 6. | Работа в специализированных кабинетах(осмотрено пациентов): | |
| | - кардиологического профиля | |
| | - ревматологического профиля | |
| | - пульмонологического профиля | |
| | - гастроэнтерологического профиля | |
| | - эндокринологического профиля | |
| | - аллергологического профиля | |
| - функциональной диагностики (снято ЭКГ) | | |

| | | |
|-----|---|--|
| 7. | Работа в отделении дневного пребывания (осмотрено пациентов) | |
| 8. | Работа в отделении реабилитации (принято пациентов) - физиотерапевтическом кабинете (принято пациентов) | |
| 9. | Оказание неотложной помощи - при желудочно-кишечном кровотечении - при приступе стенокардии - при инфаркте миокарда - при сердечной астме и отеке легких - при приступе бронхиальной астмы - при гипертоническом кризе - при анафилактическом шоке - - | |
| 10. | Участие в работе ВКК: осмотрено пациентов оформлено листков временной нетрудоспособности оформлено посыльных листов на МРЭК оформлено прочих документов | |
| 11. | Участие в проведении противоэпидемической работы: выявлено инфекционных больных выявлено больных с пищевыми отравлениями выявлено больных с профессиональными заболеваниями | |
| 12. | Участие в конференциях: утренних прочих конференциях выступление с докладами на них | |
| 13. | Изучение отчетной документации поликлиники | |
| 14. | Санитарно-просветительная работа проведено бесед с пациентами на следующие темы: - - - | |
| 15. | Задание по УИРС (реферат на тему): Дополнительно: | |
| 16. | | |
| 17. | | |
| 18. | | |

Оценка студентом успешности прохождения практики:

_____ 20 _____ г.

_____ *подпись студента*

Отзыв
руководителя производственной практики учреждения здравоохранения:

Непосредственный руководитель
практики учреждения здравоохранения

подпись

ФИО

Руководитель учреждения
здравоохранения

подпись

ФИО

М.П.

_____ 20 ____ г.

Руководитель
практики от кафедры

подпись

ФИО

Проверил _____

зачтено/не зачтено

подпись

ФИО, должность