

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по последипломному
образованию и клинической работе,

/ В.В. Полозов/

«20» июня 2020 г.

Рабочая программа практики

«Производственная (клиническая) практика – базовая часть»

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Специальность: 31.08.21 Психиатрия-наркология

Присваиваемая квалификация: Врач-психиатр-нарколог

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б2.Б2

1. Цель практики:

Целью «Производственная (клиническая) практика – базовая часть» (далее клинической практики) является закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, формирование профессиональных компетенций для подготовки к самостоятельной деятельности по выбранной специальности и приобретение опыта в решении профессиональных задач.

Задачи клинической практики включают в себя формирование у ординатора готовности к выполнению следующих видов профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность:

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

диагностическая деятельность:

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

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

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

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

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

Вид – производственная (клиническая).

Форма проведения – дискретно.

Способ проведения – стационарная или выездная.

Основные базы проведения – ОБУЗ «Областная клиническая психиатрическая больница «Богородское», ОБУЗ Областной наркологический диспансер.

3. Место практики в структуре образовательной программы:

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

Клиническая практика базируется на знаниях, приобретенных при изучении Блока 1 Дисциплины (модули), базовой части программы ординатуры, а так же на навыках и умениях, полученных при освоении обучающего симуляционного курса.

Навыки и умения, полученные ординаторами при освоении клинической практики, необходимы для формирования универсальных и профессиональных компетенций.

4. Планируемые результаты обучения при прохождении практики:

В результате прохождения программы клинической практики у ординатора должны быть сформированы следующие универсальные (УК) и профессиональные (ПК) компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

Обучающийся, освоивший программу клинической практики, должен овладеть навыками оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Перечень специальных практических навыков

№	Наименование навыка
1.	Методика клинического исследования наркологических больных
2.	Недобровольная госпитализация в наркологический стационар.
3.	Психофармакотерапия.

4.	Коррекция невротических и соматических побочных эффектов психофармакотерапии
5.	Купирование психомоторного возбуждения.
6.	Проведение дегидратационной и рассасывающей терапии
7.	Психологические методы исследования
8.	Параклинические методы исследования.
9.	Составление индивидуальных программ психосоциальной реабилитации больных.
10.	Коррекция расстройств сна.
11.	Фитотерапия пограничных наркологических расстройств.
12.	Активная амбулаторная терапия наркологических расстройств.
13.	Поддерживающая амбулаторная терапия наркологических расстройств.
14.	Купирование алкогольного делирия.
15.	Купирование алкогольной абстиненции и тяжелой интоксикации.
16.	Купирование абстиненции и острой интоксикации при синдромах зависимостей от других ПАВ.
17.	Экспертиза временной нетрудоспособности наркологических больных.
18.	Первичная экспертиза через ВК с представлением больного на МСЭК.
19.	Определение профессиональных ограничений наркологических больных
20.	Оформление медицинской документации

5. Содержание и объем клинической практики:

Общая трудоемкость клинической практики составляет 63 зачетных единицы, 2268 академических часов:

Объем клинической практики

Периоды обучения	Часы			ЗЕ
	Контактная работа	Самостоятельная работа	Всего	
Первый год	840	420	1260	35
Второй год	672	336	1008	28
Итого	1512	756	2268	63
Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой (по семестрам)				

Содержание клинической практики

1. Вводный инструктаж руководителя практики. Изучение организационных вопросов работы врачей амбулаторного звена и стационара. Инструктаж по технике безопасности.
2. Работа с пациентами:
 - курация больных;

- участие в приеме пациентов в условиях поликлиники и на дому;
 - оценка результатов обследования пациентов;
 - участие в постановке диагноза;
 - участие в обходах зав.отделением, руководителя практики, консилиумах, обсуждении сложных диагностических случаев;
 - участие в назначении и проведении лабораторных и инструментальных методов исследования.
3. Участие в назначении комплекса лечебных мероприятий и оказании специализированной медицинской помощи.
 4. Оформление учетно-отчетной документации в медицинской организации (первичный осмотр вновь поступивших больных, дневники наблюдения, направления на исследования, выписки из истории болезни, эпикризы, карты выбывшего из стационара, амбулаторные карты).
 5. Участие в проведении лечебно-оздоровительных мероприятий и диспансерного наблюдения в амбулаторных учреждениях.
 6. Изучение порядка и условий оказания первой врачебной специализированной помощи при неотложных состояниях на амбулаторном этапе.
 7. Участие в проведении экспертизы временной утраты трудоспособности и медико-социальной экспертизы.
 8. Участие в клинических и клинико-анатомических конференциях.
 9. Участие в проведении медицинской реабилитации.
 10. Проведение санитарно-просветительной работы с пациентами и членами их семей.
 11. Оформление дневника практики с соблюдением требований информационной безопасности.
 12. Аттестация по итогам практики.

Учебно-тематический план «Производственная (клиническая) практика – базовая часть»

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место практики	Продолжительность циклов (часы, недели, зачетные единицы трудоемкости)		Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля	
			ЗЕ	Часы			
Первый год обучения							
Стационар							
1	Курация пациентов с психическими расстройствами	Общее психиатрическое отделение	14	504	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10	Зачет с оценкой по семестрам	
2	Курация пациенток с наркологическими расстройствами	Общее наркологическое отделение	21	756	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10		
Второй год обучения							
Стационар							
1	Курация пациентов детского возраста страдающих различными видами зависимостей	Детское наркологическое отделение	7	252	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10	Зачет с оценкой по семестрам	
2	Курация пациентов с наркологическими расстройствами находящихся на реабилитации	Наркологическое реабилитационное отделение	7	252	УК-1, УК-2, ПК-8		
3	Участие в проведении судебно-психиатрической и наркологической экспертизы	Бюро судебно-психиатрической экспертизы	3,5	126	УК-1, УК-2, ПК-5		
Поликлиника и дневной стационар							
4	Прием пациентов	Кабинеты поликлиники	7	252	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10		
5	Прием пациентов	Дневной стационар	3,5	126	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10		

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

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

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

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

7. Характеристика форм отчетности и оценочных средств для промежуточной аттестации по клинической практике.

7.1. Текущий контроль:

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

7.2. Промежуточная аттестация:

Аттестация по клинической практике проводится в последний день практики семестра. К промежуточной аттестации допускаются ординаторы, выполнившие программу клинической практики. На промежуточную аттестацию ординатор предъявляет:

- дневник производственной практики;
- характеристику руководителя от базы практической подготовки;

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

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

1. Проверка практических умений
2. Собеседование по дневнику практики.

Проверка практических умений проводится с использованием клинических задач фонда оценочных средств (Приложение 1).

Каждый этап оценивается по пятибалльной системе. По результатам двух этапов определяется итоговая оценка.

Результаты сдачи зачета оцениваются как «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

8. Описание материально-технического обеспечения практики.

Материально-техническая база практики включает в себя:

1. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных

профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, пособия для оценки психофизического развития ребенка, пеленальный стол, сантиметровые ленты, электроэнцефалограф, набор экспериментально-психологических и тренинговых материалов) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

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

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение практик.

Перечень учебной литературы

1. Альтшулер, В. Б. Алкоголизм / В. Б. Альтшулер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 260 с. – Текст: непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416013.html>
2. Наркология : национальное руководство / А. А. Абакумова [и др.] ; под ред. Н. Н. Иванца, И. П. Анохиной, М. А. Винниковой ; Ассоц. мед. о-в по качеству, Нац. наркол. о-во. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 926 с. - (Национальные руководства). – Текст: непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438886.html>
3. Сперанская О.И., Табачная зависимость: перспективы исследования, диагностики, терапии: Руководство для врачей / Сперанская О.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420201.html>
4. Шабанов, П. Д. Наркология : руководство для врачей / П. Д. Шабанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 832 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста. Наркология). – Текст: непосредственный
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431870.html>
5. Рохлина, М. Л. Наркомании. Токсикомании: психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ / М. Л. Рохлина. - М. : Литтерра, 2010. - 255 с. - (Практические руководства). – Текст: непосредственный.
6. Шабанов, П. Д. Наркомании: патопсихология, клиника, реабилитация / П. Д. Шабанов, О. Ю. Штакельберг. - 2-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Лань, 2001. - 464 с. – Текст: непосредственный.
7. Сидоров, П. И. Наркологическая превентология : руководство / П. И. Сидоров . - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2006. - 720 с. – Текст: непосредственный.

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:

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

Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА:

ЭБС Консультант студента;
ЭБС Консультант врача;
Scopus;
Web of science;
Elsevier;
SpringerNature.

Комплект лицензионного программного обеспечения

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

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

Приложение 2

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

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

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Направление подготовки: 31.08.21 Психиатрия-наркология

Квалификация выпускника: Врач-психиатр-нарколог

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б2.Б2

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

Ординатор _____
Ф.И.О. ординатора

Специальность _____

Кафедра _____

Руководитель практики _____
(должность, кафедра, Ф.И.О. руководителя)

Перечень специальных практических навыков

№	Наименование навыка	Количество
1.	Методика клинического исследования наркологических больных	
2.	Недобровольная госпитализация в наркологический стационар.	
3.	Психофармакотерапия.	
4.	Коррекция невротических и соматических побочных эффектов психофармакотерапии	
5.	Купирование психомоторного возбуждения.	
6.	Проведение дегидратационной и рассасывающей терапии	
7.	Психологические методы исследования	
8.	Параклинические методы исследования.	
9.	Составление индивидуальных программ психосоциальной реабилитации больных.	
10.	Коррекция расстройств сна.	
11.	Фитотерапия пограничных наркологических расстройств.	
12.	Активная амбулаторная терапия наркологических расстройств.	
13.	Поддерживающая амбулаторная терапия наркологических расстройств.	
14.	Купирование алкогольного делирия.	
15.	Купирование алкогольной абстиненции и тяжелой интоксикации.	
16.	Купирование абстиненции и острой интоксикации при синдромах зависимостей от других ПАВ.	
17.	Экспертиза временной нетрудоспособности наркологических больных.	
18.	Первичная экспертиза через ВК с представлением больного на МСЭК.	
19.	Определение профессиональных ограничений наркологических больных	
20.	Оформление медицинской документации	

Руководитель практики _____ / _____ /
(подпись руководителя) Ф.И.О.

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

Институт последипломного образования

**Приложение 1
к рабочей программе практики**

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

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Направление подготовки: **31.08.21 Психиатрия-наркология**

Квалификация выпускника: **врач – психиатр-нарколог**

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б2.Б2

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

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1- 2 год обучения
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	1- 2 год обучения
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	1- 2 год обучения
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	1- 2 год обучения
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1- 2 год обучения
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ	1- 2 год обучения
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	1- 2 год обучения
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	1- 2 год обучения
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	1- 2 год обучения

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	УК-1	Знает: - методологию диагноза Умеет: - анализировать и интерпретировать результаты клинических методов диагностики для диагностики заболеваний и контроля за эффективностью	1. Ситуационные задачи	Зачет с оценкой, 1, 2, 3 и 4 семестры

		проводимого лечения		
2.	УК-2	Знает: этику и деонтологию врача Умеет: - управлять коллективом; - общаться с коллегами и больными независимо от их социальных, этнических конфессиональных и культурных различий	1. Ситуационные задачи	Зачет с оценкой, 1, 2, 3 и 4 семестры
3.	ПК-1	Знает: основные мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья Умеет: - составить план мероприятий по формированию здорового образа жизни - составить план мероприятий по предупреждению возникновения и (или) распространения заболеваний - обеспечить раннюю диагностику заболеваний	1. Дневник практики 2. Ситуационные задачи	Зачет с оценкой, 1, 2, 3 и 4 семестры
4.	ПК-2	Знает: организационные аспекты проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации Умеет: проводить профилактические медицинские осмотры, осуществлять диспансерное наблюдение Владеет: методами клинического обследования пациента	1. Дневник практики 2. Ситуационные задачи	Зачет с оценкой, 1, 2, 3 и 4 семестры
5.	ПК-5	Знает: - основные патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Умеет: - провести квалифицированную диагностику заболеваний на основе данных клинического обследования; - провести квалифицированную диагностику заболеваний на основе данных дополнительных инструментальных и лабораторных методов обследования; - сформулировать клинический диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; Владеет - методами диагностики патологических состояний при использовании результатов клинических и дополнительных методов исследования;	1. Дневник практики 2. Ситуационные задачи	Зачет с оценкой, 1, 2, 3 и 4 семестры
6.	ПК-6	Знает: основные порядки и стандарты ведения и лечения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ Умеет: использовать необходимые методы для ведения и лечения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными	1. Дневник практики 2. Ситуационные задачи	Зачет с оценкой, 1, 2, 3 и 4 семестры

		употреблением психоактивных веществ Владеет: навыком составления плана ведения и лечения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ		
7.	ПК-8	Знает: показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации Умеет: составить план медицинской реабилитации пациента с использованием природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов	1. <i>Дневник практики</i> 2. <i>Ситуационные задачи</i>	<i>Зачет с оценкой, 1, 2, 3 и 4 семестры</i>
8.	ПК-9	Знает: принципы первичной и вторичной профилактики заболеваний Умеет: составить план первичной и/или вторичной профилактики пациенту	1. <i>Ситуационные задачи</i>	<i>Зачет с оценкой, 1, 2, 3 и 4 семестры</i>
9.	ПК-10	Знает: - основы законодательства о здравоохранении и основные документы, определяющие деятельность лечебного учреждения; - общие вопросы деятельности лечебного учреждения в условиях страховой медицины; - принципы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности лечебного учреждения; Умеет: - проводить экспертизу временной утраты трудоспособности Владеет: оформлением учетно-отчетной документации в лечебном учреждении	1. <i>Ситуационные задачи</i>	<i>Зачет с оценкой, 1, 2, 3 и 4 семестры</i>

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: дневник практики

2.1.1. Содержание

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

Дневник производственной практики (ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8) оформляется в соответствии с требованиями Положения об организации проведения практики обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры

2.1.2. Критерии и шкала оценки

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

Оценка «хорошо» выставляется при наличии оформленных разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения достаточного объема манипуляций, правильного

изложения клинических данных, несущественных ошибках при формулировке клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с оценкой «отлично» или «хорошо» результатов работы.

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

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

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

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

2.2. Оценочное средство: комплект ситуационных задач.

2.2.1. Содержание

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

Пример ситуационной задачи:

Больной В., 53-х лет, водитель автобуса, живёт в посёлке. Отец злоупотреблял алкоголем. В детстве развивался правильно, получил среднее образование, отслужил в армии, много лет работает шофёром. Женат, имеет дочь. Серьёзных заболеваний, травм головы не было. Всегда был человеком вспыльчивым, неуравновешенным, легко дающим аффективные реакции. Отношения в семье с самого начала складывались неровно. Жена характеризует его как человека эгоистичного, заботящегося преимущественно о себе, дочерью и заботами семьи интересовался мало. Когда жена ему противоречила, легко начинал срываться, скандалить. Последние годы отношения в семье были формальными. Жена отмечает пренебрежительный тон в свой адрес, нередкие попытки унижить её. Сам больной считает, что жена упрямая и недалёкая женщина с тяжёлым характером. Сексуальные отношения складывались негармонично. Нарушений в этой сфере у больного не было, был достаточно активен, но заботился только о своём удовлетворении. Жена с такой ситуацией смирилась.

Всегда был общителен, ценил мужской коллектив, все вечера после работы проводил в компании сослуживцев в гараже, там занимал лидирующее положение, был в центре внимания. Имел репутацию остроумца, шутил, рассказывал анекдоты, истории. Пользовался уважением, о нём говорили: «...такого мужика, как наш Петрович, поискать. С ним и в театр ходить не нужно...». При таких встречах традиционными были выпивки. Больной объясняет, что пил для расслабления после рабочего дня, но главным образом - для поддержания компании, «полёта фантазии и куража». Последние годы отмечает, что уже с утра предвкушал вечерние встречи, приём алкоголя, испытывал при этом воодушевление и радость, торопил время. Количество выпитого постепенно увеличилось до 0,5 - 0,75 литра водки, к концу опьянения все чаще становился раздражительным и недовольным, особенно усиливались эти чувства к моменту возвращения домой. По утрам стал испытывать дискомфорт, дурноту, «чувство заболевания всего организма, разлом, неуверенность в

руках». Начал опохмеляться, использовал различные ухищрения, чтобы пройти предрейсовый контроль. Несколько раз не допускался до работы. Начались конфликты с руководством предприятия. В конце концов ему поставили условие: пролечиться и прекратить выпивки. В противном случае обещали уволить. К угрозе отнесся серьезно, так как работой и коллективом дорожил, понимал, что по специальности работу в посёлке не найдёт. Съездил в областной центр, где «закодировался» у частного нарколога. Настроился на трезвость, три месяца не выпивал.

С начала периода трезвости чувствовал себя «не в своей тарелке». На вечерние встречи в гараже ходить перестал, так как боялся момента, когда ему предложат выпить, а он вынужден будет отказаться. Опасался насмешек и потери авторитета, считал, что трезвость унизит его в глазах приятелей. Появилось много свободного времени по вечерам. Проводил его дома с семьей. Обнаружил, что и жена и дочь отдалились от него, дочь стала дерзить, не достаточно уважала. Жена справлялась с домашними делами без его участия. Ощущал себя неприкаянным, не знал, чем заняться и как «убить» время. Срывал досаду и раздражение на жене и дочери. Во время сексуального контакта с женой неожиданно для больного не было полноценной эрекции, «кое-как довёл дело до конца». Жена ничего ему не сказала, но почувствовал, что она злорадствует. С этого момента стал испытывать страх перед половыми контактами, был напряжён, неуверен, проблемы с эрекцией сохранялись. С ужасом думал, что упал в глазах жены, и ей теперь ничего не стоит «морально его раздавить». Стал уклоняться от близости с женой, ближе к вечеру провоцировал скандалы. Настроение стало сниженным, испытывал чувство подавленности, тревогу, «потерял себя». Появилась слабость, неуверенность, мысли, что может не справиться с управлением автобусом, совершит аварию. Плохо засыпал, спал беспокойно, иногда снились кошмарные сновидения. Пропал аппетит, похудел на 2 килограмма, осунулся. Чувствовал, что с ним «что-то неладное». Обратился на приём к невропатологу ЦРБ, который диагностировал начальные явления церебрального атеросклероза.

Выполните задания:

1. Назовите возможные этические проблемы, которые могут возникнуть при обследовании, и способы, которые помогут их избежать (УК-1, УК-2).
2. Оцените состояние пациентки, поставьте предварительный диагноз (УК-1, ПК-5).
3. Оцените данные дополнительных методов исследования (УК-1, ПК-5).
4. Сформулируйте клинический диагноз (УК-1, ПК-5).
5. Определите тактику ведения и составьте план лечения (УК-1, ПК-6, ПК-8).
6. Предложите профилактические мероприятия по предотвращению развития данного состояния (УК-1, ПК-1, ПК-2).
7. Перечислите рекомендации, которые Вы дадите после выписки (УК-1, ПК-9) .
8. Назовите документы, которые необходимо заполнить при поступлении и ведении пациента (ПК-10).

2.2.2. Критерии и шкала оценки

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

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

Оценка «удовлетворительно» выставляется в случае простого перечисления выявленных симптомов и синдромов, определения основной нозологической формы, перечисления методов

обследования пациента и их оценки, краткой формулировки клинического диагноза, перечисления средств медикаментозной и немедикаментозной терапии.

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

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

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

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

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