

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина



Практика терапевтического профиля (Помощник врача)

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Терапии №2 (Лечебное дело)**

Учебный план 310501_25_1 лд.plx
Специальность 31.05.01. - РФ, 560001 - КР Лечебное дело

Квалификация **врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **6 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 216

Виды контроля в семестрах:

в том числе:

зачет с оценкой 7,8


аудиторные занятия 0

самостоятельная работа 72


Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	7 (4.1)		8 (4.2)		Итого	
	УП	РП	УП	РП		
Неделя						
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Контактная работа в период теоретического обучения	72	72	72	72	144	144
Контактная работа	72	72	72	72	144	144
Сам. работа	36	36	36	36	72	72
Итого	108	108	108	108	216	216

Программу составил(и):

К.м.н., Доцент, Джайлобаева К.А ; К.м.н., Доцент, Раджапова З.Т. 

Рецензент(ы):

К.м.н., Зав. кафедрой, Суранова Г.Ж. 

Рабочая программа дисциплины

разработана в соответствии с ФГОС 3++:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01
Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.05.01. - РФ, 560001 - КР Лечебное дело

утвержденного учёным советом вуза от 30 06 25 протокол № 13

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Протокол от 26.08.2025 г. № 1

Срок действия программы: уч.г.

Зав. кафедрой Сабилов И.С. 

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2026 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2026-2027 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2026 г. № ____
Зав. кафедрой Сабиров И.С.

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2027 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2027-2028 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2027 г. № ____
Зав. кафедрой Сабиров И.С.

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2028 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2028-2029 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2028 г. № ____
Зав. кафедрой Сабиров И.С.

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2029 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2029-2030 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2029 г. № ____
Зав. кафедрой Сабиров И.С.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Целью производственной практики является закрепление и углубление теоретической подготовки, практических навыков, приобретение умений по использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в качестве помощника врача стационара, путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие практических знаний и умений, необходимых для работы в профессиональной сфере.
1.2	

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б2.В
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Патологическая анатомия
2.1.2	Патофизиология, клиническая патофизиология
2.1.3	Пропедевтика внутренних болезней
2.1.4	Фармакология
2.1.5	Факультетская терапия
2.1.6	Гигиена
2.1.7	Эпидемиология
2.1.8	Лучевая диагностика
2.1.9	Основы неотложной помощи
2.1.10	Патологическая анатомия
2.1.11	Патофизиология, клиническая патофизиология
2.1.12	Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник процедурной медсестры)
2.1.13	Пропедевтика внутренних болезней
2.1.14	Фармакоэпидемиология
2.1.15	Биохимия
2.1.16	Биоэтика
2.1.17	Кыргызский язык в медицине
2.1.18	Нормальная физиология
2.1.19	Практикум по физиологии
2.1.20	Гистология, эмбриология, цитология
2.1.21	Иммунология
2.1.22	Медицинское право
2.1.23	Анатомия
2.1.24	Биология
2.1.25	Психология и педагогика
2.1.26	Русский язык и культура речи в медицине
2.1.27	Сестринское дело
2.1.28	Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности.(Общий уход за терапевтическими больными)
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Госпитальная терапия
2.2.2	Клиническая практика (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения)
2.2.3	Научно-исследовательская работа
2.2.4	Поликлиническая терапия
2.2.5	Онкология, лучевая терапия
2.2.6	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
2.2.7	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
2.2.8	Клиническая фармакология
2.2.9	Стандарты диагностики и лечения
2.2.10	Семейная медицина

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ПК-3: Готов к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	
Знать:	
Уровень 1	-Причины, условия и развития возникновения заболеваний, а также устранение вредных факторов влияющих на здоровье человека.
Уметь:	
Уровень 1	- Выявлять вредные влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. - Предупреждать возникновение и (или) распространение заболеваний, их раннюю диагностику и причины их возникновения. - Устранять причины возникновения и распространения заболеваний, - проводить просветительскую деятельность по устранению факторов риска и навыками здорового образа жизни.
Владеть:	
Уровень 1	- Навыками формирования здорового образа жизни, комплексными мероприятиями, направленных на сохранение и укрепление здоровья. - Навыками просветительской деятельностью по формированию навыков здорового образа жизни
ПК-4: Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	
Знать:	
Уровень 1	методы и средства сбора и анализа жалоб пациента, данные его анамнеза, показания и противопоказания к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования; -необходимость проведения сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза; -этиопатогенез, клиническую картину и диагностику основных заболеваний; - показания и противопоказания для выбора к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования; -показания и противопоказания к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования.
Уметь:	
Уровень 1	собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза. -назначать лабораторные, инструментальные, патологоанатомические и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. -провести опрос, собрать жалобы и анамнез у больного; - составить модель родословной для семей, имеющих наследственные заболевания; - провести исследование клинического статуса; - определить показания и противопоказания для выбора дополнительных клинических и параклинических методов исследования; -использовать методы и средства врачебного осмотра, диагностических мероприятий.
Владеть:	
Уровень 1	-навыками сбора и анализа жалоб пациента, данные его анамнеза, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем; - навыками оформления истории болезни, навыками назначения необходимых лабораторных и инструментальных методов обследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания; -навыками осмотра пациентов, проведения необходимых диагностических мероприятий; -навыками построения клинического диагноза.
ПК-5: Способен к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	
Знать:	
Уровень 1	-Методики проведения исследований для выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм. - Специфику выявления различных видов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ X пересмотра. - Основные синдромы поражения органов и систем и их специфику в дифференциальной диагностике различных нозологических формам в соответствии с МКБ X пересмотра.
Уметь:	

Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Осмыслить полученные результаты исследования основных нозологических форм заболеваний; - Анализировать различные виды патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ. - Отметить практическую ценность при сравнении конкретных патологических синдромов, симптомов заболеваний.
-----------	--

Владеть:

Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Навыками выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний. - Приемами поиска, выявления и систематизации основных патологических состояний, симптомов синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ X пересмотра. - Навыками собственного обоснования объединения различных симптомов, синдромов в нозологические формы в соответствии с (МКБ X пересмотра).
-----------	---

ПК-7: Способен к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами**Знать:**

Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Этиологию, патогенез, клинику заболеваний. - Основные виды и методы лечения больных с различными
-----------	---

Уметь:

Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Раскрыть смысл определения тактики ведения больных с различными заболеваниями. - Провести сравнение различных видов и методов лечения больных с различными нозологическими формами, разработать план лечения заболеваний. - Отметить практическую ценность индивидуальной тактики ведения больных с различными нозологическими формами.
-----------	---

Владеть:

Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Навыками изложения и анализа этиологии, патогенеза различных клинических заболеваний для постановки диагноза. - Приемами поиска и сравнения разных методов лечения больных с различными нозологическими формами. - Владеть навыками определения тактики ведения больных с заболеваниями
-----------	---

ПК-8: Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара**Знать:**

Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Этиологию, патогенез, клинику основных заболеваний с различными нозологическими формами. - Основные виды и методы лечения больных с различными нозологическими формами. - Методы ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. - основные направления и проблематику в ведении больных с различными заболеваниями.
-----------	--

Уметь:

Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Правильно определить данное заболевание. - Провести сравнение различных видов и методов лечения больных с различными нозологическими формами, разработать план лечения заболеваний. - Вести и лечить пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
-----------	--

Владеть:

Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Навыками анализа различных видов лечения больных с различными нозологическими формами. - Приемами поиска и сравнения разных методов лечения больных с различными нозологическими формами. - Навыками ведения и лечения пациентов с различными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
-----------	---

ПК-13: Готов к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.**Знать:**

Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Клинические проявления острых и хронических заболеваний у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. - Показания и противопоказания для немедикаментозных методов лечения, давать конкретные рекомендации по их практическому использованию. - Способы оценки эффективности лечебных мероприятий на всех этапах реабилитации пациентов.
-----------	---

Уметь:

Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Увязать симптомы, данные осмотра и показатели лабораторных и инструментальных методов поставить правильный диагноз. - Самостоятельно подбирать комплексы реабилитационных мероприятий для пациентов с различными заболеваниями. - Оценить стадию заболевания и назначить необходимые реабилитационные комплексы с учетом формы, стадии и фазы заболевания
Владеть:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Навыками по выявлению признаков острого заболевания или обострения хронического заболевания у пациентов. - Навыками и методами оказания медицинской помощи при острых и хронических заболеваниях. - Навыками назначения немедикаментозных методов лечения пациентов различного профиля, правильно оценить переносимость, адекватность и эффективность проводимых реабилитационных мероприятий.
ПК-14: Способен к ведению медицинской документации.	
Знать:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Перечень и характеристику учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях лечебного профиля; - Нормативную документацию, принятую в здравоохранении, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций.
Уметь:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> Проводить медико-статистический анализ показателей здоровья прикрепленного населения; - Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.
Владеть:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Навыками работы и методами ведения учётно-отчётной документации различного характера в лечебных учреждениях; - Навыками сравнительной характеристики медицинской документацией различного учреждений.
ПК-15: Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	
Знать:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Основы управления в сфере здоровья граждан и принципы организации в области здравоохранения. - Принципы управления в сфере здоровья граждан, медицинскими организациями и их структурными подразделениями.
Уметь:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Применять принципы организации и управления в сфере здоровья граждан - Применять принципы управления медицинскими организациями и их структурными подразделениями.
Владеть:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Основными принципами организации и управления, и их структурными подразделениями в сфере здоровья населения.
ПК-16: Готов к организации проведения медицинской экспертизы и участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	
Знать:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Основные направления медико-статистических показателей в контексте с доказательной медициной. - Основные принципы и методы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием медико-статистических показателей.
Уметь:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Анализировать медико-статистические показатели и их интерпретацию. - Использовать медико-статистические показатели для оценки качества оказания медицинской помощи. - Проводить оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей с учетом доказательной медицины.
Владеть:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Основными навыками работы с медико-статистическими показателями. - Навыками выражения и обоснования собственной позиции относительно оценки качества оказания медицинской помощи на основе медико-статистических показателей с учетом доказательной медицины. - Комплексом мероприятий по оценке качества оказания медицинской помощи с использованием статистических показателей.
ПК-17: Способен и готов к участию в проведении научных исследований и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.	
Знать:	

Уровень 1	- Медицинские системы и медицинские школы; - Методы и приемы философского анализа проблем; - Формы и методы научного познания и методы решения интеллектуальных задач.
Уметь:	
Уровень 1	- Медицинские системы и медицинские школы; - Методы и приемы философского анализа проблем; - Формы и методы научного познания и методы решения интеллектуальных задач.
Владеть:	
Уровень 1	- Навыками письменного аргументированного изложения собственной точки зрения; - Навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, практического анализа логики различного рода рассуждений; - Навыками в научно-исследовательской работе в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	Этические основы современного медицинского законодательства
3.1.2	Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения.
3.1.3	Обязанности, права, место врача в обществе, права пациента
3.1.4	Этиологию, патогенез и меры профилактики, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля.
3.1.5	Профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы
3.1.6	Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)
3.1.7	Структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов патологических процессов, нарушений функций органов и систем.
3.1.8	Критерии диагноза различных заболеваний внутренних органов; основные диагностические мероприятия при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
3.1.9	Методы лечения заболеваний внутренних органов и показания к их применению; основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях внутренних органов и состояниях у взрослого населения и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения или летальный исход (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), методы их немедленного устранения, противошоковые мероприятия
3.1.10	Методы лечения заболеваний внутренних органов и показания к их применению, показания для плановой госпитализации больных.
3.1.11	Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении заболеваний внутренних органов и неотложных состояний
3.1.12	Методы санитарно-просветительской работы
3.1.13	Основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения, порядок ведения типовой медицинской документации в медицинских организациях, современные классификации болезней
3.2	Уметь:
3.2.1	Защищать гражданские права врачей и пациентов.
3.2.2	Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива
3.2.3	Защищать гражданские права врачей и пациентов.
3.2.4	Собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, крови; заполнять историю болезни, выписать рецепты.
3.2.5	Пропагандировать здоровый образ жизни; проводить мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний.
3.2.6	Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни для уточнения диагноза и получения достоверного результата.
3.2.7	Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики и клинико-иммунологического обследования, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем

3.2.8	Поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих; сформулировать клинический диагноз с учетом МКБ-10 пересмотра и современных клинических классификаций; выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
3.2.9	Разработать план терапевтических действий с учетом протекания болезни; оказывать первую врачебную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях, проводить интенсивную терапию; осуществлять противошоковые мероприятия; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти.
3.2.10	Сформулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.
3.2.11	Обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.
3.2.12	Пропагандировать здоровый образ жизни; проводить мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического лечения
3.2.13	Заполнять медицинскую карту и другие медицинские документы с учетом принятых стандартов и протоколов.
3.3	Владеть:
3.3.1	Навыками морально-этической аргументации, навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»
3.3.2	Принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
3.3.3	Принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
3.3.4	Методами общеклинического обследования больных; навыками правильного ведения медицинской документации
3.3.5	Навыками санитарно-просветительной работы среди пациентов терапевтических отделений и населения
3.3.6	Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики (электрокардиографии, спирографии, термометрии, гематологических показателей и др.).
3.3.7	Интерпретацией результатов методов функциональной диагностики и клинко-иммунологического обследования больных.
3.3.8	Навыками постановки развернутого клинического диагноза (основного, сопутствующего, осложнений); алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.
3.3.9	Навыками назначения лекарственных средств при заболеваниях внутренних органов и патологических состояниях; навыками оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
3.3.10	Навыками назначения больным адекватного терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом.
3.3.11	Навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике заболеваний внутренних органов и патологических состояний.
3.3.12	Правильным ведением медицинской документации

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Пр. подг.	Примечание
	Раздел 1. Терапия							
1.1	Пневмония. /КрТО/	7	6		Л1.1Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			
1.2	Хронический бронхит. Хроническая обструктивная болезнь легких. Бронхиальная астма. /КрТО/	7	12		Л1.1Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			
1.3	Атеросклероз. ИБС: Стенокардия /КрТО/	7	8		Л1.1Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			
1.4	ИБС. Инфаркт миокарда. /Ср/	7	8		Л1.1Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			
1.5	Гипертоническая болезнь. САГ /КрТО/	7	12		Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			

1.6	Ревматическая лихорадка. Митральные пороки сердца Аортальные пороки сердца. Инфекционный эндокардит. /КрТО/	7	16		Л1.1Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			
1.7	ВПС: ОАП, ДМПП, ДМЖП, тетрада Фалло, коарктация аорты, ИСЛА) /КрТО/	7	16		Л1.1Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			
1.8	Инфекционный миокардит. Хроническая сердечная недостаточность. /КрТО/	8	10		Л1.1Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			
1.9	Ревматоидный артрит. СКВ. /КрТО/	8	8		Л1.1Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			
1.10	Подагра. Остеоартроз. /КрТО/	8	8		Л1.1Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			
1.11	Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. /КрТО/	8	9		Л1.1Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			
1.12	Хронический холецистит. Дискинезии желчевыводящих путей. /Ср/	8	4		Л1.1Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			
1.13	Хронический гепатит. Циррозы печени. /КрТО/	8	12		Л1.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			
1.14	Острый гломерулонефрит. Хронический гломерулонефрит. /КрТО/	8	8		Л1.1Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			
1.15	Хронический пиелонефрит /КрТО/	8	6		Л1.1Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			
1.16	Железодефицитная анемия. В12 дефицитная анемия /КрТО/	8	4		Л1.1Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			
1.17	Участие в итоговой научной студенческой конференции по окончанию практики /КрТО/	8	4		Л1.1Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6			
1.18	Подготовка к итоговому зачету /КрТО/	8	3		Э2			
1.19	Пневмония /Ср/	7	2					
1.20	Атеросклероз. ИБС: Стенокардия /Ср/	7	8					
1.21	ИБС. Инфаркт миокарда. /Ср/	7	8					
1.22	Инфекционный миокардит. Хроническая сердечная недостаточность /Ср/	8	8					
1.23	Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. /Ср/	8	4					
1.24	Острый гломерулонефрит. Хронический гломерулонефрит. /Ср/	8	8					
1.25	Хронический гепатит. Циррозы печени. /Ср/	8	8					
1.26	ИБС. Инфаркт миокарда. /КрТО/	7	2					
1.27	Ревматическая лихорадка. Митральные пороки сердца Аортальные пороки сердца. Инфекционный эндокардит. /Ср/	7	6					

1.28	Инфекционный миокардит. Хроническая сердечная недостаточность. /Ср/	7	4					
1.29	Ревматоидный артрит. СКВ. /Ср/	8	4					

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ:

Перечень контрольных вопросов к диф.зачету в ПРИЛОЖЕНИИ №5.

Перечень типовых заданий для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ в ПРИЛОЖЕНИИ №2

ПРИМЕР БИЛЕТА ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ:

1. Вопрос по терапии

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Не предусмотрено

5.3. Фонд оценочных средств

РАЗДЕЛ "ТЕРАПИЯ"

КУРАЦИЯ БОЛЬНОГО.

1. Каждый студент получает для курации палату (4-5 больных), для этого подбираются больные с терапевтическими заболеваниями.

2. Куратор ежедневно проводит опрос и осмотр каждого больного по прилагаемой схеме, знакомится с результатами имеющихся лабораторных анализов и снимков, предлагает схему лечения.

Схема курации:

1. Паспортная часть.

Фамилия, имя, отчество возраст национальность

семейное положение образование профессия место работы..... домашний адрес

2. Жалобы. В первую очередь описываются жалобы, относящиеся к заболеванию, послужившему причиной госпитализации, затем - другие жалобы.

3. Анамнез заболевания. Начало заболевания, течение процесса, лечение в прошлом, причины, с которыми больной связывает свое заболевание, причины госпитализации.

4. Анамнез жизни. Заболевания, перенесенные в прошлом. Семейный анамнез. У женщин - гинекологический анамнез.

5. Объективные данные. Конституция. Характеристика общего состояния пациента.

6. Анализ снимков и лабораторных исследований.

7. Оценка тактики лечения

ОТЧЕТ ПО НОЧНОМУ ДЕЖУРСТВУ. Студенту необходимо заполнить дневник ночного дежурства (по корпусу и по реанимации) согласно инструкции, приведенных в ПРИЛОЖЕНИИ _____

ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ. Перечень вопросов:

1. Расспрос больного с заболеваниями органов дыхания

2. Расспрос больного с заболеваниями сердечно-сосудистой системы

3. Расспрос больного с заболеваниями желудочно-кишечного тракта

4. Расспрос больного с ревматологическими заболеваниями

5. Расспрос больного с заболеваниями почек

6. Осмотр больного с заболеваниями органов дыхания

7. Осмотр больного с заболеваниями сердечно-сосудистой системы

8. Аускультация сердца

9. Осмотр больного с заболеваниями органов пищеварения

10. Осмотр больного с ревматологическими заболеваниями

11. Осмотр больного с заболеваниями почек

12. Обоснование предварительного диагноза

13. Обоснование плана обследования больного

14. Интерпретация общего анализа крови

15. Интерпретация общего анализа мочи

16. Трактовка общего анализа мочи

17. Трактовка показателей пробы Нечипоренко

18. Трактовка показателей пробы Зимницкого

19. Трактовка анализа биохимических показателей

20. Трактовка показателей анализа электролитов сыворотки крови

21. Трактовка рентгенограммы

22. Расшифровка ЭКГ

23. Обоснование клинического диагноза

24. Вопросы профилактики заболеваний внутренних органов

25. Оказание помощи при приступе бронхиальной астмы
26. Оказание помощи при приступе стенокардии
27. Оказание помощи при инфаркте миокарда
28. Оказание помощи при отеке легких
29. Оказание помощи при приступе сердечной астмы
30. Оказание помощи при кардиогенном шоке
31. Оказание помощи при анафилактическом шоке

ПРЕЗЕНТАЦИЯ. Тематика заданий к конференции:

1. Приступ стенокардии, клиника, диагностика, помощь
2. Тактика оказания первой помощи у больных с ОИМ на догоспитальном этапе.
3. Коронарная болезнь сердца. Внезапная сердечная смерть.
4. Гипертонические кризы.
5. Приступ бронхиальной астмы.
6. Астматический статус.

РАЗДЕЛ "АКУШЕРСТВО"

Перечень вопросов к теоретическому собеседованию в ПРИЛОЖЕНИИ №1.

КУРАЦИЯ БОЛЬНОГО.

1. Каждый день студент получает для курации палату (3-5 пациенток).
2. На примере курируемых пациенток студент должен проделать следующее:
 - 1) Ознакомиться с тематикой;
 - 2) Установить доверительный контакт;
 - 3) Произвести сбор жалоб. Описываются жалобы, относящиеся к состоянию пациентки;
 - 4) Собрать анамнез состояния пациентки (начало, течение процесса, лечение в прошлом, причины госпитализации);
 - 5) Собрать анамнез жизни (заболевания, перенесенные в прошлом, семейный анамнез);
 - 6) Произвести осмотр и обследование пациентки; Объективные данные. Конституция. Характеристика общего состояния пациентки.
 - 7) Описать клинический статус;
 - 8) Проанализировать лабораторно-инструментальные данные исследования;
 - 9) Поставить предварительный диагноз;
 - 10) Провести дифференциальный диагноз;
 - 11) Поставить клинический диагноз;
 - 12) Определить тактику предполагаемого лечения;
 - 13) Написать дневник этапного или выписного эпикриза в учебной истории болезни;
 - 14) Кратко резюмировать этиологию, патогенез, клинику и лечение.
 - 15) Заполнить дневник практики.

ОТЧЕТ ПО НОЧНОМУ ДЕЖУРСТВУ. Каждый студент в обязательном порядке проходит два ночных дежурства. После чего в дневнике по практике заполняет отчет по выполненным манипуляциям, которые проводились во время ночного дежурства.

5.4. Перечень видов оценочных средств

РАЗДЕЛ "ТЕРАПИЯ"

Теоретическое задание

Курация больного

Отчет по ночному дежурству

Дневник курации больных

Презентация

Дифференцированный зачет по контрольным вопросам. Заполнение дневника практики.

Шкалы оценивания по всем видам оценочных средств в ПРИЛОЖЕНИИ ___

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Н.А.Мухин, В.С.Моисеев, А.И.Мартынов	Внутренние болезни: Внутренние болезни, 2-е издание + CD в двух томах	2011

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Моисеев В.С., Кобалава Ж.Д.,	Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологии: Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологии	ГООТАР 2011

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"		
Э1	Электронная библиотека КРСУ	www.lib.krsu.kg
Э2		
Э3	Каталог медицинских ресурсов INTERNET	www.Consilium-medicum.com
Э4	Практикующий врач	www.DITM.ru
Э5	Консилиум – медикум	www.consilium-medicum.com
Э6	Сайт научной электронной библиотеки РФ, содержит сведения о публикациях в российских медицинских журналах, в т.ч. полнотекстовые статьи в свободном доступе.	www.elibrary.ru

6.3. Перечень информационных и образовательных технологий

6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии

6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии – занятия репродуктивного типа, ориентированные прежде всего на сообщение знаний и способов действий, передаваемых студентам в готовом виде и предназначенных для воспроизводящего усвоения и разбора конкретных образцов.
6.3.1.2	Инновационные образовательные технологии – занятия, которые формируют системное мышление и способность генерировать идеи при решении различных творческих задач.
6.3.1.3	Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование студентом компьютерной техники и интернет-ресурсов для самостоятельной работы, а также для ознакомления с интернет-источниками, фото-видео материалами по соответствующему разделу.

6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения

6.3.2.1	www.med.kg
6.3.2.2	http://www.athero.ru
6.3.2.3	www.cardiosite.ru
6.3.2.4	www.medmir.com
6.3.2.5	www.medscape.com
6.3.2.6	www.escardio.org
6.3.2.7	www.scsml.rssi.ru сайт Государственной центральной научной медицинской библиотеки
6.3.2.8	www.elibrary.ru Сайт научной электронной библиотеки РФ, содержит сведения о публикациях в российских медицинских журналах, в т.ч. полнотекстовые статьи в свободном доступе
6.3.2.9	http://www.consilium-medicum.com Консилиум-медикум
6.3.2.10	http://www.DITM.ru Практикующий врач
6.3.2.11	www.Consilium-medicum.com. Каталог медицинских ресурсов INTERNET
6.3.2.12	www.lib.krsu.kg Электронная библиотека КРСУ

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Производственная практика "Помощник врача терапевтического стационара" проводится на базе Национального центра кардиологии и терапии, который имеет 10 отделений: острого инфаркта миокарда, нарушений ритма, АГ, ХСН, горная медицина, пульмонология, ревматология, нефрология, гастроэнтерология, КБС. 3 реанимационных отделения. Коечный фонд 280. Отделение пульмонологии НГ на 30 коек.
-----	---

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Технологическая карта производственной практики в ПРИЛОЖЕНИИ _____

МОДУЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ВКЛЮЧАЕТ:

1. Текущий контроль: повторение учебного материала по терапии, хирургии и акушерству и гинекологии и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы

2. Рубежный контроль: проверка полноты знаний и умений по материалу практики в целом.

3. Промежуточный контроль - завершенная задокументированная часть учебной дисциплины (8 семестр - зачет с оценкой) – совокупность тесно связанных между собой зачетных модулей

_____ про недели и распределение студентов

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ТЕКУЩЕМУ И РУБЕЖНОМУ КОНТРОЛЯМ (Методические рекомендации для студентов - практикантов по терапии)

МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

СОДЕРЖАНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика студентов IV курса, обучающихся по специальности «Лечебное дело» (040101), проводится после VII и VIII семестра в качестве помощника врача стационара в терапевтических отделениях 2 недели при ежедневной 6-часовой работе.

Студент допускается к прохождению производственной практики при наличии санитарной книжки с разрешением «допуска к работе в лечебно-профилактическом учреждении», при наличии халата, шапочки, маски, фонендоскопа, рабочего дневника. Во время прохождения практики студенты должны выполнять правила медицинской этики и деонтологии при общении с больными и медицинским персоналом стационара, строго выполнять правила внутреннего трудового распорядка ЛПУ, техники безопасности и охраны труда,

Рабочий день студента начинается с утренней врачебной конференции, после которой он проводит обход курируемых больных (5 – 8 больных) с заполнением дневников в медицинских картах стационарных больных, по согласованию с лечащим врачом, листов назначений. Проводит первичное описание поступивших больных, оформляет этапные и выписные эпикризы. Наблюдает терапевтических больных в отделении интенсивной терапии. Знакомится с порядком оформления медицинской документации с учетом принятых стандартов, порядком оформления и выдачи больничных листов, выпиской и хранением медикаментов. Принимает участие в инструментальных и функциональных исследованиях курируемых больных, выполнении лечебных и физиотерапевтических процедур. Заведующим терапевтическим отделением (базовый руководитель практики) ежедневно проводится клинический разбор больных, курируемых студентами, в форме практического занятия согласно плану практики и с учетом принятых порядков и стандартов оказания медицинской помощи населению.

Совместно с заведующим отделением студент участвует в отборе больных для стационарного лечения, в консультациях и консилиумах больных в других отделениях больницы. Сопровождает больного при проведении обследований или консультаций в других лечебных учреждениях. Посещает врачебные научно-практические и патологоанатомические конференции, присутствует на патологоанатомических исследованиях умерших больных. Проводит санитарно-просветительную работу, направленную на профилактику заболеваний внутренних органов и формирование здорового образа жизни (беседы в палатах с курируемыми больными, выпуск санитарного бюллетеня и др.). Получает представление о порядке оказания терапевтической помощи в стационаре (количество и профиль терапевтических отделений, палат интенсивной терапии, работа аптеки), с порядком приема и выписки больных (санитарная обработка, заполнение медицинской карты, оформление больничного листа и др.).

В процессе производственной практики студенты закрепляют полученные во время учебы знания, практические умения и навыки. Самостоятельная работа студентов по обследованию и лечению больных с заболеваниями внутренних органов под руководством руководителей практики способствует формированию клинического мышления, принципов врачебной деонтологии и медицинской этики.

Выполнение всех указанных видов врачебной деятельности ежедневно отражается в дневнике производственной практики. Базовый и вузовский руководители практики осуществляют систематический контроль над оформлением дневников и регистрацией объема выполненных манипуляций в книжках учета практических навыков. Рабочие дни практики, пропущенные студентом по уважительным причинам, отрабатываются в сроки, назначенные базовым и вузовским руководителями практики.

По окончании практики базовый руководитель практики по терапии дает студенту производственную характеристику, где указывает объем и качество проделанной работы, количество усвоенных практических навыков, характеризует дисциплинированность, аккуратность в работе, прилежание, соблюдение принципов деонтологии. О студентах, нарушающих правила внутреннего распорядка ЛПУ, администрация лечебного учреждения сообщает ректору университета. В середине второй недели раздела терапевтической практики проводится конференция.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ПРЕЗЕНТАЦИИ

Презентация готовится к конференции.

Мультимедийные презентации - это вид самостоятельной работы студентов по созданию наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы PowerPoint. Этот вид работы требует координации навыков студента по сбору, систематизации, переработке информации, оформления её в виде подборки материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде. То есть создание материалов-презентаций расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у студентов навыки работы на компьютере.

Материалы-презентации готовятся студентом в виде слайдов с использованием программы Microsoft PowerPoint.

Требование к студентам по подготовке презентации и ее защите на занятиях в виде доклада.

1. Тема презентации выбирается студентом из предложенного списка ФОС и должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме занятия.

2. Этапы подготовки презентации

Составление плана презентации (постановка задачи; цели данной работы)

Продумывание каждого слайда (на первых порах это можно делать вручную на бумаге), при этом важно ответить на вопросы:

- как идея этого слайда раскрывает основную идею всей презентации?
- что будет на слайде?
- что будет говориться?
- как будет сделан переход к следующему слайду?

3. Изготовление презентации с помощью MS PowerPoint:

- Имеет смысл быть аккуратным. Неряшливо сделанные слайды (разной в шрифтах и отступах, опечатки, типографические ошибки в формулах) вызывают подозрение, что и к содержательным вопросам студент - докладчик подошёл спустя рукава.
- Титульная страница необходима, чтобы представить аудитории Вас и тему Вашего доклада.
- Количество слайдов не более 30.
- Оптимальное число строк на слайде — от 6 до 11.
- Распространённая ошибка — читать слайд дословно. Лучше всего, если на слайде будет написана подробная информация (определения, формулы), а словами будет рассказываться их содержательный смысл. Информация на слайде может быть более формальной и строго изложенной, чем в речи.
- Оптимальная скорость переключения — один слайд за 1–2 минуты.
- Приветствуется в презентации использовать больше рисунков, картинок, формул, графиков, таблиц. Можно использовать эффекты анимации.
- При объяснении таблиц необходимо говорить, чему соответствуют строки, а чему — столбцы.
- Вводите только те обозначения и понятия, без которых понимание основных идей доклада невозможно.
- В коротком выступлении нельзя повторять одну и ту же мысль, пусть даже другими словами — время дорого.
- Любая фраза должна говорить за чем-то. Тогда выступление будет цельным и оставит хорошее впечатление.
- Последний слайд с выводами в коротких презентациях проговаривать не надо.
- Если на слайде много формул, рекомендуется набирать его полностью в MS Word (иначе формулы придется размещать и выравнивать на слайде вручную). Для этого удобно сделать заготовку — пустой слайд с одним большим Word-объектом «Вставка / Объект / Документ Microsoft Word», подобрать один раз его размеры и размножить на нужное число слайдов. Основной шрифт в тексте и формулах рекомендуется изменить на Arial или ему подобный; шрифт Times плохо смотрится издали. Обязательно установите в MathType основной размер шрифта равным основному размеру шрифта в тексте. Никогда не выравнивайте размер формулы вручную, вытягивая ее за уголок.

4. Студент обязан подготовить и выступить с докладом в строго отведенное время преподавателем, и в срок.

5. Инструкция докладчикам.

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства;
- знать и хорошо ориентироваться в теме всей презентации;
- уметь дискутировать и быстро отвечать на вопросы;
- четко выполнять установленный регламент: докладчик - 10 мин.; дискуссия - 5 мин.;

Необходимо помнить, что выступление состоит из трех частей: вступление, основная часть и заключение.

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике. Вступление должно содержать:

- название презентации;
- сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения;
- краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части - представить достаточно данных для того, чтобы слушатели и заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио - визуальных и визуальных материалов.

Заключение - это ясное четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

ТРЕБОВАНИЯ К ЗАПОЛНЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ ПО ТЕРАПИИ

Заполнение дневника начинается с характеристики базы практики: название больницы, ее профиль, коечный фонд, Ф.И.О. главного врача, его заместителей. Характеристика отделения: штат, % укомплектованности, Ф.И.О. зав. отделением, стаж, категория, профиль отделения, соблюдение санитарных норм и противоэпидемических мероприятий. Оснащение отделения или больницы лечебной и диагностической аппаратурой, санитарно-гигиеническое состояние отделения и пищеблока, наличие диетических столов и их характеристика.

После этого производится ежедневное описание проделанной работы за день (содержание рабочего дня) в четкой лаконичной форме по пунктам, каждый пункт с новой строки. Например:

1. Присутствовал на утренней конференции (указать наиболее интересные клинические случаи, осложнения очень коротко).
2. Получил больных для курации: перечислить их фамилии, указать полный диагноз и возраст.
3. Сделал обход в палате с лечащим врачом (Ф.И.О., стаж врача).
4. Заполнил историю болезни на вновь поступившего больного.
5. Участвовал в качестве ассистента или присутствовал на следующих операциях и манипуляциях (название, диагноз пациента).
6. Сделал следующие манипуляции: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение АД, подсчет ЧД и ЧСС у больного с диагнозомфармакодинамика введения лекарственных препаратов и т.д.
7. Участвовал или присутствовал при диагностическом исследовании (снятии ЭКГ, ЭХОКГ, УЗИ внутренних органов, ФВД, рентгенкабинете).....
8. Провел беседу, прочитал лекцию (где, кол-во слушателей).
9. Выписал больного: написал эпикриз.

Подпись студента:

Подпись руководителя практики или заведующего отделением:

(Дневник подписывается ежедневно перед уходом с работы, 2-й день ведутся записи, подобные этой).

Цифровой отчет составляется на основании ежедневных записей о проделанной работе, согласно положению, но может быть расширен, если он окажется неполным. Заканчивается дневник характеристикой, подписанной врачом, зав.

отделением и главным врачом больницы. Заверяется печатью лечебного учреждения.

ДНЕВНИК НОЧНОГО ДЕЖУРСТВА В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ.

Дневник заполняется по следующей схеме:

1. Название отделения
2. Ф.И.О. больных, курируемых во время ночного дежурства. Диагноз, причины вызова и мероприятия, оказанные во время дежурства.

КУРАЦИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО

Курацию больного необходимо проводить по схеме, указанной в п.5.3.

В процессе курации больного, студент должен овладеть следующими практическими навыками:

1. Собрать и оценить анамнез жизни и заболевания.
2. Собрать генеалогический анамнез, определить наследственную предрасположенность.
3. Провести физикальное обследование пациента и оценить полученные данные (ЧСС., ЧД, АД, и др.)
4. Оценить данные клинических анализов:
 - крови (общий анализ, гемосиндром - время свертывания, время кровотечения, количество тромбоцитов; на сахар; содержание в сыворотке крови, тропонина, билирубина, АЛТ, АСТ; концентрация электролитов; содержание белка и белковых фракции; содержание мочевой кислоты и креатинина; анализ крови на АСЛ-О, СРБ; железа сыворотки крови;
 - мочи (общий анализ, по Нечипоренко, на стерильность - бактериурию, уролейкоцитогамму; клиренс креатинина - проба Реберга)
5. Оценить стандартный глюкозо-толерантный тест;
7. Оценить анализ копрологического исследования;
8. Оценить данные рентгенологического исследования грудной клетки и костной системы.
9. Оценить результаты фиброгастроскопии;
10. Оценить пробу Зимницкого, знать технику сбора мочи;
11. Диагностировать, составлять и реализовывать план лечения, реабилитации, профилактики терапевтических заболеваний;
22. Оказывать неотложную помощь при следующих состояниях:
 - приступ бронхиальной астмы, гипертонические кризы, внезапная сердечная смерть, отек легких, сердечная астма, приступ стенокардии, подагрический приступ, печеночная колика

Технологическая карта дисциплины

Производственная практика "Помощник врача – стационара"

Дисциплина – Производственная практика "Помощник врача – стационара"

Специальность - «Лечебное дело»

Курс – 4, семестр 7, 8

Количество ЗЕ – 2

Отчетность – зачет с оценкой

Название модулей дисциплины согласно РПД	Контроль	Форма контроля	зачетный минимум	зачетный максимум	Неделя контроля
Модуль 1					
Терапия Модуль 1	Текущий	Активность, посещаемость. Курация больного (практические навыки, интерпретация лабораторно-инструментальных исследований, участие в диагностических и лечебных процедурах). Заполнение дневника ежедневных кураций.	15	20	20
	Рубежный	Опрос. Представление дневника практики с заполненной отчетной таблицей.	5	15	
Модуль 2					
Терапия Модуль 2	Текущий	Активность, посещаемость. Курация больного (практические навыки, интерпретация лабораторно-инструментальных исследований, участие в диагностических и лечебных процедурах). Заполнение дневника ежедневных кураций.	15	20	22
	Рубежный	Опрос. Представление дневника практики с заполненной отчетной таблицей. Доклад – презентация на конференции.	5	15	
ВСЕГО за семестр			40	70	22
Промежуточный контроль (Зачет с оценкой)	Теоретические вопросы. Ситуационная задача. Итоговая проверка дневника по практике.	20	30		
Семестровый рейтинг по дисциплине			60	100	

Посещаемость:

за каждый пропущенный не отработанный день снимается 1 балл.

