

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ХЕРСОНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗАТВЕРДЖУЮ

Проректорка з навчальної та науково
педагогічної роботи

 Дарія МАЛЬЧИКОВА
«18» вересня 2023 року



РОБОЧА ПРОГРАМА
ВИРОБНИЧОЇ ПРАКТИКИ

Лікарська практика в амбулаторії сімейної медицини (терапевтичному
відділенні поліклініки)

Факультет	медичний
Кафедра	медицини
Галузь знань	22 Охорона здоров'я
Спеціальність	222 Медицина
Освітня програма	Медицина
Курс	5
Рівень вищої освіти	другий (магістерський)
Форма навчання	денна

Івано-Франківськ 2023-2024 н.р.

Програма розроблена:

Тарасенко Тетяною Миколаївною, доценткою кафедри медицини,
кандидаткою медичних наук

Програму розроблено на основі: Освітньо-професійної програми
Медицина підготовки здобувачів другого (магістерського) рівня вищої освіти
спеціальності 222 Медицина (затверджена вченою радою Херсонського
державного університету, протокол №14 від 29.06.2023)

Декан факультету _____  _____ Головченко І. В.

Затверджено на засіданні кафедри медицини _____

Протокол № 2 від « 4 » вересня 2023 р.

В.о. завідувачки кафедри _____  _____ Тарасова О.О.

Схвалено науково-методичною радою факультету

№ 1 від « 11 » вересня 2023 р.

Голова ради _____  _____ Васильєва Н.О.

Керівниця навчального відділу _____  _____ Яценко В.Ф.

Структура програми виробничої практики:

1. Вступ
2. Мета та завдання практики
3. Зміст практики
 - 3.1. Основні види робіт під час практики
 - 3.2. Список рекомендованої літератури
 - 3.3. Методичні рекомендації до проведення практики
 - 3.4. Питання до заліку
4. Форми й методи контролю
5. Вимоги до звіту
6. Критерії оцінювання

ВСТУП

Практична підготовка фахівців другого (магістерського) рівня вищої освіти галузі знань 22 «Охорона здоров'я» спеціальності 222 «Медицина» здійснюється під час виробничої практики. Виробнича практика «Лікарська практика в амбулаторії сімейної медицини (терапевтичному відділенні поліклініки)» проводиться у 10-му семестрі. Тривалість практики 1 тиждень – з 29.05.2024 по 04.06.2024.

Проведення виробничої практики студентів медичного факультету Херсонського державного університета регламентовано Законом України “Про вищу освіту”, Законом України “Про освіту”, “Положенням про проведення практики студентів вищих навчальних закладів України”, затвердженого наказом МОН України №93 від 08.04.1993 р., “Положенням про особливості ступеневої освіти медичного спрямування”, затвердженого наказом МОЗ України № 35 від 24.02.2000 р.

2. МЕТА ТА ЗАВДАННЯ

Мета виробничої лікарської практики полягає у закріпленні практичних навичок в межах цілей, визначених у освітньо-професійній програмі підготовки фахівця за спеціальністю 222 «Медицина».

Завдання:

1. Виконувати правила медичної етики та деонтології у взаємовідносинах з персоналом, хворими, мати належний зовнішній вигляд.
2. Навчитись встановлювати психологічний контакт з хворими.
3. Навчитись правильній послідовності обстеження хворих, вміти самостійно скласти план лікування.
4. Проводити опитування і фізикальне обстеження хворих та аналізувати їх результати.
5. Планувати схему обстеження конкретного хворого залежно від особливостей клінічного перебігу захворювання.
6. Аналізувати результати основних лабораторних і інструментальних методів дослідження.
7. Визначати провідні патологічні симптоми і синдроми при найбільш поширених захворюваннях в поліклініці.
8. Проводити диференціальну діагностику та ставити попередній діагноз найбільш поширених захворювань в поліклініці.
9. Трактувати загальні принципи лікування, реабілітації і профілактики найбільш поширених терапевтичних, хірургічних, педіатричних і гінекологічних захворювань.

10. Оволодіти методами діагностики та надання невідкладної допомоги на дошпитальному етапі.
- 11.Тракувати загальні принципи лікування, реабілітації і профілактики найбільш поширених захворювань в поліклініці.
12. Ознайомитись із веденням медичної документації в поліклініці.
- 13.Виконувати необхідні медичні маніпуляції.

Загальні компетентності(ЗК):

- ЗК1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.
- ЗК 2. Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями.
- ЗК 3. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.
- ЗК 4. Знання та розуміння предметної галузі та розуміння професійної діяльності.
- ЗК 5. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.
- ЗК 6. Здатність приймати обґрунтовані рішення.
- ЗК 7. Здатність працювати в команді.
- ЗК 8. Здатність до міжособистісної взаємодії.
- ЗК 9. Здатність спілкуватись іноземною мовою.
- ЗК 10. Здатність використовувати інформаційні і комунікаційні технології.
- ЗК 11. Здатність до пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел.
- ЗК 12. Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків.
- ЗК 13. Усвідомлення рівних можливостей та гендерних проблем.
- ЗК 14. Здатність реалізувати свої права і обов'язки як члена суспільства, усвідомлювати цінності громадянського (вільного демократичного) суспільства та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина в Україні.
- ЗК 15. Здатність зберігати та примножувати моральні, культурні, наукові цінності і досягнення суспільства на основі розуміння історії та закономірностей розвитку предметної області, її місця у загальній системі знань про природу і суспільство та у розвитку суспільства, техніки і технологій, використовувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя.

Фахові компетентності (ФК):

- ФК 1. Здатність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані
- ФК 3. Здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання
- ФК 4. Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні та профілактиці захворювань
- ФК 5. Здатність до визначення характеру харчування при лікуванні та профілактиці захворювань

- ФК 6. Здатність до визначення принципів та характеру лікування та профілактики захворювань
- ФК 7. Здатність до діагностування невідкладних станів
- ФК 8. Здатність до визначення тактики та надання екстреної медичної допомоги
- ФК 10. Здатність до виконання медичних маніпуляцій
- ФК 11. Здатність розв'язувати медичні проблеми у нових або незнайомих середовищах за наявності неповної або обмеженої інформації з урахуванням аспектів соціальної та етичної відповідальності
- ФК 13. Здатність до проведення санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів
- ФК 14. Здатність до планування і проведення профілактичних та протиепідемічних заходів щодо інфекційних хвороб
- ФК 16. Здатність до ведення медичної документації, в тому числі електронних форм
- ФК 21. Зрозуміло і однозначно доносити власні знання, висновки та аргументацію з проблем охорони здоров'я та дотичних питань до фахівців і нефахівців, зокрема до осіб, які навчаються
- ФК 24. Дотримання етичних принципів при роботі з пацієнтами
- ФК 25. Дотримання професійної та академічної доброчесності, нести відповідальність за достовірність отриманих наукових результатів

Програмні результати навчання

ПРН1 Мати ґрунтовні знання із структури професійної діяльності. Вміти здійснювати професійну діяльність, що потребує оновлення та інтеграції знань. Нести відповідальність за професійний розвиток, здатність до подальшого професійного навчання з високим рівнем автономності.

ПРН4 Виділяти та ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми (за списком 1); за стандартними методиками, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані огляду хворого, знання про людину, її органи та системи, встановлювати попередній клінічний діагноз захворювання (за списком 2).

ПРН5 Збирати скарги, анамнез життя та захворювання, оцінювати психомоторний та фізичний розвиток пацієнта, стан органів та систем організму, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень оцінювати інформацію щодо діагнозу (за списком 4), враховуючи вік пацієнта.

ПРН6 Встановлювати остаточний клінічний діагноз шляхом прийняття обґрунтованого рішення та аналізу отриманих суб'єктивних і об'єктивних даних клінічного, додаткового обстеження, проведення диференційної діагностики, дотримуючись відповідних етичних і юридичних норм, під контролем лікаря-керівника в умовах закладу охорони здоров'я (за списком 2).

ПРН7 Призначати та аналізувати додаткові (обов'язкові та за вибором) методи обстеження (лабораторні, функціональні та/або інструментальні) (за списком 4), пацієнтів із захворюваннями органів і систем організму для проведення диференційної діагностики захворювань (за списком 2).

ПРН8 Визначити головний клінічний синдром або чим обумовлена тяжкість стану потерпілого/постраждалого (за списком 3) шляхом прийняття обґрунтованого рішення та оцінки стану людини за будь-яких обставин (в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами) у т.ч. в умовах надзвичайної ситуації

та бойових дій, в польових умовах, в умовах нестачі інформації та обмеженого часу.

ПРН9 Визначати характер та принципи лікування хворих (консервативне, оперативне) із захворюваннями (за списком 2), враховуючи вік пацієнта, в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами та на етапах медичної евакуації, в т.ч. у польових умовах, на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами, у разі необхідності розширення стандартної схеми вміти обґрунтувати персоніфіковані рекомендації під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи.

ПРН10 Визначати необхідний режим праці, відпочинку та харчування на підставі заключного клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

ПРН14 Визначати тактику та надавати екстрену медичної допомогу при невідкладних станах (за списком 3) в умовах обмеженого часу згідно з існуючими клінічними протоколами та стандартами лікування.

ПРН15 Організовувати надання медичної допомоги та лікувально-евакуаційних заходів населенню та військовослужбовцям в умовах надзвичайних ситуації та бойових дій, в т.ч. у польових умовах.

ПРН17 Виконувати медичні маніпуляції (за списком 5) в умовах лікувального закладу, вдома або на виробництві на підставі попереднього клінічного діагнозу та/або показників стану пацієнта шляхом прийняття обґрунтованого рішення, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

ПРН18 Визначати стан функціонування та обмежень життєдіяльності особи та тривалість непрацездатності з оформленням відповідних документів, в умовах закладу охорони здоров'я на підставі даних про захворювання та його перебіг, особливості професійної діяльності людини, тощо. Вести медичну документацію щодо пацієнта та контингенту населення на підставі нормативних документів.

ПРН24 Організовувати необхідний рівень індивідуальної безпеки (власної та осіб, про яких піклується) у разі виникнення типових небезпечних ситуацій в індивідуальному полі діяльності.

ПРН25 Зрозуміло і однозначно доносити власні знання, висновки та аргументацію з проблем охорони здоров'я та дотичних питань до фахівців і нефахівців.

однозначно доносити власні знання, висновки та аргументацію з проблем охорони здоров'я та дотичних питань до фахівців і нефахівців, зокрема до осіб, які навчаються

ФК 24. Дотримання етичних принципів при роботі з пацієнтами

ФК 25. Дотримання професійної та академічної доброчесності, нести відповідальність за достовірність отриманих наукових результатів

3. ЗМІСТ ПРАКТИКИ

3.1. Види робіт під час практики

Виробнича лікарська практика а амбулаторії сімейної медицини (в терапевтичному відділенні поліклініки)

Головне завдання виробничої практики – це закріплення знань та умінь в умовах майбутньої професійної діяльності, які отримані в процесі вивчення основних теоретичних та клінічних дисциплін.

За час виробничої практики в сімейному відділі поліклініки чи амбулаторії сімейної медицини умовах повинні вивчити методи роботи сімейного лікаря та вузьких спеціалістів терапевтичного профілю і набути практичного досвіду у таких напрямках майбутньої професійної діяльності:

- ведення амбулаторно-поліклінічного прийому хворих та здорових;
- лікування хворих вдома та в денному стаціонарі поліклініки, надання їм невідкладної допомоги;
- ранньої діагностики різних захворювань з використанням всіх доступних в поліклініці методів обстеження;
- динамічне спостереження за населенням з метою виявлення факторів ризику різних захворювань та їх профілактики;
- реабілітації хворих з широким використанням всіх реабілітаційних заходів; - відбір хворих для санаторно-курортного лікування;
- вирішення питань експертизи тимчасової непрацездатності;
- ведення медичної документації лікарем відповідної спеціальності;
- планування роботи, обліку і аналізу захворюваності та ефективності роботи лікаря;
- пропаганди санітарно-гігієнічних знань та принципів здорового способу життя серед населення.

Кожний студент під час виробничої практики в поліклініці закріплюється за лікарем відповідної спеціальності, проводить разом з лікарем амбулаторний прийом хворих і здорових дорослих.

Під час амбулаторного прийому проводиться опитування, огляд хворих, призначається лікування та оформляється медична документація: рецепти, лікарняні листки, скерування на різні дослідження та консультації спеціалістів, санаторно-курортні карти, посильні листи на МСЕК тощо. Вирішуються питання експертизи працездатності.

За необхідності додаткових обстежень хворого в лабораторії, кабінетах функціональної діагностики або рентгенологічного дослідження, проведення консультацій суміжних спеціалістів студент супроводжує хворого та приймає активну участь у проведенні певного дослідження.

Після амбулаторного прийому хворих кожний студент разом з лікарем відвідує 3-4 виклики додому (первинних або повторних). Відвідування проводяться в день поступлення виклику. В амбулаторній карті робиться запис про стан хворого та призначене лікування з позначкою про відвідування хворого вдома.

Під час роботи в поліклініці студент повинен оволодіти принципами диспансерного обслуговування населення. Він приймає участь у відборі пацієнтів для динамічного спостереження за медичними чи соціальними критеріями, проводить динамічне спостереження за хворими та здоровими, що взяті на облік; призначає необхідні лікувальні, профілактичні та реабілітаційні заходи; заповнює документацію, яка використовується при диспансерному обслуговуванні населення. Крім цього, студенти приймають участь у вивченні ефективності диспансеризації на дільниці. З цією метою кожний з них оцінює ступінь охоплення динамічним спостереженням, активність диспансеризації та її ефективність. У роботі ЛКК студенти приймають участь разом з лікарем: вчать заповнювати посильні листи, освоюють критерії визначення груп інвалідності, положення про експертизу тимчасової непрацездатності та медико-соціальні експертні комісії.

Разом з черговим лікарем по поліклініці студенти надають невідкладну допомогу хворим та потерпілим.

Виробнича практика передбачає:

1. вивчення студентами організаційної структури поліклініки та окремих її підрозділів, а також документації МОЗ України, що регламентує її роботу;
2. участь у амбулаторно-поліклінічному хворих і здорових дорослих сімейними лікарями та лікарями - спеціалістами, оволодіння навичками ведення необхідної документації лікарями амбулаторно-поліклінічних закладів;
3. оволодіння правилами проведення динамічного спостереження за хворими та здоровими людьми окремих груп, можливостями надання медичної допомоги в умовах денного та домашнього стаціонару;
4. участь у формуванні основних принципів здорового способу життя щодо профілактики найпоширеніших захворювань серед населення;
5. знання основних проявів, чинників ризику, принципів лікування основних найбільш поширених захворювань з метою їх профілактики, раннього виявлення та своєчасного надання необхідної допомоги.

Цілі:

- вивчити структуру амбулаторно-поліклінічного закладу, функції його підрозділів, оволодіти основними принципами надання медичної допомоги в амбулаторно-поліклінічних умовах, знати організаційні форми роботи та обов'язки сімейного лікаря;

- визначати групи здорових та хворих, що підлягають диспансерному спостереженню, вміти заповнювати відповідну документацію; складати план діагностично-реабілітаційних заходів щодо певної нозології;
- знати чинники ризику основних захворювань внутрішніх органів у дітей та дорослих, вміти їх виявляти, інтерпретувати, складати план необхідних профілактичних заходів;
- оформляти необхідну документацію на дільниці та лікарів-спеціалістів.

3.2. Список рекомендованої літератури

1. Алгоритми невідкладної допомоги в практиці сімейного лікаря / За ред. М.Ю. Коломойця, С.В. Білецького: Навчальний посібник. – Чернівці, БДМУ, 2010.- 739с.
2. Еталони практичних навиків для лікарів загальної практики-сімейних лікарів / За ред. Вороненка Ю.В., Київ, 2014. – 286с.
3. Симптоми та синдроми в практиці сімейного лікаря / Гиріна О.М., Пасієшвілі Л.М., Попік Г.С. та ін.: навчальний посібник., Харків, 2009 – 298с.
4. Актуальні питання акушерства у практиці сімейного лікаря за ред.: Вороненко Ю.В., Шекера О.Г., Вдовиченко Ю.П. – Київ : Заславський О.Ю., 2016,- 348с. – (Сімейна медицина).
5. Актуальні питання гінекології у практиці сімейного лікаря за ред.: Ю.В. Вороненка, О. Г. Шекери, О. В. Горбунової. – Київ : Заславський О. Ю., 2020. – 258 с. – (Сімейна медицина).
6. Актуальні питання педіатрії у практиці сімейного лікаря Вороненко Ю.В., Шекера О.Г., Бережний В.В. та ін. . – Київ : Заславський О. Ю., 2015- 342 с. – (Сімейна медицина).

3.3. Методичні рекомендації до проведення практики

При проходженні виробничої практики «Лікарська практика в амбулаторії сімейної медицини (терапевтичному відділенні поліклініки)» тривалість щоденної практики складає 6 годин. Практика починається з настановчої конференції, на якій керівники практики та завідувач фахової кафедри знайомлять практикантів з термінами проведення практики, метою практики, основними завданнями, порядком проходження практики та оформленням звітної документації. Звертається увага на необхідність виконання магістрантами правил охорони праці і протипожежної безпеки з обов'язковим проходженням ними інструктажів. У подальшому – виконання видів робіт у відповідності зі змістом виробничої практики. На настановчій конференції студент-практикант отримує контактну інформацію для зворотного зв'язку з науковим керівником практики та графік проведення консультацій. Порядок виконання видів робіт визначається керівником практики від бази практики.

Обов'язки завідувача практики

1. Складає розподіл здобувачів і подає його на затвердження директорату.
2. Забезпечує проведення настановчої конференції для студентів.
3. Складає за даними групових керівників графік роботи практикантів, проводить вибірковий контроль його виконання.
4. Забезпечує проведення підсумкової конференції для студентів.

Обов'язки керівника практики за фахом

1. Організовує роботу здобувачів у форматі online консультацій.
2. Бере участь у проведенні настановчої та підсумкової конференцій з виробничої практики.
3. Повідомляє студентам мету, задачі та порядок проведення виробничої практики, а також вимоги до оформлення звітної документації.
4. Контролює проходження студентами виробничої практики, дотримання ними встановленого режиму роботи.
5. Надає консультативну допомогу студентам під час виконання ними завдань практики та оформлення звітної документації.
6. Приймає звітну документацію по закінченні виробничої практики та оцінює роботу кожного студента.
7. Підводить підсумки виробничої практики і звітує про них на засіданні кафедри.
8. Складає письмовий звіт за результатами практики і надає його завідувачу практики медичного факультету.

Обов'язки здобувача-практиканта

1. До початку практики магістрант повинен одержати від керівника практики консультації щодо її проходження і оформлення всіх необхідних документів.
2. Бере участь у настановчій і підсумковій конференціях з приймає звітну документацію практики.
3. Виконує всі розпорядження групового керівника практики, дотримується встановленого режиму роботи стосовно виконання завдань у повному обсязі, передбачених програмою практики.
4. Виконує всі необхідні види робіт, передбачені програмою практики.
5. Заповнює своєчасно щоденник проходження виробничої практики.
6. Своєчасно у встановлені строки оформлює всі документи з приймає звітну документацію практики та надає звітну документацію за результатами практики.

3.4. Питання до заліку

1. Методи роботи сімейного лікаря та вузьких спеціалістів терапевтичного профілю.

2. Ведення амбулаторно-поліклінічного прийому хворих та здорових.
3. Лікування хворих вдома та в денному стаціонарі поліклініки, надання їм невідкладної допомоги.
4. Рання діагностика різних захворювань з використанням всіх доступних в поліклініці методів обстеження.
5. Динамічне спостереження за населенням з метою виявлення факторів ризику різних захворювань та їх профілактики.
6. Реабілітація хворих з широким використанням всіх реабілітаційних заходів.
7. Відбір хворих для санаторно-курортного лікування.
8. Вирішення питань експертизи тимчасової непрацездатності.
9. Ведення медичної документації лікарем відповідної спеціальності.
10. Планування роботи, обліку і аналізу захворюваності та ефективності роботи лікаря.
11. Пропаганда санітарно-гігієнічних знань та принципів здорового способу життя серед населення.

4. ФОРМИ І МЕТОДИ КОНТРОЛЮ

Форми контролю і система оцінювання здійснюються відповідно до вимог програми практики та Інструкції про систему оцінювання навчальної діяльності студентів при кредитно-модульній системі організації навчального процесу, затвердженої МОЗ України.

Відображає систему оцінювання практики за традиційною (чотирибальною) та 200-бальною шкалою.

Поточний контроль студентів в терапевтичному відділенні (змістові модулі) здійснюється керівниками – викладачами практики від профільних кафедр навчального закладу та керівниками виробничої практики від бази.

Поточний контроль здійснюється відповідно до конкретних цілей на кожному змістовому модулі. Одним із видів діяльності студента та його контролю з боку керівника практики є ведення Щоденника виробничої практики, який заповнюється студентом після кожного дня проходження практики та підписується керівником виробничої практики від бази та від навчального закладу. Після закінчення кожного змістового модуля студент заповнює Підсумковий звіт про виконану роботу. Наявність заповненого та завіреного підписом керівників практики Щоденника та Підсумкового звіту є обов'язковим для допуску студента до підсумкового модульного контролю.

Керівники виробничої практики аналізують роботу студентів у відділеннях, враховуючи їх дисципліну (студент не повинен мати пропусків днів практики), якість ведення Щоденника (обґрунтування і формулювання діагнозу, визначення плану обстеження і лікування), якість оволодіння навичками клінічної, лабораторної та інструментальної діагностики, участь у наданні невідкладної медичної допомоги, застосування принципів етики та деонтології у практиці лікаря. Заповнення Підсумкового звіту по кожному змістовому модулю дає можливість вірно оцінити поточну навчальну діяльність студента.

5. ВИМОГИ ДО ЗВІТУ

Після закінчення терміну практики студенти звітують про виконання програми та індивідуального завдання.

Форма звітності студента за практику – це подання письмового звіту, підписаного і оціненого безпосередньо керівником бази практики.

Письмовий звіт разом з іншими документами, встановленими навчальним закладом (щоденник, характеристика та ін.), подається на рецензування керівнику практики від навчального закладу.

Звіт має містити відомості про виконання студентом усіх розділів програми практики та індивідуального завдання, висновки і пропозиції, список використаної літератури тощо. Оформляється звіт за вимогами, що визначені у програмі практики.

Підведення підсумків практики здійснюється при наявності всіх звітних документів, передбачених програмою з практики, і характеристики виробничої діяльності студента під час практики, підписаної безпосереднім і загальним керівником від бази практики. Печатки бази практики ставляться на титульній сторінці щоденника про початок і завершення терміну практики, а також на звітах студентів про виконану роботу і на виробничій характеристиці.

Звіт захищає студент при комісії, призначеній завідувачем відділу практики та завідувачем кафедри. До складу комісії входять: керівник практики від навчального закладу (завідувач відділом практики), декан факультету, завідувач профільної кафедри (голова комісії), викладачі спеціальних дисциплін та (за можливості) керівник від бази практики. Склад комісії по захисту практики вказується у наказі по навчальному закладу про розподіл на практику і не змінюється незалежно від кількості перескладань диференційованого заліку з практики.

6. КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ

Орієнтовна структура залікового кредиту – модулю лікарської виробничої практики “Виробнича лікарська практика в амбулаторії сімейної медицини (терапевтичному відділенні поліклініки)”

Тема	Практичні заняття	Самостійна робота студентів
Принципи організації надання планової і невідкладної терапевтичної допомоги в амбулаторних умовах	6	3
Прийом хворого. Проведення опитування та фізикального обстеження пацієнтів. Заповнення амбулаторної картки хворого. Визначення обсягу додаткових досліджень, оцінка їх результатів. Встановлення попереднього діагнозу. Визначення тактики подальшого лікування та працездатності хворого	6	3
Робота в кабінеті функціональної діагностики: аналіз ЕКГ при інфаркті міокарда, порушенні ритму та провідності	6	3

Тема	Практичні заняття	Самостійна робота студентів
серця; участь в ехокардіографічному дослідженні та його клінічна інтерпретація. Аналіз даних комп'ютерної томографії, рентгендослідження органів грудної клітки та черевної порожнини, ЕхоКГ, сонографії органів черевної порожнини, фіброгастроуденоскопії, колоноскопії		
Робота у фізіотерапевтичному кабінеті: участь у проведенні процедур - електротерапії постійним током, імпульсними токами низької та звукової частоти, високочастотної електротерапії, магнітотерапії, аероіонотерапії, ультразвукової терапії, процедур тепло- і водолікування та інше	6	3
Робота в кабінеті невідкладної допомоги в поліклініці або приймальному відділенні стаціонару: огляд хворого, визначення провідних синдромів при невідкладних станах. Участь у наданні невідкладної допомоги в ургентних станах: гостра серцева недостатність, гіпертонічний криз, пароксизмальні порушення серцевого ритму, синдром МЕС, тромбоемболія легеневої артерії, гостра ниркова недостатність та інше	4	3
Підсумковий модульний контроль	2	
Усього годин – 45	30	15
Кредитів ECTS – 1,5		

ПЕРЕЛІК УМІНЬ І НАВИЧОК, ЯКІ МАЄ НАБУТИ СТУДЕНТ ВПРОДОВЖ ПРАКТИКИ, ТА ЇХ ОЦІНЮВАННЯ У БАЛАХ з модуля 1 “Виробнича лікарська практика в амбулаторії сімейної медицини (терапевтичному відділенні поліклініки)”

№ п/п	Вміння та практичні навички	Кількість балів
1	Проведення опитування та фізикального обстеження пацієнтів із основними захворюваннями внутрішніх органів	20-30
2	Оцінка клінічних, біохімічних імунологічних та бактеріологічних досліджень крові, сечі, калу, мокротиння	20-30
3	Оцінка даних інструментальних методів дослідження: рентгендослідження органів грудної клітки та черевної порожнини, суглобів, ЕКГ, спірометрії, сонографії органів черевної порожнини, фіброгастроуденоскопії, колоноскопії, КТ, рентгенконтрастної ангіографії, ехокардіографії	20-30
4	Обґрунтування і формулювання клінічного діагнозу	20-36
5	Трактування загальних принципів лікування, первинна і вторинна профілактика при основних захворюваннях внутрішніх органів	20-36
6	Невідкладна допомога при ургентних ситуаціях (станах) при гострій серцевій недостатності, гіпертонічному кризі, пароксизмальних порушеннях серцевого ритму, синдромі МЕС, тромбоемболії легеневої артерії, гострій нирковій недостатності та ін.	20-38
	Сума балів	120-200

Шкала оцінювання у ХДУ за ЄКТС

№ п/п	Вид роботи	Кількість балів		Оцінка ЄКТС		Оцінка за національною шкалою/National grade
		Максимальна сума балів	Шкала балів			
1.	Відзив і оцінка керівника від бази практики	40	40-37 36-34 33-30 29-25 24 -20 19-1 0	A B C Д E FX F	Excellent Good Good Satisfactory Satisfactory Fail Fail	Відмінно Добре Добре Задовільно Задовільно Незадовільно Незадовільно
2.	Оформлення документації практики	20	20 18-19 15-17 13-14 10-12 1-9 0	A B C Д E FX F	Excellent Good Good Satisfactory Satisfactory Fail Fail	Відмінно Добре Добре Задовільно Задовільно Незадовільно Незадовільно
	оформлення щоденника практики	10	10 9 8 7 5-6 1-4 0	A B C Д E FX F	Excellent Good Good Satisfactory Satisfactory Fail Fail	Відмінно Добре Добре Задовільно Задовільно Незадовільно Незадовільно
	оформлення та своєчасне виконання завдань звіту	10	10 9 8 7 5-6 1-4 0	A B C Д E FX F	Excellent Good Good Satisfactory Satisfactory Fail Fail	Відмінно Добре Добре Задовільно Задовільно Незадовільно Незадовільно
3.	Теоретичний рівень підготовки (відповіді на питання до заліку)	60	60-54 53-49 48-40 39-36 35-30 29-1 0	A B C Д E FX F	Excellent Good Good Satisfactory Satisfactory Fail Fail	Відмінно Добре Добре Задовільно Задовільно Незадовільно Незадовільно
4.	Практичний рівень підготовки	80	80-72 71-65 64-56 55-49 48-40 39-1 0	A B C Д E FX F	Excellent Good Good Satisfactory Satisfactory Fail Fail	Відмінно Добре Добре Задовільно Задовільно Незадовільно Незадовільно
	Всього	200	200-170 164-169 163-140 139-127 126-120 119-70 0-69	A B C Д E FX F	Excellent Good Good Satisfactory Satisfactory Fail Fail	Відмінно Добре Добре Задовільно Задовільно Незадовільно Незадовільно