

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
« СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ »
Министерства здравоохранения Российской Федерации



О.В. Ремизов

«19» февраля 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Производственная (клиническая) практика

Специальность 31.08.46 Ревматология

Форма обучения _____ очная _____

Срок освоения ОПОП ВО _____ 2 года _____
(нормативный срок обучения)

Кафедра: внутренних болезней №1

При разработке рабочей программы учебной дисциплины «Производственная (клиническая) практика» в основу положены:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования, уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации, специальность 31.08.46 Ревматология, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. № 1089.
- 2) Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- 3) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137).
- 4) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 900н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «ревматология», зарегистрирован Министерством юстиции 25.12.2012, регистрационный № 26373).
- 5) Учебный план по специальности 31.08.46 Ревматология, утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от «28» февраля 2019 г., протокол № 4

Рабочая программа учебной дисциплины «Производственная (клиническая) практика» одобрена на заседании кафедры Внутренние болезни №1 от «11» февраля 2020 г. протокол № 8

Зав. кафедрой, д. м. наук



Тотров И.Н.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Производственная (клиническая) практика» утверждена центральным координационным учебно-методическим советом от «12» февраля 2020 г., протокол № 3.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Производственная (клиническая) практика» утверждена на заседании ученого совета от ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России «19» февраля 2020 г. протокол № 3.

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой Внутренние болезни №1
д. м. наук



Тотров И.Н.

Доцент кафедры Внутренние болезни №1
К.М.Н.



Джикаева З.С.

Рецензенты:

Астахова З.Т. Заведующая кафедрой внутренних болезней №4 ФГБОУ УВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор.

Бурдули Н.М. - Заведующий кафедрой внутренних болезней № 5 ФГБОУ УВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор.

Пояснительная записка.

Послевузовское профессиональное образование в ординатуре по специальности «Ревматология» является вариантом первичной специализации выпускников медицинских вузов по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия». В соответствии с федеральными государственными требованиями теоретическое обучение включает блок практической подготовки ординаторов, для закрепления полученных знаний и приобретения компетенций ведения больного. Практика является составной частью учебного процесса подготовки квалифицированных врачей-специалистов. Во время практики происходит закрепление и конкретизация результатов теоретического обучения, приобретение ординаторами умений и навыков практической работы, освоение дополнительных методов обследования по квалификации избранной специальности.

В процессе обучения ординатор знакомится с работой стационара и поликлиники путем непосредственного участия в деятельности лечебных учреждений, а также развивает компетенции, необходимые для работы в профессиональной сфере.

Обучение проводится на кафедре Внутренние болезни № 1 (ревматологическом, кардиологическом отделениях клиники СОГМА), базе Клинической больницы скорой помощи, поликлиниках города.

В контексте данной программы используются следующие понятия:

Компетенции – это способность и готовность к реализации профессиональных знаний, умений, навыков в решении конкретных профессиональных задач.

Знание – понимание, сохранение в памяти и умение воспроизводить основные понятия, факты науки и вытекающие из них теоретические обобщения (правила, законы, выводы и т. д.).

Умение – это способность применения усваиваемых знаний на практике. Например, врач-ревматолог должен уметь проводить дифференциальную диагностику между суставными синдромами при различных заболеваниях.

Владение – это интегративное состояние, при котором обучающийся способен использовать систему формируемых знаний, умений в решении конкретной задачи. Например, владеть методами комплексного обследования ревматологического больного.

Навык рассматривается как составной элемент умения, как автоматизированное действие, доведенное до высокой степени совершенства. Навыки формируются в относительно постоянных условиях. Таким образом навык – доведенное до автоматизма элементарное умение решать тот или иной вид задачи (чаще всего – двигательной).

СОДЕРЖАНИЕ		Стр.
1.	Цели и задачи практики	5–7
2.	Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования	7
3.	Организация и проведение практики	7- 9
4.	Требования к результатам освоения учебной дисциплины	9 -13
5.	Темы учебной дисциплины, виды учебной деятельности, формы контроля	14 -22
6.	Положение о враче-специалисте ревматологе	22–24
7.	Ответственность врача-специалиста ревматолога	24
8.	Квалификационная характеристика специалиста	24-29
9.	Уровни освоения умений и их перечень	29 – 33
10.	Общая трудоемкость практики	33 – 38
11.	Научно-исследовательская и научно-исследовательская работа ординатора во время практики.	38 – 39
12.	Санитарно- просветительная работа	39
13.	Формы отчетности	40
14.	Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики	30– 33
15.	Экзаменационные вопросы	33 – 35
16.	Форма аттестации	35 – 40
17.	Приложение	41
18.	Приложение 2	41 - 58

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Цель и задачи освоения учебной дисциплины (модуля) «Практика»

Цель – обеспечить подготовку квалифицированного врача- ревматолога, имеющего фундаментальные знания и компетенции диагностики, лечения, профилактики, реабилитации ревматологических больных, а также навыка деятельности в должности врача-ревматолога. В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные, профессиональные и профессионально-специализированные (при наличии) компетенции, возможность использования этих знаний в клинической практике врача-специалиста. Закрепить теоретические знания и практические умения, полученные в процессе изучения специальности «Ревматология» на лекциях и практических занятиях на кафедре Внутренние болезни №1. Углубить навыки самостоятельной работы в качестве врача-специалиста в различных отделениях клиники СОГМА (ревматологического и терапевтического профиля), лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) г. Владикавказа, выполнения санитарно-гигиенического режима и соблюдения вопросов биоэтики и деонтологии.

Задачи учебной дисциплины: в соответствии с поставленной целью.

1. Закрепление навыков физикального обследования терапевтических и ревматологических больных.
2. Закрепление умений обоснования, правильной формулировки и оформления предварительного и окончательного диагнозов на основе собранной информации о больном.
3. Освоение методики проведения дифференциальной диагностики основных ревматологических и терапевтических заболеваний.
4. Получение навыков самостоятельного оформления медицинской документации стационарных и амбулаторных больных (медицинских карт больных, выписок из истории болезни, больничных листов и т.д.);
5. Закрепление и продолжение освоения основных этапов лечебно-диагностической работы у постели больного в процессе самостоятельной врачебной деятельности при постоянном контроле и коррекции ее преподавателем.
6. Закрепление навыков составления плана обследования ревматологических и терапевтических больных и интерпретации их результатов.
7. Закрепление умений и навыков лечения и профилактики наиболее частых ревматических, заболеваний внутренних органов, оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях.
8. Организация и проведение противоэпидемической и санитарно-просветительной работы среди населения.
9. Получить навыки психолого-педагогической деятельности в сфере медицины.

Задачи первого года обучения:

1. Овладеть комплексом методов стандартного обследования терапевтического больного.
1. Овладеть комплексом методов специфического обследования больных с ревматическими заболеваниями.
2. Овладеть навыками ведения медицинской документации стационарного больного.

3. Овладеть стандартными функциональными и клиническими методами исследования терапевтических больных.
4. Приобрести навыки интерпретации стандартных лабораторных и инструментальных методов исследования.
5. Овладеть навыками дифференциальной диагностики неотложных состояний.
6. Овладеть навыками оказания неотложной помощи больным при остро возникшей патологии.
7. Овладеть комплексом методов стандартного обследования ревматологических больных.
8. Овладеть принципами опроса пациентов с жалобами на боли в суставах.
9. Овладеть методикой осмотра больных с заболеваниями суставов и позвоночника.
10. Овладеть функциональными и клиническими методами исследования опорно-двигательного аппарата, применяемыми на современном этапе.
11. Владеть навыком дифференциальной диагностикой суставного синдрома.
12. Уметь применять основные классы противоревматических препаратов.
13. Уметь применять генно-инженерные препараты в лечении ревматологических больных.
14. Овладеть навыками внутрисуставных инъекций.
15. Овладеть методикой лечебно-диагностической пункции суставов, ирригации суставов.
16. Навыками лечения больных с ревматологическими заболеваниями в стационаре.
17. Владеть навыками организации противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.
18. Владеть принципами организации медицинской службы гражданской обороны.

Задачи второго года обучения:

1. Овладеть методикой заполнения ключевых документов врача-ревматолога стационара и поликлиники.
2. Практически закрепить порядок оказания ревматологической медицинской помощи населению РФ. Принципы организации ревматологической помощи в Российской Федерации.
3. Уметь использовать нормативно-правовую базу по вопросам ревматологической помощи населению и охраны, и укрепления здоровья населения.
4. Владеть навыками применения основных групп противоревматических препаратов
5. Уметь организовать мониторинг побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств.
6. Практически закрепить навыки ведения и диспансерного наблюдения больных с ревматоидным артритом, спондилоартритами, остеоартрозом и других дегенеративных заболеваний суставов и позвоночника, микрокристаллическими артритами.
7. Практически закрепить навыки ведения и диспансерного наблюдения больных с диффузными заболеваниями соединительной ткани, системными васкулитами, ревматической лихорадкой.
8. Практически закрепить навыки ведения и диспансерного наблюдения больных с системной красной волчанкой, склеродермией, полимиозитом, синдромом Шегрена, системными васкулитами, ревматической лихорадкой.

9. Овладеть навыками организации рационального питания здоровых лиц, принципами диетотерапии ревматологических больных.
10. Овладеть рентгенодиагностикой костей и суставов, уметь читать рентгенограммы.
11. Уметь применять на практике принципы дифференциальной диагностики заболеваний суставов.
12. Овладеть навыком правильного решения вопросов медико-социальной экспертизы в ревматологии.
13. Владеть принципами амбулаторно-поликлинической и консультативной помощи ревматологическим больным. Владеть навыками диспансеризации ревматологических больных.
14. Навыком организации профилактики ревматических заболеваний среди населения, проведения санитарно-просветительной работы.

1.2. Место дисциплины «Производственная (клиническая) практика» в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.46 «Ревматология».

Производственная (клиническая) практика представляет собой Блок 2 основной профессиональной образовательной программы – программы ординатуры (уровень – подготовка кадров высшей квалификации) и состоит из базовой (клиническая практика) и вариативной части (организационно-управленческая практика, психолого-педагогическая). Способы проведения производственной (клинической) практики:

- стационарная;
- поликлиническая.

1.3. Организация и проведение практики.

Практика на этапе последипломного обучения направлена на обеспечение непрерывности и последовательности овладения ординаторами профессиональной деятельностью в соответствии с квалификационными требованиями специальности и уровнем подготовки врача-специалиста.

С момента выхода на практику, на ординаторов распространяются правила охраны труда и правила внутреннего трудового распорядка, действующие в лечебно-профилактическом учреждении (ЛПУ), с которыми они должны быть ознакомлены.

1. Программы практической подготовки разрабатываются соответствующими кафедрами с учетом профиля специальности на основе типовых образовательных программ послевузовского профессионального образования. Все программы проходят процедуру утверждения на ЦКМС СОГМА и предоставляются в центр практической подготовки и учебное управление ФПДО.

2. Сроки проведения и содержание практики определяются утвержденными учебными планами по специальности. Практика осуществляется непрерывным циклом.

3. Практическая подготовка проводится: на базе структурных подразделений образовательных и научных организаций, лечебно-профилактических учреждениях города.

4. Для проведения практической подготовки Академия не позднее, чем за 3 месяца до начала практической подготовки заключает договор с клиникой. Указанный договор должен содержать положения, определяющие порядок и условия использования имущества сторон договора, необходимого для организации практической подготовки, в том числе порядок их участия в оказании медицинской помощи гражданам.

5. Руководство практической подготовкой обучающихся осуществляет руководитель практической подготовки, назначаемый из числа работников Академии.

6. Руководитель практической подготовки:

-несет ответственность совместно с ответственным сотрудником клинической базы за проведение практической подготовки и соблюдение ординаторами правил техники безопасности;

-осуществляет контроль за соблюдением сроков практической подготовки и ее содержанием;

-оказывает методическую помощь ординаторам при выполнении ими заданий в рамках практической подготовки;

-принимает участие в проведении аттестации ординаторов по результатам практической подготовки.

7. За ординаторами, обучающимися в Академии за счет средств федерального бюджета, в сроки прохождения практики сохраняется право на получение стипендии.

8. На ординаторов, проходящих практическую подготовку в клиниках распространяются правила охраны труда и правила внутреннего трудового распорядка, действующие в клинике.

9. Сроки проведения практики устанавливаются в соответствии с программой подготовки (специальности). Продолжительность рабочей недели для ординаторов при прохождении практической подготовки составляет 54 часа в неделю (1,5 кредита, или зачетных единиц).

10. Аттестация практической подготовки проводится по окончании срока практики, согласно графику государственной итоговой аттестации (далее –ГИА) по направлению подготовки (специальности) и рассматривается как II этап процедуры проведения ГИА.

11. Ординаторы, не выполнившие программы практической подготовки не допускаются к сдаче ГИА и могут быть отчислены из Академии в порядке, предусмотренном в Положении об государственной итоговой аттестации.

12. Лицам, не сдавшим аттестацию по практике (II этап ГИА), выдается удостоверение об окончании ординатуры, без сертификата специалиста.

Повторная сдача аттестации по практике может быть назначена проректором факультета последиplomного образования по согласованию с руководителями практики с обеих сторон, но не ранее чем через 6 месяцев.

13. Лица, не проходившие практическую подготовку по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально

подтвержденных) предоставляется возможность прохождения практики в срок до одного года, по окончании практики также проводится аттестация, согласно графику проведения ГИА на новый учебный год.

14. Не допускаются к прохождению практики, если:

- ординаторы не прошли вводный инструктаж по охране труда и технике безопасности;
- не прошли медицинский осмотр и не имеют медицинской справки;
- имеют академические задолженности по программе теоретического обучения на момент выхода на практику.

1.4. Требования к результатам освоения учебной дисциплины «Производственная (клиническая) практика».

В результате освоения дисциплины (модуля) ординатор должен:

Знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность учреждений здравоохранения;
- общие вопросы организации ревматологической помощи в стране;
- работу больнично-поликлинических учреждений;
- основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения;
- систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии;
- клиническую симптоматику и патогенез основных ревматических заболеваний у взрослых их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний ревматологической клинике;
- основы фармакотерапии в ревматологии, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- основы иммунобиологии и реактивности организма;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в ревматологии, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- основы неотложной помощи при острой терапевтической патологии;
- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии ревматологических больных;
- МСЭК при ревматических болезнях;
- диспансерное наблюдение за ревматологическими больными, проблемы профилактики, ранней диагностики;
- формы и методы санитарно-просветительной работы.

Уметь:

- понимать взаимосвязь между молекулярными процессами и физиологическими функциями органов и систем организма;

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую неотложную помощь;
- определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные);
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- оценить электрокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;
- определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

Владеть:

- навыками научного мышления;
- навыками общеклинического обследования ревматологического больного;
- навыками общеклинического обследования терапевтического больного;
- навыками интерпретацией результатов физикального, лабораторных и инструментальных методов исследования ревматологических и терапевтических больных;
- навыками алгоритма постановки предварительного и развернутого клинического диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учётом МКБ-10;
- методикой дифференциальной диагностики патологии органов пищеварения;
- знаниями современных тенденций в диагностике и лечении ревматологических больных;
- навыками самостоятельной аналитической работы с различными источниками информации с анализом результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование и развитие универсальных и профессиональных компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины ординаторы должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства

1.	УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать химическую и биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме в разных возрастных группах на молекулярном и клеточном уровнях.	Уметь пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет и чешным Интернет-порталом для профессиональной деятельности.	Владеть методами медико-биологических наук	Собеседование, устный опрос
	УК 2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Основные принципы, методы, функции и стили управления. Субъект и объект управления. Управленческий цикл. Основные теории мотивации в управлении коллективом	Уметь формировать благоприятный социально-психологический климат в коллективе и решение конфликтных ситуаций, работать с заявлениями, письмами и жалобами населения, умение обучающимся оценить степень личной конфликтности в различных ситуациях. Умение разрешения конфликтной ситуации в коллективе	Внедрять практическую работу медицинской организации прогрессивных технологий	Собеседование, устный опрос

2.	ПК 1	<p>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</p>	<p>Клинику, патогенез, методы обследования при ревматологических и основных терапевтических заболеваниях</p>	<p>Получить информацию о заболевании; оценить тяжесть состояния больного; определить и обосновать план лабораторно-инструментального обследования</p>	<p>Методами общеклинического обследования ревматологического и терапевтического больного, интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.</p>	<p>Собеседование, устный опрос</p>
3	ПК 2	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>клиническую симптоматику и патогенез основных ревматических заболеваний у взрослых их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в ревматологической клинике; диспансерное наблюдение за ревматологическими больными, проблемы профилактики, ранней диагностики.</p>	<p>получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания.</p>	<p>Методами общеклинического обследования ревматологического и терапевтического больного, интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.</p>	<p>Собеседование, устный опрос</p>
4	ПК 4	<p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-</p>	<p>Медико-статистический</p>	<p>Высчитывать ме-</p>	<p>Методами расчета ме-</p>	<p>Собеседова</p>

		и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	лечению больных с ревматическими заболеваниями, принципы реабилитации ревматологических больных.	план реабилитационных мероприятий.	ния ревматологического больного.	устный опрос
9	ПК 11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Медико-статистические показатели, применяемые в оценке качества медицинской помощи населению лечебными учреждениями поликлинического и стационарного типа.	Оценить качество медицинской помощи ЛПУ	Методиками, позволяющими оценить качество медицинской помощи.	Собеседование, устный опрос

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Объем учебной дисциплины «Производственная (клиническая) практика» и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Год обучения	
		1	2
		Количество часов	
1		3	
Практика (всего), в том числе:	1564		
		816	768
Самостоятельная работа (СРС), в том числе:	792		
		408	384
Вид аттестации	зачет		зачет
ИТОГО: общая трудоемкость	час.	2376	
	ЗЕТ	66	

3. ПОЛОЖЕНИЕ О ВРАЧЕ-СПЕЦИАЛИСТЕ РЕВМАТОЛОГЕ.

3.1. Общие положения.

1. На должность врача-ревматолога назначается лицо, имеющее высшее медицинское образование и прошедшее подготовку по специальности "Ревматология".

1.2. На должность специалиста ревматолога назначается специалист, освоивший программу подготовки в соответствии с требованиями квалификационной характеристики, прошедший аккредитацию и получивший сертификат специалиста-ревматолога.

1.3. Подготовка врача специалиста ревматолога осуществляется в ВУЗах, медицинских академиях и университетах, а также на факультетах последипломного профессионального образования по специальной образовательной-профессиональной программе, на циклах общего и сертификационного усовершенствования с применением очных, прерывистых и выездных форм обучения.

1.4. Врач специалист- *ревматолог* оказывает помощь:

- индивидуально и совместно с другими врачами;
- в государственных медицинских учреждениях (поликлиника, больница, МСЧ, городская и сельская врачебная амбулатория, здравпункт и др.);
- в негосударственных медицинских учреждениях (малое, акционерное, коллективное предприятие, кооператив);
- в порядке частной практики;
- может работать по контракту (договору) с государственными, муниципальными органами, страховыми медицинскими компаниями, медицинскими учреждениями.

1.5. Врач специалист *ревматолог* осуществляет самостоятельный амбулаторный прием и посещение на дому, ведение больных в больнице, оказывает неотложную и скорую помощь, самостоятельно дежурит по поликлинике, терапевтическим отделениям больницы, проводит комплекс профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий.

1.6. За врачом специалистом ревматологом, имеющим частную практику, на договорной основе могут быть закреплены койки в стационаре для ведения больных. При необходимости врач специалист ревматолог может организовать стационар на дому, дневной стационар.

1.7. Врач специалист ревматолог руководствуется настоящим положением, законодательными и нормативными документами Российской Федерации по вопросам охраны здоровья и оказания терапевтической помощи.

1.8. Контроль за деятельностью врача специалиста ревматолога проводится в установленном порядке органами здравоохранения по месту работы врача.

3. 2. Обязанности врача специалиста ревматолога

2.1. Основной обязанностью является оказание специализированной ревматологической помощи в соответствии с требованиями квалификационной характеристики и полученным сертификатом, используя современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, разрешенные для применения в медицинской практике.

2.2. Определение тактики ведения больного в соответствии с установленными стандартами.

2.3. Осуществление профилактической работы, направленной на выявление ранних и скрытых форм заболеваний и факторов риска.

2.3. Проведение динамического наблюдения за состоянием здоровья больных и здоровых с организацией необходимого обследования и оздоровления.

2.4. Оказание неотложной и скорой ревматологической помощи в стационаре и на дому.

2.5. Своевременная организация консультаций специалистами и госпитализация больных.

2.6. Проведение лечебных и реабилитационных мероприятий, в объеме, соответствующем требованиям квалификационной характеристики.

2.7. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с Инструкцией «О порядке выдачи больничных листов» и направление на МСЭК.

2.8. Оказание консультативной помощи в стационаре, поликлинике и на дому.

2.9. Ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации.

3. 3. Права врача специалиста ревматолога.

Врач специалист ревматолог имеет право:

3.1. Заключать договоры на оказание услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования с любыми органами и предприятиями, учреждениями, страховыми компаниями в установленном порядке.

3.2. Получать плату за медицинские услуги, не предусмотренные условиями контракта, на основе дополнительного договора.

3.3. Вносить предложения по вопросам улучшения ревматологической и медико-социальной помощи.

3.4. Повышать свою квалификацию в системе послевузовского профессионального образования в любом медицинском учреждении на условиях договора с оплатой как за счет средств нанимателя, так и за собственный счет.

3.5. Проводить в установленном порядке экспертизу качества оказания ревматологической помощи больным.

3.6. Заявлять иски в суде, арбитраже и отвечать по ним.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ВРАЧА СПЕЦИАЛИСТА РЕВМАТОЛОГА.

Врач - специалист ревматолог несет ответственность в пределах своих прав за самостоятельно принимаемые решения, выполненные лечебно-диагностические манипуляции. За противоправные действия или бездействия, повлекшие за собой ущерб здоровью или смерть больного врач несет ответственность в установленном законом порядке.

5. КВАЛИФИКАЦИОННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СПЕЦИАЛИСТА – РЕВМАТОЛОГА.

Врач специалист ревматолог - должен:

- владеть основами законодательства по охране здоровья населения;

- знать структуру организации ревматологической помощи; теоретические основы социальной гигиены и принципы организации здравоохранения; права, обязанности, ответственность врача - ревматолога; владеть планированием и анализом своей работы, принципами сотрудничества с другими специалистами и службами (медико-страховая экспертиза, социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей и т.д. (УК 1, ПК 4, ПК 10);
- знать и соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии (УК 2).

В соответствии с требованиями специальности **врач-ревматолог** должен знать и уметь:

1. Общие знания:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждения здравоохранения (ПК 4, ПК 11);
- общие вопросы организации ревматологической помощи в стране (ПК4);
- работу больнично-поликлинических учреждений (ПК10, ПК 11);
- основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции (УК 1, ПК 1, ПК 5);
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения (УК 1, ПК 1, ПК 5, ПК 6);
- систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии (УК1, ПК 1);
- клиническую симптоматику и патогенез основных ревматических заболеваний у взрослых их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний ревматологической клинике (ПК 2, ПК 5, ПК 6);
- клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний у взрослых их профилактику, диагностику, принципы лечения (ПК 5, ПК 6);
- основы фармакотерапии в ревматологии, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции (ПК 6);
- основы иммунобиологии и реактивности организма (УК 1, ПК 1, ПК 5);
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в ревматологии, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации (ПК 5, ПК 11);
- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению (ПК 8);
- основы неотложной помощи при острой терапевтической патологии (ПК 5, ПК 10);
- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии ревматологических больных (ПК 8);

- противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции (ПК12);
- МСЭК при ревматических болезнях (ПК 2, ПК 8);
- диспансерное наблюдение за ревматологическими больными, проблемы профилактики, ранней диагностики (ПК 1, ПК 2);
- формы и методы санитарно-просветительной работы (ПК 9);
- принципы организации службы медицины катастроф (ПК 3, ПК12).

2. Общие умения (ПК 1, ПК 2, ПК 3, ПК 4, ПК 5):

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую неотложную помощь;
- определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные);
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- оценить электрокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;
- определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

2. Специальные знания и умения (ПК 5, ПК 6):

Врач-ревматолог должен уметь установить диагноз и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия при следующих ревматических заболеваниях (ПК 5, ПК 6, ПК 8):

Заболевания опорно-двигательного аппарата:

- ревматоидный артрит;
- ювенильный хронический артрит;
- анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева);
- артриты, сочетающиеся со спондилитами (псориатическая артропатия, болезнь (синдром) Рейтера, артриты при хронических воспалительных заболеваниях кишечника);
- артриты, связанные с инфекцией (бактериальные, вирусные, грибковые, реактивные);

- микрокристаллические артриты;
- остеоартроз, межпозвоноквые остеохондроз и спондилез, спондилостеоартроз, гиперостоз Форестье;
- хондроматоз суставов;
- палиндромный ревматизм;
- интермиттирующий гидрартроз;
- артропатии при неревматических заболеваниях (аллергические заболевания, метаболические нарушения, эндокринные, гематологические, неврологические, инфекционные, профессиональные заболевания, паранеопластический синдром, саркоидоз, периодическая болезнь, хронический активный гепатит).

Диффузные болезни соединительной ткани:

- системная красная волчанка,
- системная склеродермия,
- дермато/полимиозит,
- болезнь (синдром) Шегрена,
- диффузный фасциит,
- смешанные заболевания соединительной ткани,
- рецидивирующий полихондрит,
- ревматическая полимиалгия.

Системные васкулиты:

- узелковый полиартериит,
- гранулематозные артерииты (гранулематоз Вегенера, эозинофильный гранулематозный васкулит, гигантоклеточный артериит, неспецифический аортоартериит),
- аллергический ангиит Чарг-Стросса,
- микроскопический полиартериит,
- геморрагический васкулит,
- болезнь Бехчета,
- болезнь Кавасаки,
- облитерирующий тромбангиит Бюргера,
- синдром Гудпасчера,
- васкулиты при ревматических заболеваниях.

Острая ревматическая лихорадка:

- ревматизма в активной фазе (без вовлечения сердца или с вовлечением сердца),
- ревматические заболевания и беременность,
- гематогенный остеомиелит, инфекционный миозит, инфекционный эндокардит.

Болезни внесуставных мягких тканей:

- фибромиалгия, миозиты, оссифицирующий миозит,
- энтезопатии, тендиниты, тендовагиниты, бурситы, периартриты, лигаментиты, апоневризиты, панникулиты,
- узловатая эритема.

Остеохондропатии, болезни костей и хряща:

- врожденная дисплазия бедра, эпифизеальная дисплазия, скелетные аплазии, гиперплазии, врожденная патология суставов, специфические врожденные расстройства (гиперостеоз, мукополисахаридоз, муколипидоз и др.), синдром гипермобильности,
- остеопороз,
- гипертрофическая остеоартропатия

- болезнь Педжета.

Онкологические заболевания опорно-двигательного аппарата:

хондрома, хондросаркома, остеосаркома, фибросаркома,

- злокачественные заболевания иной локализации: гистиоцитома, липомы, гемангиомы, лимфангиомы, ангиосаркома, невринома, скелетные метастазы,

Физические повреждения (переломы, вывихи, разрыв сухожилий, связок),

Терминальные и электрические повреждения (некроз, судороги, периостит и т.д.)

Медикаментозные и химические повреждения:

- остеонекроз, остеопороз, остеомиелит, септические артриты,

- отравления солями тяжелых металлов,

- гипер- и гиповитаминозы.

Посттравматические поражения:

- остеонекроз головки бедра, пятки, плеча,

- декомпрессионный остеонекроз.

Ревматические синдромы при иммунодефицитных заболеваниях.

Врач-ревматолог должен уметь установить диагноз и оказать экстренную помощь при следующих неотложных состояниях в стационарных и амбулаторных условиях:

- острые нарушения кровообращения головного мозга (кома, отек мозга, инсульт, тромбоэмболия), психические расстройства

- острая почечная недостаточность

- печеночная недостаточность

- острая надпочечниковая недостаточность

- гипертонический криз

- острая сосудистая недостаточность, шоковые состояния, коллапс, обморок

- острая левожелудочковая и правожелудочковая недостаточность, отек легких;

- острые нарушения сердечного ритма и проводимости;

- анафилактический шок, отек Квинке и другие острые аллергические реакции;

- острая дыхательная недостаточность, асфиксия;

- астматическое состояние;

- тромбоэмболии легочной артерии и артерий других органов;

- абдоминальный синдром;

- кровотечения;

- интоксикации;

- остановки сердца;

- кома (диабетическая, гипогликемическая, гиперосмолярная);

- болевой и геморрагический шок, токсиконфекционный шок.

4. Функциональные и специальные методы диагностики в ревматологии и терапии :

Врач-ревматолог должен уметь оценить и дать клиническую трактовку:

- Показателям крови, мочи, мокроты.

- Формам нарушения водно-солевого обмена.

- Показателям коагулограммы.

-

- Данным рентгенографии позвоночника, суставов, органов грудной клетки и брюшной полости;

- Данным электрокардиографии, эхокардиографии.

- Показателям центральной гемодинамики.
- Результатам УЗИ органов брюшной полости, почек.
- Результатам иммунологического и серологического исследования (RW, иммуноглобулины, маркеры гепатита, ревматических заболеваний и др.);
- Результатам гормонального исследования крови (ТТГ, Т3, Т4, катехоламины, ренин, АКТГ, ФСГ и пр.);
- Результатам эндоскопического обследования (ЭГДС, колоноскопия, бронхоскопия, ректороманоскопия).
- Показателям гликемического профиля, тесту толерантности к глюкозе.
- Показателям ИФ анализа крови на маркеры ревматических болезней.
- Результатам остеоденситометрии.
- Показателям ремоделирования кости.
- Результатам КТ суставов.
- Результатам УЗИ суставов.
- Данным функционального исследования легких (спирометрия, спирография, остаточные объемы, газовый состав).
- Данным клиренса мочи и функциональных проб почек.

Уметь выполнять:

- Интраартикулярные и параартикулярные локальные инъекции.
- Введение ГИБП.
- Искусственное дыхание.
- Непрямой массаж сердца.
- Остановку наружного и внутреннего кровотечения.
- Наложение повязки на рану.
- Подкожные, внутримышечные и внутривенные вливания.
- Определение группы и видовой принадлежности крови, внутривенное переливание крови.
- Катетеризацию мочевого пузыря.
- Промывание желудка.
- Снятие и расшифровку электрокардиограммы.
- Трахеотомию.

6. УРОВНИ ОСВОЕНИЯ УМЕНИЙ И ИХ ПЕРЕЧЕНЬ

Уровень освоения умений:

I. Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению.

II. Знать, оценить, принять участие.

III. Выполнить самостоятельно.

Перечень практических умений

№№ п/п	Наименование.	Уровень освоения умений.
1	2	3
1.	Клиническое обследование больного.	

1.1.	Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования: центральной и периферической нервной системы (состояние сознания, двигательная и чувствительная сфера, оболочечные симптомы);	Ш II
1.2.	органы чувств, полости рта, глотки;	I – II
1.3.	кожных покровов;	II
1.4.	периферического кровообращения;	Ш
1.5.	молочных желез;	II
1.6.	наружных половых органов.	II
1.7.	Определение признаков клинической и биологической смерти.	Ш
2.	Лабораторные и инструментальные исследования.	
2.1.	Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови.	Ш
2.2.	Время свертываемости, время кровотечения, протромбиновый индекс.	Ш
2.3.	Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови. Оценка результатов серологического исследования, антигенов гепатита.	Ш II
2.4.	Методику и оценку:	
	- анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого);	Ш
2.5.	- пробы Реберга;	Ш
	- посева мочи и крови;	ШШ
	- гликемического профиля;	Ш
	- теста толерантности к глюкозе;	Ш
	- ацидотеста.	Ш
	Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, катехоламины, ренин, альдостерон).	Ш
2.6.	Оценка миелограммы. Аллергологическое исследование.	I – II I – II
2.7.	Иммунохимическое исследование (иммуноглобулины).	II
2.8.	Запись, расшифровка и оценка ЭКГ.	Ш
2.9.	Спирография.	II
.	Методика подготовки и анализ рентгенограмм при основ-	
2.10.	ных ревматологических заболеваниях;	Ш
.	заболеваниях бронхолегочной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, почек, желчных путей. Исследования глазного дна.	 II

2.11.	<u>Специальные исследования:</u> - эндоскопия (ЭГДС, колоноскопия, ректороманоскопия);	I
2.12.	- бронхоскопия;	II
2.13.	- компьютерная томография;	I
2.14.	- ЭХО- и доплерокардиография;	I
2.15.	- УЗИ органов брюшной полости, почек;	II
2.16.	- пробы с физической нагрузкой;	III
2.17.	- суточное ЭКГ-мониторирование;	II
2.18.	- коронаро- и ангиография;	I
2.19.	- биопсия лимфатических узлов, печени, почек;	I
2.20.	- магнитно-резонансная томография;	I
2.21.	- радиоизотопное сканирование;	I
2.22.	- основные показатели гемодинамики (ОЦК, ЦВД, УО,	I – II
2.23.	МО, фракция выброса, ОПС).	I
3.	Лечебные и диагностические процедуры.	
3.1.	Подкожные и внутримышечные инъекции.	III
3.2.	Внутривенные вливания (струйные, капельные).	III
3.3.	Взятие крови из вены.	II – III
3.4.	Определение группы крови, резус-фактора.	II - III
3.5.	Переливание крови и её компонентов.	III
3.6.	Промывание желудка через зонд.	III
3.7.	Дуоденальное зондирование.	II
3.8.	Плевральная пункция.	II
3.9.	Абдоминальная пункция.	II
3.10.	Клизмы (очистительная, лечебная).	III
3.11.	Интраартикулярные инъекции.	III
3.12.	Закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких «рот в рот».	III
3.13.	Электроимпульсная терапия.	II
3.14.	Передняя тампонада носа.	II
3.15.	Пальцевое исследование прямой кишки.	III
3.16.	Пальпаторное исследование внутриглазного давления.	II – III
3.17.	Туберкулиновые пробы.	I – II
3.18.	Методы экстракорпоральной детоксикации крови (гемодиализ, гемосорбция, плазмаферез).	I – II
	Первая врачебная помощь при неотложных состояниях:	III
	- обморок.	III
	- гипертонический криз,	III
	- стенокардия,	II – III
	- инфаркт миокарда,	II – III
	- отек легких,	II – III
	- тромбоэмболия легочной артерии,	II – III

	<ul style="list-style-type: none"> - приступ бронхиальной астмы, астматический статус, - острая дыхательная недостаточность, - острая артериальная непроходимость, - шок (кардиогенный, анафилактический), - пароксизмальная тахикардия, тахиаритмии, - приступ Морганьи-Эдемса-Стокса, - желудочно-кишечное кровотечение, - легочное кровотечение, - почечная колика, - кома гипергликемическая, гипогликемическая, анеми-ческая, мозговая, неясной этиологии; - острые аллергические реакции, - ОНМК, - острые заболевания органов брюшной полости, - синдром дегидратации, - психомоторное возбуждение различного генеза. 	<p>II – III</p> <p>III</p> <p>II – III</p> <p>III</p> <p>II – III</p> <p>II</p> <p>II</p> <p>II</p> <p>II</p>
4.	Документация, организация врачебного дела.	
4.1.	Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни.	III
4.2.	Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: амбулаторной карты Ф-025; статистического талона Ф-025/у; листа нетрудоспособности; направления на госпитализацию Ф-28; санаторно-курортной карты Ф-072/у и других.	III
4.3.	Рецепты: льготные, на наркотические и наркосодержащие препараты. Медико-социальная экспертиза:	II – III
4.4.	<ul style="list-style-type: none"> - направление на МСЭ, - вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности; - участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности. 	<p>III</p> <p>II – III</p> <p>II - III</p>
4.6.	Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности.	III
4.7.	Добровольное и обязательное медицинское страхование.	II – III

7. Общая трудоемкость практики.

Общая трудоемкость практики составляет 66_зачётных единиц, 44_неделя (1 неделя составляет 54 академических часа, или 1,5 зачетных единиц).

Категория обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия».

Срок обучения: 2376 академических часа (44 недель, 11 месяцев)

Трудоемкость: 66 зачетных единиц

Режим занятий: 9 академических часов в день

Клиническая база: Клиника СОГМА, лечебно-профилактические учреждения города.

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
<i>Первый год обучения</i>					
Стационар					
1.	Проведение диагностических манипуляций. Работа с аппаратурой для функциональной диагностики органов дыхания, кровообращения, пищеварения, опорнодвигательного аппарата. Заполнение медицинской документации. Составление заключения по данным функциональных исследований, результатам холтеровского мониторирования ЭКГ, велоэргометрии и медикаментозных проб. Подготовка больных к рентгенологическому обследованию. Анализ интерпретация результатов обследования.	Рентгенологическое отделение, отделение, кабинеты функциональной диагностики клиники СОГМА	88 учебных часов 1,6 недели	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу, готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы ревматических заболеваний. Способность и готовность использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ X. (УК 1, ПК 5).	Зачет
		Клиническая, иммунологическая лаборатория	54 учебных часа 1 неделя	Способность и готовность анализировать основные методики клиничко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики ревматологической группы заболеваний и патологических процессов ревматической природы (УК 1, ПК 1).	

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
2.	<p>Курация больных с терапевтическими заболеваниями, воспалительными заболеваниями суставов и позвоночника.</p> <p>Курация больных с дегенеративными, метаболическими и другими не воспалительными заболеваниями суставов, позвоночника и костей, с ревматическими заболеваниями околоуставных мягких тканей.</p> <p>Заполнение медицинской документации</p>	Ревматологическое, терапевтическое, кардиологическое, отделение клиники СОГМА.	674 учебных часов 12,4 недели	<p>Способность и готовность выявлять симптомы терапевтических заболеваний, а также основных ревматологических: ревматоидного артрита, спондилоартритов, остеоартроза, дегенеративных заболеваний позвоночника, заболеваний околоуставных мягких тканей, проводить топическую диагностику, локальную и общую терапию, оценивать тяжесть и активность заболевания, назначать адекватное лечение, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии терапевтическим и ревматологическим больным (ПК 5, ПК 6).</p> <p>Способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении.</p>	Зачет
Второй год обучения					
Стационар.					
1.	Курация больных ревматологического профиля: острой ревматической лихорадкой и хронической ревматической болезнью сердца, диффуз-	ревматологическое отделение, кардиологическое отделение	80 учебных часов 1,5 недели	Способность и готовность выявлять симптомы ревматической лихорадки, оценивать тяжесть и активность заболевания, назначать лечение (ПК 5, ПК 6).	Зачет

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
	ными заболеваниями соединительной ткани, с системными васкулитами. Заполнение медицинской документации.				
2.	Участие в проведении статистического анализа.	Отдел контроля качества.	27 учебных часов 0,5 недели	Способность и готовность выявлять симптомы диффузных заболеваний соединительной ткани, оценивать тяжесть и активность заболевания, назначать лечение (ПК5, ПК6).	Зачет
3	Курация больных со смежной патологией. Курирование больных по выбору ординатора. Заполнение медицинской документации	ревматологическое отделение	130 учебных часов 2,4 недели	Способность и готовность выявлять кардиологическую, легочную, неврологическую патологию при ревматических заболеваниях, назначать больным адекватное лечение (ПК 5, ПК 6). Способность и готовность выявлять ранние формы ревматических заболеваний, проводить интенсивную терапию (ПК 5).	Зачет
Поликлиника.					

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
1	<p>Консультации больных с ревматической лихорадкой и хронической ревматической болезнью сердца, диффузными заболеваниями соединительной ткани, системными васкулитами, смежной патологией, с ранними формами ревматических заболеваний.</p>	<p>Ревматологические кабинеты поликлиник города</p>	<p>531 учебных часов 9,8 недели</p>	<p>Способность и готовность выявлять симптомы ревматической лихорадки, диффузных заболеваний соединительной ткани, васкулитов, выявлять кардиологическую, легочную, неврологическую патологию при ревматических заболеваниях, оценивать тяжесть и активность заболевания, назначать лечение.</p> <p>Способность и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации в области ревматологии о показателях здоровья.</p> <p>Способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии ревматических болезней, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам (ПК 1, ПК 4, ПК 8. ПК 9).</p>	<p>Зачет</p>

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
	<p>Прием ревматологических больных. Организация амбулаторной помощи. Заполнение медицинской документации. Консультация больных с воспалительными заболеваниями суставов и позвоночника, дегенеративными, метаболическими и другими не воспалительными заболеваниями суставов, позвоночника и костей, ревматическими заболеваниями околоуставных мягких тканей</p>		<p>531 учебных часов 9,8 недели</p>	<p>Способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы ревматических заболеваний: ревматоидного артрита, спондилоартритов, остеоартроза, дегенеративных заболеваний позвоночника, заболеваний околоуставных мягких тканей, проводить топическую диагностику, локальную и общую терапию, оценивать тяжесть и активность заболевания, назначать адекватное лечение (ПК 5, ПК 6). Способность и готовность заполнять медицинскую документацию. Способность и готовность применять реабилитационные мероприятия при ревматических заболеваниях, давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации ревматологических определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии (ПК 8).. Способность и готовность использовать знания организационной структуры ревматологической помощи,</p>	

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи (ПК 10).	

8. УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ И НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА ОРДИНАТОРОВ ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ.

Учебно-исследовательская работа обучающихся (УИР)- один из обязательных элементов производственной практики. Выбор темы для *выполнения* УИР и степень её сложности определяются на месте практики руководителями и зависит от условий работы, контингента больных, теоретической и практической подготовки обучающегося. Тема УИР может быть выбрана самостоятельно обучающимся или рекомендована руководителем практики.

УИР оформляется в виде учебно-методического проекта и/или реферата и содержит:

1. Титульный лист.
2. Название темы.
3. Фамилия руководителя.
4. Содержание работы.
5. Список использованной литературы.
6. Лучшие работы УИР выносятся на учебно-методическую конференцию, которая проводится в период прохождения практики.

Примерная тематика УИР:

1. Современный взгляд на патогенез ревматоидного артрита.
2. Терапия ревматических заболеваний генно-инженерными биологическими препаратами.
3. Остеоартрит особенности клинических проявлений у женщин.
4. Факторы риска развития осложнений нестероидных противовоспалительных препаратов.
5. Клинические проявления системной красной волчанки.

Примерная тематика НИР:

1. Моно- и комбинированная базисная терапия ревматоидного артрита.
2. Частота сердечно-сосудистых заболеваний у больных анкилозирующим спондилитом.

3. Атеросклеротические проявления у больных с подагрой.
4. Психоэмоциональное состояние больных ревматоидным артритом.
5. Ортезы как профилактика дегенеративных поражений крупных суставов.

9. САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНАЯ РАБОТА.

В период практики ординатор должен участвовать в санитарно-просветительной работе. Ее целями являются:

- приобретение умения проведения санитарно-просветительной работы с населением и ознакомление с ее формами;
- повышение уровня санитарной и медицинской грамотности населения, формирование у людей мотивации к ведению здорового образа жизни.

За период практики ординатор должен проводить беседы на медицинские темы. Беседы проводятся с ограниченным числом участников, например, с пациентами курируемой палаты. Тематика бесед выбирается ординатором самостоятельно, исходя из интересов участников беседы. В дневнике производственной практики делается отметка о проведении беседы с указанием ее темы или круга обсуждавшихся вопросов.

Примерные темы бесед с больными по санитарно-просветительной работе:

1. Гимнастика при ревматоидном артрите.
2. Питание больных с нарушениями метаболизма мочевой кислоты.
3. Остеопороз у женщин в постклимактерический период, методы коррекции, особенности питания в пожилом и старческом возрасте.
4. Подагра, профилактика заболевания, приступов острого подагрического артрита.
5. Ортопедическая коррекция суставов, поражённых остеоартрозом.

10. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ.

Ежедневно ординаторами ведутся дневники учета выполненной работы по образцу (приложение 2), утвержденному на заседании кафедры. В дневнике регистрируется весь объем работы, проделанный за день, описываются методики врачебных манипуляций, в выполнении которых ординаторы принимали участие. Обязательно отмечается дата и время работы. Добросовестность и правильность ведения дневника систематически контролируется куратором с внесением в дневник соответствующей записи, содержащей замечания, предложения и рекомендации. Дневниковые записи в конце работы должны заверяться подписью ассистента. По окончании практики ординаторы в дневнике составляют сводный отчет о проделанной работе

По каждому практическому навыку и умению, в том числе по диагностике и оказанию помощи при неотложных состояниях согласно «Перечня практических умений по врача - ревматолога» ординатор сдает зачет куратору-ассистенту, что отражается в зачетной книжке. Ординатор составляет сводный отчет о выполненных практических навыках и манипуляциях (Форма 1) и отчет по санитарно-просветительной работе (Форма 2).

11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ.

Основная литература

№ и/и	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Анализ ЭКГ в практике терапевта	Баргер С. И.	М., Ростов н/Д: МарТ, 2005	1	
2.	Боли в суставах: дифференциальная диагностика.	Филоненко С. П., Якушин С. С.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010, 2014	2	
				«Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/bookJISB N9785970429808.html	
3.	Внутренние болезни. Лабораторная и инструментальная диагностика: учеб. пособие.	Ройтберг Г. Е., Струтынский А. В.	М: МЕД-пресс-информ, 2011	2	
4.	Деформирующий артроз коленного сустава: руководство для врачей	Зоря В. И., Лазишвили Г. Д., Шпаковский Д. Е.	М.: Литтерра, 2010	1	
5.	Диагностика и лечение в ревматологии. Проблемный подход.	Пайл К., Кеннеди Л.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011	3	
6.	Неотложная кардиология: руководство для врачей.	Руксин В. В.	СПб: Невский Диалект, 2007		
7.	Общая врачебная практика (семейная медицина): практическое руководство.	Денисов И. Н., Мовшович Б. Л.	М.: ГОУ ВУНМЦ, 2005		52
8.	Общая врачебная практика по Джону Нобелю. Кн. 3. Болезни желудочно-кишечного тракта. Гематологические и онкологические болезни. Болезни опорно-двигательного аппарата. - (Классика современной медицины).	ред. Дж. Нобель	М.: Практика, 2005		
9.	Поликлиническая терапия: учебник	ред. Б. Я. Барт	М.: Академия, 2005		

10.	Рациональная фармакотерапия ревматических заболеваний	ред. В.А. Насонова	М.: Литтерра, 2003	
11.	Рациональная фармакотерапия ревматических заболеваний: compendium.	ред. В.А. Насонова	М.: Литтерра, 2007, 2010	
12.	Руководство по амбулаторно-поликлинической инструментальной диагностике	ред. С.К. Терновой	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008	5
13.	Руководство по лабораторным методам диагностики.	ред. А.А. Кишкун	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007, 2013	1
14.	Руководство по клиническому обследованию больного. Пер. сангл.	ред. А.А. Баранов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007	
15.	Синдром хронической усталости: диагностика и лечение	ред. Ю. В. Лобзин	СПб. : СпецЛит, 2005	1
16.	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта	ред. С.А. Блашценцева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	1 «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410363.html

Дополнительная литература

К!! п/и	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Болезни крови в амбулаторной практике.	ред. И. Л. Давыдкина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.	3	«Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN

				N9785970427255 .html	
2.	Все по уходу за больными на дому	ред. Ю. П. Никитин	М: ГЭОТАР-Медиа, 2009	2	
3.	Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология: национальное руководство.	Руксин В. В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007	2	
4.	Неотложная помощь в терапии и кардиологии: учеб. пособие.	ред.Ю.Н. Гринштейн	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2008, 2009	7	«Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN_N9785970411629.html
5.	Окончательный диагноз	Верткин А. Л., Зайратьянц О. В. Вовк Е. И.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	1	
6.	Медицина, основанная на доказательствах. Как практиковать ДМ. Как обучать ДМ	Ш. Страус [и др.].	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010	1	
7.	Ревматология:учеб.пособие	ред. Н. А. Шостак	М.:ГЭОТАР-Медиа,2012	1	
8.	Российский терапевтический справочник (с приложениями на компакт-диске)	ред. А. Г. Чучалин	М.:ГЭОТАР-Медиа,2005	5	
9.	Соединительнотканые дисплазии сердца и сосудов (биология развития, клинико-визуальная диагностика).	Яковлев В.А., Мартынов А.И. ЯгодаА.В.	Ставрополь, 2010	1	
10.	Медицинская лабораторная диагностика: программы и алгоритмы: руководство для врачей	ред. А. И. Карпищенко	М. :ГЭОТАР-Медиа,2014	1	«Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN_N9785970429587

СОГЛАСОВАНО
Зав. библиотекой

Лож *В. Ложман*

5970

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля).

1. <http://www.elibrary.ru> – научная электронная библиотека, осуществляется поиск по тематическому разделу, названию журнала, автору. Содержит каталог русскоязычных и иностранных изданий.
2. <http://www.studmedlib.ru>– Электронная библиотеке медицинского вуза «Консультант студента».
3. ru.wikipedia.org - Поиск по статьям свободной универсальной энциклопедии, написанным на русском языке. Избранные статьи, интересные факты, текущий день в истории, ссылки на тематические порталы и родственные проекты.
4. Современные клинические симуляторы, фантомы, муляжи.

1. ВОПРОСЫ К МОДУЛЮ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

1. Провести расспрос и применить физические методы обследования больного, выявить характерные признаки ревматического заболевания, оценить уровень активности, вариант течения, характер прогрессирования (стадию) заболевания, оценить состояние и функциональную способность больного.
2. Методика проведения определения группы крови и резус-фактора, переливания крови, препаратов крови и кровезаменителей.
3. Основы электрокардиографии. Системы ЭКГ отведений. Методика регистрации и анализа ЭКГ.
4. ЭКГ признаки при пароксизмальных нарушениях ритма, блокадах ножек пучка Гиса, синоатриальной и А-V блокаде
5. ЭКГ признаки мелко и крупноочагового инфаркта миокарда
6. ЭКГ-изменения при перегрузке и гипертрофии различных отделов сердца.
7. Методика проведения непрямого массажа сердца
8. Показания и методика электроимпульсной дефибрилляции сердца.
9. Изменения общего анализа крови и биохимических показателей при ОИМ.
10. Оценка показателей, циркулирующих аутоантител при ревматических заболеваниях.
11. Оценка показателей липидного обмена и их изменений при ревматических заболеваниях.
12. Изменения данных перкуссии и аускультации сердца при приобретенных пороках сердца.
13. Изменения данных перкуссии и аускультации сердца при врожденных пороках сердца.
14. Лабораторные критерии активности ревматического процесса.
15. Методика измерения АД и интерпретация полученных показателей.
16. Клинические и лабораторно-инструментальные критерии диагностики СКВ.
17. Оценка результатов исследования функции внешнего дыхания (ЧДД, ЖЕЛ, максимальной скорости выдоха, ОФВ₁, пиковой скорости выдоха на фоне применения бронхолитиков, гормонов)
18. Методика проведения плевральной пункции. Оценка результатов исследования плевральной жидкости.
19. Оценка общего и бактериологического анализа мокроты
20. Методика и оценка результатов проведения желудочного зондирования.
21. Методика и оценка результатов дуоденального зондирования.
22. Лабораторные критерии механической желтухи.

23. Лабораторные критерии синдрома холестаза.
24. Лабораторные критерии печечно-клеточной недостаточности.
25. Интерпретация результатов лабораторных исследований:
 - результатов определения титров противострептококковых антител,
 - интерпретация иммунологического анализа крови (ревматоидного фактора, антинуклеарных факторов, антител к ДНК, содержания СРБ, криопреципитинов, комплемента, антикардиолипиновых антител, антител к рибонуклеопротеинам)
 - интерпретация данных вирусологического исследования (вирусы гепатита, ВИЧ, простого герпеса, цитомегаловируса).
26. Оценка коагулограммы.
27. Методика и показания к выполнению абдоминального парацентеза.
28. Характеристика мочевого синдрома, биохимических показателей состояния функции почек (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевины, остаточный азот, скорость фильтрации и реабсорбции мочи) у больных острым и хроническим диффузным гломерулонефритом
29. Клинико-лабораторные и инструментальные признаки ХПН. Оценка электролитных и кислотно-основных показателей.
30. Оценка анализа мочи общего, по Нечипоренко, Зимницкому, пробы Реберга. Диагностическое значение.
31. Составление плана обследования пациента при патологии щитовидной железы.
32. Методика проведения и оценка теста толерантности к глюкозе.
33. Критерии компенсации СД I и II типа по данным исследования гликолизированного гемоглобина, сахара крови, мочи, уровню бикарбонатов, кетоновых тел.
34. Оценка лейкоцитарной формулы в норме и при патологии.
35. Оценка общего анализа крови при остром и хроническом миелолейкозе
36. Лабораторные критерии прелатентного, латентного и истинного дефицита Fe в организме.
37. Проведение пункции суставов, получение биоптата синови и синовиальной жидкости, интерпретация результатов исследований.
38. Локальное введение глюкокортикоидов.
39. Проведение пробы Ширмера и теста на паттергию.
40. Определение показаний и проведение пульс-терапии.
41. Определение показаний и противопоказаний, подготовка больного к бронхоскопии, ЭГДС, колоноскопии, цистоскопии
42. Определение показаний и интерпретация результатов компьютерной рентгеномографии, ядерно-магнитного резонанса
43. Определение показаний и интерпретация результатов ультразвукового и радиоизотопных исследований внутренних органов, щитовидной железы, костей, суставов и пр.
44. Оценка рентгенологических снимков кистей у больных ревматоидным артритом.
45. Оценка рентгенологических снимков костей таза у больных коксартрозом и спондилоартритом.
46. Оценка рентгенологических снимков коленей у больных остеоартрозом.

47. Оценка рентгенологических снимков позвоночника у больных спондилоартритом.

ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ

1. Купирование болевого синдрома при остром инфаркте миокарда.
2. Оказание неотложной помощи при кардиогенном шоке.
3. Оказание неотложной помощи при клинической смерти: асистолии и фибрилляции желудочков.
4. Оказание неотложной помощи при атриовентрикулярной блокаде, синдроме Морганьи-Адамса-Стокса.
5. Оказание неотложной помощи больному с аритмическим коллапсом.
6. Оказание неотложной помощи при пароксизмальной тахикардии.
7. Оказание неотложной помощи при пароксизме мерцательной тахикардии.
8. Оказание неотложной помощи при гипертоническом кризе.
9. Оказание неотложной помощи при сердечной астме и отеке легких у больного с артериальной гипертензией
10. Оказание неотложной помощи при спонтанном пневмотораксе.
11. Оказание неотложной помощи: при аллергических реакциях (отеке Квинке, анафилактическом шоке)
12. Оказание неотложной помощи при приступе бронхиальной астмы.
13. Оказание неотложной помощи при легочном кровотечении.
14. Оказание неотложной помощи при желудочном кровотечении.
15. Оказание неотложной помощи при инфекционно-токсическом шоке.
16. Оказание неотложной помощи при диабетической кетоацидотической коме
17. Оказание неотложной помощи при диабетической лактатацидемической коме.
18. Оказание неотложной помощи при диабетической гиперосмолярной коме
19. Оказание неотложной помощи при гипогликемической коме.
20. Оказание неотложной помощи при тиреотоксическом кризе.
21. Оказание неотложной помощи при гипотиреоидной коме.
22. Оказание неотложной помощи при аддисоническом кризе.
23. Оказание неотложной помощи при осложнениях острого диффузного гломерулонефрита.
24. Оказание неотложной помощи при уремической коме.
25. Оказание неотложной помощи при печеночной коме.
26. Оказание неотложной помощи при анемической коме.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ.

На зачет по дисциплине, обучающиеся представляют следующие документы:

1. «Дневник производственной практики» (приложение 2).
2. Сводный отчет о выполненных практических навыках и манипуляциях (приложение 2);
3. Отчет по санитарно-просветительной работе (приложение 3).

Зачет по практике проводится в один этап:

- 1) демонстрация практических навыков на фантомах, муляжах, имитаторах клинического обследования пациента с интерпретацией практических умений, лабораторных и инструментальных методов исследования больного;
- 2) работа у постели больного (контроль ассистента);
- 3) решение ситуационных задач;

4) собеседование по билетам по вопросам программы практики с использованием при ответе межпредметных связей.

Для зачетного контроля разработаны 30 билетов, которые утверждены на цикловой методической комиссии СОГМА. В каждом билете 3 вопроса. Первые вопросы всех билетов составлены с учетом контроля навыков умения обоснования предварительного и окончательного клинического диагноза по предложенной ситуационной задаче. Вторые вопросы билетов контролируют умение самостоятельного анализа наборов лабораторно-инструментальных методов исследования при различной ревматологической патологии. Третий раздел билета содержит вопросы по навыкам оказания неотложной помощи.

Оценка знаний на зачете по производственной практике проводится согласно критериям по пятибалльной системе (приложение 1).

Форма 1.

Сводный отчет о выполненных практических навыках и манипуляциях.

Уровни овладения практическими умениями:

1. Иметь представление, знать показания.
2. Принять участие, ассистировать.
3. Выполнять под руководством, под контролем.
4. Выполнять самостоятельно.

Умения	Рекомендуемый уровень	Число повторений	Достигнутый уровень	Подпись преподавателя
Общеврачебные умения				
1. Сбор и оценка анамнеза: социального; биологического; генеалогического	3	6		
2. Антропометрическое обследование пациента, измерение массы и длины тела, окружности грудной клетки, головы, талии	3	6		
Умения доврачебного уровня				
1. Подготовка к рентгеновскому и УЗИ - исследованию желудочно-кишечного тракта и мочевыводящих путей	4	3		
2. Подготовка к эндоскопическому исследованию желудочно-кишечного тракта и органов дыхания	4	3		
3. Расчет доз и разведений лекарственных средств	4	12		
4. Подготовка системы для внутривенной инфузии	4	3		
5. Проведение внутривенного переливания жидкостей	4	6		
6. Сбор материала для лабораторных исследований при соматической патологии	4	6		
7. Промывание желудка	3	3		
Клиническое обследование, формулировка диагноза и проведение лечения				

1. Клиническое обследование пациента: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация		3	6		
2. Оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулировка предварительного диагноза		3	6		
3. Определение набора дополнительных методов диагностики, позволяющих подтвердить или поставить диагноз		3	6		
4. Составление плана обследования больного с учетом предварительного диагноза		4	6		
5. Составить план лечения больного с учетом предварительного диагноза		4	6		
6. Обоснование тактики ведения больного, методов лечения и профилактики, определение прогноза Обоснование терапии заболеваний		3	6		
7. Использование характеристики лекарственных препаратов, классификации, фармакодинамики и фармакокинетики, показаний и противопоказаний		3	6		
8. Показания и сущность специальных методов лечения (медикаментозных, физиотерапевтических, лучевых и т.д.)		3	6		
Лабораторная диагностика					
Оценка клинических анализов	1. Анализ крови общий	4	12		
	2. Анализ мочи общий	4	12		
	3. Анализ мокроты	4	5		
	4. Анализ мочи по Нечипоренко, Аддису-Каковскому, Амбурже	4	6		
	5. Анализ пробы Зимницкого	4	6		
	6. Анализ копрограммы	3	6		
Оценка биохимических и иммунологических анализов	7. Ревматологический комплекс (общий белок, фракции, сиаловая кислота, проба Вельтмана, С-реактивный белок, формоловая проба, ревматоидный фактор, LE-клетки)	4	3		
	8. Почечный комплекс (Общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевины, остаточный азот, клиренс по эндогенному креатинину, электролиты - калий, кальций, фосфор, натрий, хлор)	4	3		
	9. Печеночный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, фракции липидов, коэффициент атерогенности, триглицериды, общий билирубин, его фракции, проба Вельтмана, сулемовая проба, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ)	4	3		
	10. Кислотно-основное состояние крови	4	2		
	11. Сахар крови натощак	4	5		

	12. Амилазы крови, диастазы мочи	3	2		
	13. Оценка коагулограммы: время свертывания, длительность кровотечения, толерантность к гепарину, протромбиновый индекс, протромбиновое время, время рекальцификации	4	2		
	14. Оценка результатов определения титров противострептококковых антител	4	2		
	15. Оценка иммунологического анализа крови (ревматоидного фактора, антинуклеарных факторов, антител к ДНК, содержания СРБ, криопреципитинов, комплемента, антикардиолипиновых антител, антител к рибонуклеопротеинам, АЦЦП).	4	3		
Оценка инструментальных методов исследования					
	1. УЗИ	4	3		
	2. Желудочного зондирования	4	3		
	3. Интрагастральной рН-метрии	3	3		
	4. Дуоденального зондирования	4	2		
	5. Рентгенографического	3	6		
	6. ЭКГ	3	20		
	7. ЭхоКГ	3	12		
	8. Бронхоскопии	2	1		
	9. Плевральной пункции	2	1		
	10. ФЭГДС	2	1		
Формулирование клинического диагноза		3	6		
Выполнение врачебных манипуляций					
	1. Проведение пункции суставов, получение биоптата синовии и синовиальной жидкости, интерпретация результатов исследований.	2	1		
	2. Локальное введение глюкокортикоидов.	3	6		
	3. Регистрация ЭКГ	4	20		
	4. Выполнение непрямого массажа сердца	3	1		
	5. Демонстрация работы с дефибриллятором	3	1		
	6. Выполнение ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос	3	1		
	7. Выполнение ИВЛ мешком Амбу	3	1		
Оформление документов					
	1. Организация работы и документы сестринского поста	3			

2.Оформление медицинской карты стационарного больного (истории болезни), выписки из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного, журнала учета приема больных и отказов в госпитализации, статистической карты выбывшего из стационара, направления на исследование образцов крови в ИФА на СПИД, журнала учета санитарно-просветительной работы	4	по 6		
Организационные умения				
1.Составление плана и проведение санпросвет работы	4	1		
2.Составление программы лечения и реабилитации больного на госпитальном этапе	3	6		
Оказание неотложной помощи при:				
1. Острой дыхательной недостаточности	3	1(2)		
2. Остром отеке легких	3	1(2)		
3. Отравлениях и интоксикациях	3	1(2)		
4. Шоке у терапевтических больных	3	1(2)		
5. Гипертоническом кризе	3	1(2)		
6. Обмороке, коллапсе	3	1(2)		
7. Острых аллергических реакциях	3	1(2)		
8. Приступе бронхиальной астмы	3	1(2)		
9. Ангинозном статусе	3	1(2)		
10. Кетоацидотической коме	3	1(2)		
11. Гипогликемической коме	3	1(2)		
12. Нарушениях ритма сердца и проводимости (фибрилляции предсердий, фибрилляции и асистолии желудочков)	3	1(2)		

ОТЧЕТ

ПО САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

Приложение 1.

№ п/п	Наименование мероприятий	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ ОРДИНАТОРОВ ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ
1.	Проведено бесед на санитарно-просветительные темы: 1. 2. 3.	Оценка «5» («отлично») выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять практические задания, освоившему основную литературу и ознакомившемуся с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Оценка «5» («отлично») ставится обучающемуся, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала, приобретшему навыки самостоятельной внеаудиторной работы со специальной литературой по предмету, приемы самообучения.
2.	Участие в выпусках санбюллетеней	Оценка «4» («хорошо») выставляется обучающемуся, обнаружившему должное знание учебно-программного материала, успешно выполнившему предусмотренные программой задачи, усвоившему основную рекомендованную литературу.
3.	Участие в изготовлении стендов	Оценка «4» («хорошо») выставляется обучающемуся, показавшему прочные знания по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.
4.	Другие виды работ	Оценка «3» («удовлетворительно») выставляется обучающемуся, обнаружившему знание обязательного учебно-программного материала в объеме, необходимом для предстоящей работы по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой.

Подпись базового руководителя
производственной практики

(подпись)

М.П.
Непосредственный базовый
руководитель

практики

(подпись)

Непосредственный
ассистент-руководитель

практики

(подпись)

Оценка «3» («удовлетворительно») выставляется обучающемуся, допустившему неточности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми навыками для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «2» («неудовлетворительно») выставляется обучающемуся, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой практических навыков.

Как правило, оценка «2» («неудовлетворительно») ставится обучающимся, которые не могут приступить к профессиональной деятельности.

Приложение 2.



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВА-
ТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ №1

Дневник работы ординатора-ревматолога

группа № _____

Ф.И.О. ординатора _____

Ф.И.О. руководителя

График движения

Специальные дисциплины	Сроки обучения	Клиническая база
Пропедевтика внутренних болезней		Клиника СОГМА
Теоретические основы ревматологии, общие вопросы ревматологии.		
Ревматические заболевания темы 1- 2		
Ревматические заболевания темы 3- 4		
Ревматические заболевания темы 5-6		
Ревматические заболевания темы 7- 8		
Ревматические заболевания темы 9		
Работа в иммунологической лаборатории		
Работа в биохимической лаборатории		
Работа в отделении функциональной диагностики		
Работа в отделении физиотерапии и реабилитации		Центр реабилитации и восстановительной терапии
Работа в рентгенологическом отделении		
Работа в ортопедическом отделении		

Поликлиника		Поликлиника 1, 7
Дисциплины вариативной части.		
Экстренная медицинская помощь.		Клиника СОГМА реанимационное отделение,
Сердечно-лёгочная реанимация.		КБСП, реанимационное отделение
Врачебные манипуляции		КБ.СОГМА
<i>Физикальное обследование пациента.</i>		Клиника СОГМА
Информационные технологии.		СОГМА
Дисциплины по выбору		
<i>Клиническая ЭКГ</i>		КБ СОГМА отделение функциональной диагностики
<i>Рентген и КТ диагностики.</i>		КБ СОГМА рентгенологическое отделение
Инфекционные болезни		КБСП инфекционное отделение
<i>Фтизиатрия</i>		Республиканский противотуберкулёзный диспансер.

Базовые дисциплины		
Патологическая анатомия		Кафедра патоанатомии
Патологическая физиология		Кафедра патофизиологии
Общественное здоровье и здравоохранение		СОГМА
Клиническая биохимия		СОГМА
<i>Клиническая фармакология</i>		СОГМА
Факультативные дисциплины		
Физикальное обследование больных терапевтического профиля.		КБ СОГМА
Применение лазерной терапии в комплексном лечении ревматологических и терапевтических больных		КБ СОГМА

График и результаты тестового контроля и зачетных занятий

Раздел	Дата	Отметка о сдаче, процент правильных ответов	Дата	Оценка	Рейтинг
	Тестовый контроль		Зачетное занятие		
Пропедевтика внутренних болезней					
Теоретические основы ревматологии, общие вопросы ревматологии.					
Ревматические заболевания темы 1- 2					
Ревматические заболевания темы 3-4					
Ревматические заболевания темы 5-6					
Ревматические заболевания темы 7-8					
Ревматические заболевания темы 9					
Работа в иммунологической лаборатории					
Работа в биохимической лаборатории					
Работа в отделении функциональной диагностики					
Работа в отделении физиотерапии и реабилитации					
Работа в рентгенологическом отделении					
Работа в ортопедическом отделении					

Медицина чрезвычайных ситуаций											
Патологическая анатомия											
Патологическая физиология											
Педагогика											
Общественное здоровье и здравоохранение											
Рентген и КТ диагностика											
УЗИ диагностика в ревматологии											
Инфекционные болезни											
Клиническая ЭКГ											
Биологическая химия											
Клиническая фармакология											
Лучевая диагностика											
Фтизиатрия											
Поликлиника											
Физикальное обследование больных терапевтического профиля.											
Применение лазерной терапии в комплексном лечении ревматологических и терапевтических больных											

Стационар. Месяц _____ 200__ г.

№	Перечень курированных больных (диагнозы)	Число за неделю			
		I	II	III	IV
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
15					
16					

Практические навыки

Дежурство по больнице

№	Диагноз заболеваний или состояний, потребовавших неотложной помощи	Комплекс лечебных мероприятий	Дата
1			
2			

Темы конференций, докладов, клинических разборов, лекций

Прочитанная и реферированная литература

Подпись руководителя за неделю

1 _____

3 _____

2 _____

4 _____

Поликлиника

№	Наименование работ	Число за неделю			
		I	II	III	IV
1	Принято больных в поликлинике:				
	• первичных				
	• повторных				
2	Обслужено вызовов на дому				
3	Активное посещение больных на дому				
4	Осмотрено человек на профосмотрах				
5	Оформлено больничных листов				
6	Оформлено карт экстренного извещения на инфекционных больных				
7	Участие в работе КЭК, МСЭК (сколько человек направлено)				
8	Оформлено санаторно-курортных карт				
9	Работа в дневном стационаре (осмотрено больных)				
10	Выписано направлений на рецепты				
11.	Участие в работе специализированных кабинетов				
	• кардиолога				
	• пульмонолога				

	• гастроэнтеролога				
	• эндокринолога				
	• гематолога				
	• подросткового				
	• окулиста				
	• оториноларинголога				
	• невропатолога				

№	Темы конференций, докладов, клинических разборов, лекций.	Дата

Общая врачебная практика

№	Перечень больных. Диагнозы по МКБ-10.	Число за неделю			
		I	II	III	IV

Прочитанная и реферированная литература.

5	Дарсанваль	
6	СНИМ	
7	Инфрауш	
8	УФО	

3		
4		
5		
6		
7		

Прочитанная и реферированная литература.

Подпись руководителя _____

№	Перечень осмотренных больных (диагнозы)	Число за неделю	
		I	II

№	Темы лекций, семинаров, практических занятий	Дата
1		
2		

№	Перечень практических навыков	Число за неделю	
		I	II
1			
2			
3			

4			
5			

Прочитанная и реферированная литература.

Подпись руководителя _____

Учет практических навыков врача-ординатора ревматолога				
№	Наименование практической работы	Авг	Сент	Окт
1	Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам.			
2	Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни.			
3	Формулирование и обоснование предварительного диагноза			
4	Составление плана исследования больного.			
5	Составление плана лечения с учетом предварительного диагноза.			
6	Написание обоснования клинического диагноза			
7	Оценка показателей общего анализа крови.			
8	Чтение и трактовка анализов мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому).			
9	Оценка показателей биохимического исследования крови			
10	Чтение и трактовка анализа мокроты.			
11	Чтение и трактовка анализа плевральной жидкости.			
12	Чтение и трактовка результатов проведения дуоденального зондирования.			
13	Чтение и трактовка копрологического анализа.			
14	Трактовка результатов ЭГДС			

15	Трактовка результатов УЗИ			
16	Запись ЭКГ в 12 отведениях.			
17	Расшифровка ЭКГ. Трактовка найденных изменений.			
18	Методика подготовки и анализ рентгенограмм			
19	Оценка результатов серологического исследования антигенов гепатита.			
20	Оценка гормональных исследований кро-ви (ТТГ, Т3, Т4, ренина и др.)			
21	Оценка основных показателей коагулограммы			
22	Подкожные и внутримышечные инъекции.			
23	Внутривенные вливания.			
24	Взятие крови из вены.			
25	Определение группы крови, Rh.			
26	Переливание крови и ее компонентов.			
27	Промывание желудка через зонд.			
28	Дуоденальное зондирование.			
29	Плевральная пункция.			
30	Абдоминальная пункция.			
31	Введение инсулина.			
32	Клизмы (очистительная, лечебная)			
33	Определение признаков клинической и биологической смерти			
34	Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике.			
35	Выписано рецептов			

36	Медико-социальная экспертиза, направление на МСЭ			
----	---	--	--	--

Сводный отчет курируемых больных

годовая аттестация

Месяц				Итого
Количество больных				

итоговая аттестация

Месяц				Итого
Количество больных				

Лечебные меры, предпринятые по неотложной помощи в стационаре.

Острая кровопотеря

Кардиогенный шок

Коллапс

Пароксизм тахикардии

Приступ Эдемс-Стокса

Тромбоэмболия легочной артерии

Отек легких

Гипертонический криз

Приступ бронхиальной астмы

Гипогликемическая кома

Гипергликемическая кома

Печеночная кома

Острая почечная недостаточность

Анафилактический шок

Сводный отчет о выполненных практических навыках и манипуляциях

Уровни овладения практическими умениями:

1. Иметь представление, знать показания.
2. Принять участие, ассистировать.
3. Выполнять под руководством, под контролем.
4. Выполнять самостоятельно.

Умения	Рекомендуемый уровень	Число повторений	Достигнутый уровень	Подпись преподавателя
Общеврачебные умения				
1. Сбор и оценка анамнеза: социального; биологического; генеалогического	4			
2. Антропометрическое обследование пациента, измерение массы и длины тела, окружности грудной клетки, головы, талии	4			
Умения доврачебного уровня				
1. Подготовка к рентгеновскому и УЗИ - исследованию желудочно-кишечного тракта и мочевыводящих путей	4			
2. Подготовка к эндоскопическому исследованию желудочно-кишечного тракта и органов дыхания	4			
3. Расчет доз и разведений лекарственных средств	4			
4. Подготовка системы для внутривенной инфузии	4			
5. Проведение внутривенного вливания жидкостей	4			
6. Сбор материала для лабораторных исследований при соматической патологии	4			
7. Промывание желудка	3			
Клиническое обследование, формулировка диагноза и проведение лечения				
1. Клиническое обследование пациента: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация	4			
2. Оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулировка предварительного диагноза	4			
	4			
3. Определение набора дополнительных методов диагностики, позволяющих подтвердить или поставить диагноз	4			
4. Составление плана обследования больного с учетом предварительного диагноза	4			

5. Составить план лечения больного с учетом предварительного диагноза		4			
6. Обоснование тактики ведения больного, методов лечения и профилактики, определение прогноза, обоснование терапии заболеваний		3			
7. Использование характеристики лекарственных препаратов, классификации, фармакодинамики и фармакокинетики, показаний и противопоказаний		3			
8. Показания и сущность специальных методов лечения (медикаментозных, физиотерапевтических, лучевых и т.д.)		3			
Лабораторная диагностика					
Оценка клинических анализов	1. Анализ крови общий	4			
	2. Анализ мочи общий	4			
	3. Анализ мокроты	4			
	4. Анализ мочи по Нечипоренко, Аддису-Каковскому, Амбурже	4			
	5. Анализ пробы Зимницкого	4			
	6. Анализ копрограммы	4			
Оценка биохимических анализов	7. Ревматологический комплекс (общий белок, фракции, сиаловая кислота, проба Вельтмана, С-реактивный белок, формоловая проба, ревматоидный фактор, LE-клетки)	4			
	8. Почечный комплекс (Общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевины, остаточный азот, клиренс по эндогенному креатинину, электролиты - калий, кальций, фосфор, натрий, хлор)	4			
	9. Печеночный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, фракции липидов, коэффициент атерогенности, триглицериды, общий билирубин, его фракции, проба Вельтмана, сулемовая проба, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ)	4			
	10. Кислотно-основное состояние крови	4			
	11. Сахар крови натощак	4			
	12. Амилазы крови, диастазы мочи	4			
	13. Оценка коагулограммы: время свертывания, длительность кровотечения, толерантность к гепарину, протромбиновый индекс, протромбиновое время, время рекальцификации	4			
Оценка инструментальных методов исследования					
1. УЗИ суставов, внутренних органов		4			
2. Желудочного зондирования		4			

3. Интрагастральной рН-метрии	4			
4. Дуоденального зондирования	4			
5. Рентгенографического исследования суставов, позвоночника, грудной клетки.	4			
6. ЭКГ	4			
9. ФВД	4			
8. ЭхоКГ	4			
10. Бронхоскопии и бронхографии	2			
11. Плевральной пункции	2			
12. ФЭГДС	2			
Формулирование клинического диагноза	3			
Выполнение врачебных манипуляций				
1. Регистрация ЭКГ	3			
2. Выполнение непрямого массажа сердца	4			
3. Демонстрация работы с дефибриллятором	3			
4. Выполнение ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос	3			
5. Выполнение ИВЛ мешком Амбу	3			
Оформление документов				
1. Оформление медицинской карты стационарного больного (истории болезни), выписки из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного, журнала учета приема больных и отказов в госпитализации, статистической карты выбывшего из стационара, направления на исследование образцов крови в ИФА на СПИД, журнала учета санитарно-просветительной работы	3			
Организационные умения				
1. Составление плана и проведение санпросвет работы	4			
2. Составление программы лечения и реабилитации больного на госпитальном этапе	4			
Оказание неотложной помощи при:				
1. Острой дыхательной недостаточности	3	1(2)		
2. Остром отеке легких	3	1(2)		
3. Отравлениях и интоксикациях	3	1(2)		
4. Шоке у терапевтических больных	3	1(2)		
5. Гипертоническом кризе	3	1(2)		
6. Обмороке, коллапсе	3	1(2)		
7. Острых аллергических реакциях	3	1(2)		
8. Приступе бронхиальной астмы	3	1(2)		
9. Ангинозном статусе	3	1(2)		
10. Кетоацидотической коме	3	1(2)		
11. Гипогликемической коме	3	1(2)		

12. Нарушениях ритма сердца и проводимости (фибрилляции предсердий, фибрилляции и асистолии желудочков)	3	1(2)		

Приложение 3.

**ОТЧЕТ
ПО САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ**

№ п/п	Наименование мероприятий	Кол-во
1.	Проведено бесед на санитарно-просветительные темы: 1. 2. 3.	
2.	Участие в выпусках санбюллетеней	
3.	Участие в изготовлении стендов	
4.	Другие виды работ	

Подпись базового руководителя
производственной практики

_____ (подпись) М.П.

Непосредственный базовый
руководитель практики

_____ (подпись)

Непосредственный
ассистент-руководитель практики

_____ (подпись)

Приложение 4.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ ОРДИНАТОРОВ ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ

Оценка «5» («отлично») выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять практические задания, освоившему основную литературу и ознакомившемуся с дополнительной литературой, рекомендованной программой.

Оценка «5» («отлично») ставится обучающемуся, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала, приобретшему навыки самостоятельной внеаудиторной работы со специальной литературой по предмету, приемы самообучения.

Оценка «4» («хорошо») выставляется обучающемуся, обнаружившему должное знание учебно-программного материала, успешно выполнившего предусмотренные программой задачи, усвоившему основную рекомендованную литературу.

Оценка «4» («хорошо») выставляется обучающемуся, показавшему прочные знания по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

Оценка «3» («удовлетворительно») выставляется обучающемуся, обнаружившему знание обязательного учебно-программного материала в объеме, необходимом для предстоящей работы по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой.

Оценка «3» («удовлетворительно») выставляется обучающемуся, допустившему неточности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми навыками для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «2» («неудовлетворительно») выставляется обучающемуся, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой практических навыков.

Как правило, оценка «2» («неудовлетворительно») ставится обучающимся, которые не могут приступить к профессиональной деятельности.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Северо-Осетинская государственная медицинская академия" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра внутренних болезней №1

Выписка из заседания кафедры протокола №8

«11» февраля 2020 г.

Председатель - д.м.н. Тотров И.Н.

Секретарь - Албегова З.А.

Присутствовали:

1. Тотров И.Н. - зав. кафедрой;
2. Амбалова С.А. - профессор;
3. Еналдиева Р.В. - профессор;
4. Антониади И.В. доцент;
5. Джикаева З.С. - доцент;
6. Медоева А.А. - доцент;
7. Улубиева Е.А. - доцент;
8. Медоева А.С. - ассистент;

Повестка дня:

Обсуждение рабочей программы учебной дисциплины «Производственная (клиническая) практика», программы клинической ординатуры «Ревматология» на 2019-2020 уч. год.

Слушали:

Докладчик: доцент, к.м.н. Джикаева З.С. по вопросу изменений и дополнений к рабочей программе по дисциплине «Производственная (клиническая) практика» рабочей программы клинической ординатуры «Ревматология».

Постановили:

В соответствии с утвержденными на 2019-2020 учебный год учебными планами, внести следующие изменения и дополнения в УМК клинической ординатуры по дисциплины «Ревматология», читать в новой редакции. Тематические планы лекций и практических занятий прилагаются.

Председатель

Тотров И.Н.



Секретарь



Албегова З.А.

АННОТАЦИЯ КРАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

«Производственная (клиническая) практика»

к основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы ординатуры по специальности 31.08.46 «Ревматология»

Укрупненная группа специальностей 31.00.00 Клиническая медицина

Уровень высшего образования: Подготовка кадров высшей квалификации.

Общая трудоемкость: 2376 часов, или 66 зач. ед.

Форма обучения: очная

Рабочая программа учебной дисциплины «Производственная (клиническая) практика» составлена на основании: Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, уровень высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации, специальность 31.08.46 «Ревматология», утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. №1058 и учебного плана по специальности 31.08.46 «Ревматология», утверждена ученым Советом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от «14» апреля 2017 г., протокол № 8.

Цель дисциплины состоит: обеспечить подготовку квалифицированного специалиста, имеющего фундаментальные знания и компетенции диагностики, лечения, профилактики, реабилитации ревматологических больных, а также навыка деятельности в должности врача-ревматолога. В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные, профессиональные и профессионально-специализированные (при наличии) компетенции.

Задачи учебной дисциплины (модуля) «Практика»: формирование профессиональных компетенций, базовых, фундаментальных медицинских знаний врача – ревматолога в:

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК 1);

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК 2)

профилактической деятельности:

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 за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4);

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 (МКБ) (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

После окончания ординатуры и успешной сдачи итоговой государственной аттестации, выпускнику присваивается соответствующая квалификация врача-специалиста и выдаются документы государственного образца – удостоверение об окончании ординатуры и сертификат врача-специалиста, дающие ему юридическое право самостоятельно оказывать специализированную ревматологическую помощь взрослому населению.

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы ординатуры по специальности 31.08.46 «Ревматология»: производственная (клиническая) практика представляет собой блок 2 основной профессиональной образовательной программы – программы ординатуры (уровень – подготовка кадров высшей квалификации) и состоит из базовой (клиническая практика) и вариативной части (организационно-управленческая практика, психолого-педагогическая). Способы проведения производственной (клинической) практики:

- стационарная;
- поликлиническая.

В результате прохождения практики студент должен освоить функциональные и специальные методы диагностики в терапии и ревматологии:

врач-ревматолог должен уметь оценить и дать клиническую трактовку:

- Показателям крови, мочи, мокроты.
- Формам нарушения водно-солевого обмена.
- Показателям коагулограммы.
- Данным рентгенографии позвоночника, суставов, органов грудной клетки и брюшной полости;
- Данным электрокардиографии, эхокардиографии.
- Показателям центральной гемодинамики.
- Результатам УЗИ органов брюшной полости, почек.
- Результатам иммунологического и серологического исследования (RW, иммуноглобулины, маркеры гепатита, ревматических заболеваний и др.);
- Результатам гормонального исследования крови (ТТГ, Т3, Т4, катехоламины, ренин, АКТГ, ФСГ и пр.);
- Результатам эндоскопического обследования (ЭГДС, колоноскопия, бронхоскопия, ректороманоскопия).
- Показателям гликемического профиля, тесту толерантности к глюкозе.
- Показателям ИФ анализа крови на маркеры ревматических болезней.
- Результатам остеоденситометрии.
- Показателям ремоделирования кости.
- Результатам КТ суставов.
- Результатам УЗИ суставов.
- Данным функционального исследования легких (спирометрия, спирография, остаточные объемы, газовый состав).
- Данным клиренса мочи и функциональных проб почек.

Уметь **выполнять:**

- Интраартикулярные и параартикулярные инъекции.
- Введение ГИБП.
- Искусственное дыхание.
- Непрямой массаж сердца.
- Остановку наружного и внутреннего кровотечения.
- Наложение повязки на рану.
- Подкожные, внутримышечные и внутривенные вливания.
- Определение группы и видовой принадлежности крови, внутривенное переливание крови.
- Катетеризацию мочевого пузыря.
- Промывание желудка.
- Снятие и расшифровку электрокардиограммы.
- Трахеотомию.

Виды учебной работы: практика – это самостоятельная работа ординаторов в ЛПУ, в качестве врача-специалиста, проводится в виде самостоятельной практической работы при освоении ординаторами обязательных дисциплин под руководством ассистента кафедры.

Прохождение практики заканчивается сдачей зачета.

Зав. кафедрой внутренних болезней №1

Док. мед. наук



Тотров И.Н.