

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**  
Учреждение образования  
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

**Контрольный  
экземпляр**



**УТВЕРЖДАЮ**

Первый проректор, профессор

И.Н.Мороз

*28.04.2023*

Рег. № УД-79-1-1-2-3/2023 /п.

**ПРОГРАММА**

**ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

**для специальности: 1-79 01 01 «Лечебное дело»**

Программа разработана в соответствии с образовательным стандартом высшего образования по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело», утвержденным и введенным в действие постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 26.01.2022 № 14; учебным планом учреждения образования по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело», утвержденным 17.05.2022, регистрационный № L 79-1-1/2223

### **СОСТАВИТЕЛИ:**

Ю.Ю.Панкратова, доцент 1-й кафедры внутренних болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

А.Ю.Крумкачева, ассистент 1-й кафедры внутренних болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»;

И.А.Варонько, доцент 1-й кафедры внутренних болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

О.В.Ласкина, ассистент кафедры кардиологии и внутренних болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»;

Л.Ф.Можейко, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

О.В.Дядичкина, доцент кафедры акушерства и гинекологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

С.Б.Синило, доцент кафедры хирургических болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

А.П.Василевич, доцент кафедры хирургии и трансплантологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент.

Т.П.Павлович, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

И.Г.Ушакевич, старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»

**РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:**

1-й кафедрой внутренних болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»  
(протокол № 10 от 07.04.2023);

Кафедрой акушерства и гинекологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»  
(протокол № 11 от 07.04.2023);

Кафедрой хирургических болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»  
(протокол № 10 от 31.03.2023);

Кафедрой хирургии и трансплантологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»  
(протокол № № 10 от 31.03.2023);

Кафедрой общественного здоровья и здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»  
(протокол № 8 от 22.03.2023)

Советом лечебного факультета учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»  
(протокол № 4 от 27.04.2023)

## СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА .....	5
РАЗДЕЛ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПО ТЕРАПИИ.....	7
РАЗДЕЛ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПО АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ.....	21
РАЗДЕЛ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПО ХИРУРГИИ .....	34
РАЗДЕЛ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПО ОБЩЕСТВЕННОМУ ЗДОРОВЬЮ И ЗДРАВООХРАНЕНИЮ .....	50
ДНЕВНИК прохождения производственной врачебной клинической практики по терапии .....	57
ОТЧЕТ о выполнении программы производственной врачебной клинической практики по терапии .....	65
ДНЕВНИК прохождения производственной врачебной клинической практики по акушерству и гинекологии .....	69
ОТЧЕТ о выполнении программы производственной врачебной клинической практики по акушерству и гинекологии .....	74
ДНЕВНИК прохождения производственной врачебной клинической практики по хирургии.....	76
ОТЧЕТ о выполнении программы производственной врачебной клинической практики по хирургии.....	89
ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ Производственная врачебная клиническая практика по общественному здоровью и здравоохранению .....	92
ОТЧЕТ о выполнении программы производственной врачебной клинической практики по общественному здоровью и здравоохранению .....	93
ОТЗЫВ о прохождении производственной врачебной клинической практики .....	95

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Целью производственной врачебной клинической практики студентов является закрепление и углубление знаний, полученных в процессе теоретического обучения, овладение студентами практическими навыками, формирование у них необходимых умений и компетенций для последующей самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «Лечебное дело».

Производственная практика студентов направлена на приобретение студентами профессиональных умений и навыков по специальности, приобретение практического опыта, развитие профессионального мышления, проверку возможностей будущего специалиста самостоятельно выполнять профессиональные функции.

Задачами производственной врачебной клинической практики являются: приобретение и закрепление навыков оказания медицинской помощи пациентам в амбулаторных и стационарных условиях;

расширение и систематизация знаний, полученных при изучении учебных дисциплин «Внутренние болезни»; «Акушерство и гинекология», «Хирургические болезни»; «Общественное здоровье и здравоохранение».

приобретение опыта общественной, организаторской и воспитательной работы в системе здравоохранения.

**Всего** на производственную врачебную клиническую практику отводится 432 академических часов в течение 8 недель по окончании 10 семестра.

Из них 288 аудиторных часов, 144 часов самостоятельной работы студента.

Производственная практика проводится в организациях здравоохранения, а также иных организациях, соответствующих профилю специальности.

В соответствии с графиком образовательного процесса студент сдает дифференцированный зачет руководителю практики от кафедры (работника из числа лиц профессорско-преподавательского состава кафедры) учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» (далее – медицинский университет).

К принятию дифференцированного зачета в качестве эксперта может быть привлечен представитель базы практики.

Если практика проходит после летней экзаменационной сессии, то студент может сдавать дифференцированный зачет в течение первых двух недель следующего учебного года.

Дифференцированный зачет принимается при наличии у студента дневника прохождения практики, письменного отчета о выполнении программы практики, письменного отзыва о прохождении практики студентом (других материалов, предусмотренных программой практики при необходимости).

Один из этапов дифференцированного зачета проводится в форме объективного структурированного клинического экзамена (далее – ОСКЭ).

ОСКЭ содержит демонстрацию освоенных студентом практических навыков с использованием симуляционных технологий обучения на

симуляционном оборудовании симуляционно-аттестационного центра.

ОСКЭ проводится по разработанным паспортам экзаменационных станций.

Студент, не выполнивший программу практики и (или) получивший отрицательный отзыв о прохождении практики от руководителя практики от организации и (или) неудовлетворительную отметку при сдаче дифференцированного зачета, приказом ректора медицинского университета повторно (не более одного раза) направляется на прохождение практики в свободное от учебных занятий время для выполнения программы практики в полном объеме.

Отметка по практике учитывается при подведении итогов промежуточной аттестации студентов.

Производственная практика не совмещена с учебным процессом.

Общее руководство и организация практики студентов возлагается на руководителя практики от медицинского университета.

Общее руководство и организацию прохождения практики студентами на базе практики осуществляет руководитель базы практики.

Непосредственное руководство практикой студентов на базе практики; осуществляет работник базы практики (далее - руководитель практики от организации).

Общее и непосредственное руководство практикой студентов по производственной практике осуществляют руководители практики от кафедр медицинского университета:

- 1-я внутренних болезней;
- 2-я внутренних болезней;
- кардиологии и внутренних болезней;
- акушерства и гинекологии;
- хирургии и трансплантологии;
- хирургических болезней;
- общественного здоровья и здравоохранения.

Научно-методическое руководство практикой студентов медицинского университета осуществляет лечебный факультет.

## РАЗДЕЛ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПО ТЕРАПИИ

Целью производственной врачебной клинической практики по терапии является формирование у студентов академических, социально-личностных и профессиональных компетенций для оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями внутренних органов.

Задачами производственной врачебной клинической практики по терапии являются:

приобретение и закрепление навыков оказания медицинской помощи пациентам в стационарных условиях;

расширение и систематизация знаний, полученных при изучении учебной дисциплины «Внутренние болезни»;

выработка диагностических навыков и умений необходимых для оказания медицинской помощи пациентам;

приобретение опыта общественной, организаторской и воспитательной работы в системе здравоохранения.

**Всего** на производственную врачебную клиническую практику по терапии отводится 162 академических часов в течение 3 недель по окончании 10 семестра.

Из них 108 аудиторных часов, 54 часа самостоятельной работы студента.

Производственная практика проводится в больничных организациях, соответствующих терапевтическому профилю (далее – база практики).

Общее руководство и организацию прохождения практики студентами на базе практики осуществляет руководитель базы практики.

Непосредственное руководство практикой студентов на базе практики; осуществляет работник базы практики.

Общее и непосредственное руководство практикой студентов осуществляют руководители практики от 1-й кафедры внутренних болезней, 2-й кафедры внутренних болезней, кафедры кардиологии и внутренних болезней медицинского университета.

Научно-методическое руководство практикой студентов медицинского университета осуществляет лечебный факультет.

По окончании производственной врачебной клинической практики по терапии **студент должен**

**знать:**

факторы риска, этиологию, патогенез основных заболеваний внутренних органов;

особенности клинической картины, современные методы диагностики, дифференциальной диагностики основных заболеваний внутренних органов;

принципы лечения, профилактики, медицинских реабилитационных мероприятий при основных заболеваниях внутренних органов;

**уметь:**

проводить обследование пациента и оценивать выявленные изменения со стороны различных органов и систем;

оценивать уровень сознания пациента и тяжесть состояния;

- собирать анамнез болезни пациента;
- проводить физикальное исследование пациента по органам и системам: дыхания, сердечно-сосудистой, желудочно-кишечного тракта, билиарной системы, опорно-двигательного аппарата;
- обозначать и интерпретировать выявленную патологию;
- излагать полученные данные в истории болезни;
- формулировать и обосновывать предварительный диагноз;
- составлять план лабораторного и инструментального обследования с целью верификации диагноза;
- интерпретировать результаты лабораторных исследований крови, плевральной, асцитической и спинномозговой жидкостей;
- интерпретировать результаты инструментальных исследований внутренних органов и суставов (электрокардиографических, спирографических, рентгенологических, радиологических, ультразвуковых, эндоскопических, функциональных нагрузочных проб);
- проводить дифференциальную диагностику и формулировать клинический диагноз;
- определять вероятный прогноз и тактику лечения;
- назначать и обосновывать этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию, ее продолжительность;
- составлять индивидуальную программу медицинской реабилитации пациента в амбулаторных условиях, осуществлять контроль за ее выполнением;
- оформлять медицинскую документацию;
- оказывать неотложную медицинскую помощь при наиболее часто встречающихся в профессиональной деятельности неотложных состояниях: гипертоническом кризе, приступе бронхиальной астмы, тромбоэмболии легочной артерии, остром коронарном синдроме, приступе стенокардии, инфаркте миокарда, сердечной астме и отеке легких, кардиогенном шоке, обмороке, коллапсе, жизнеопасных нарушениях ритма сердца и проводимости, приступе почечной и печеночной колики, остром панкреатите, комах при сахарном диабете, анафилактическом шоке, легочном, желудочно-кишечном кровотечении;
- давать пациенту рекомендации по профилактике заболеваний внутренних органов, здоровому образу жизни с учетом состояния здоровья;
- соблюдать правила медицинской этики и деонтологии;

**владеть:**

- навыками измерения температуры тела;
- навыками подсчета частоты пульса, и дыхания, определения характеристик и дефицита пульса;
- навыками определения насыщения крови кислородом (сатурации);
- навыками измерения артериального давления;
- навыками записи и расшифровки ЭКГ;
- навыками определения функции внешнего дыхания;
- навыками проведения катетеризацией мочевого пузыря;
- навыками определения группы крови и резусной принадлежности;



навыками переливания эритроцитарной массы, плазмы, препаратов крови, кровезаменителей;

навыками остановки капиллярного, венозного и артериального кровотечения;

навыками проведения непрямого массажа сердца;

навыками проведения искусственного дыхания.

навыками выписывания и оформления рецепта врача при назначении лекарственных средств в различных лекарственных формах.

Дифференцированный зачет по разделу принимается при наличии у студента дневника прохождения практики, письменного отчета о выполнении программы практики, письменного отзыва о прохождении практики студентом (других материалов, предусмотренных программой практики при необходимости).

## **СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ**

Во время врачебной клинической практики по терапии студенты выполняют отдельные трудовые функции, предусмотренные должностными обязанностями квалификационной характеристики соответствующей должности врача – специалиста терапевтического профиля не имеющего квалификационной категории.

В период прохождения производственной практики студенты могут привлекаться к участию в оказании медицинской помощи пациентам под контролем медицинских работников, отвечающих за их подготовку.

Студенты, имеющие среднее специальное медицинское образование, работающие в государственных организациях здравоохранения на должностях средних медицинских работников могут проходить производственную практику по месту работы при соблюдении условий, определенных подпунктом 2.2 пункта 2 постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 сентября 2012 г. № 143 «О привлечении обучающихся к участию в оказании медицинской помощи пациентам и занятию деятельностью, связанной с обращением лекарственных средств».

На студентов в период прохождения практики распространяются законодательство об охране труда, правила внутреннего трудового распорядка базы практики, а на студентов, принятых в период прохождения практики на работу на вакантные должности служащих, распространяется также законодательство о труде.

Производственную врачебную клиническую практику по терапии студенты проходят в отделениях больницы терапевтического профиля (терапевтическом, кардиологическом, пульмонологическом, ревматологическом, гастроэнтерологическом, нефрологическом)

Практическая деятельность студентов складывается из ежедневной работы в отделениях и 2-х вечерних дежурств.

Во время практики студенты осуществляют деятельность, связанную с проведением дифференциальной диагностики, установлением диагноза, проведением лечения, реабилитации, профилактики и диспансерного

наблюдения заболеваний терапевтического профиля. Получают информацию о состоянии здоровья пациента, применяют объективные методы обследования, выявляют общие и специфические признаки заболевания. Оценивают тяжесть состояния пациента и применяют необходимые меры для оказания медицинской помощи пациенту. Оказывают скорую (неотложную) медицинскую помощь при необходимости. Учатся определять и назначать специальные методы исследования. Изучают показания к госпитализации. Проводят дифференциальную диагностику заболеваний, учатся обосновывать клинический диагноз, составлять схему, план и тактику лечения пациентов. Отрабатывают основные функциональные и инструментальные методы исследований терапевтических заболеваний для установления диагноза. Соблюдают принципы врачебной этики и деонтологии. Проводят санитарно-просветительскую работу среди пациентов и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Учатся вести в установленном порядке необходимую учетно-отчетную документацию.

### **ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

Производственная врачебная клиническая практика по терапии осуществляется в следующих формах:

- прохождение предусмотренных законодательством инструктажей по охране труда;

- соблюдение требований безопасного выполнения работ на рабочем месте;

- соблюдение правил внутреннего трудового распорядка базы практики;

- соблюдение правил и норм медицинской этики и деонтологии;

- выполнение распоряжений руководителя базы практики и руководителя практики от организации;

- оформление и представление руководителю кафедры от медицинского университета отчетной документации о выполнении программы практики, предусмотренной программой практики;

- изучение документации базы практики в объеме заданий, определенных программой практики;

- участие в оказании медицинской помощи пациентам;

- присутствие на совещаниях и учебно-методических мероприятиях на базе практики;

- проведение санитарно-просветительной работы;

- дежурство в отделении вместе с врачом-терапевтом (2 раза).

- курация пациентов с ведением медицинской документации;

- самостоятельное выполнение объективного обследования пациента, интерпретация результатов лабораторно-инструментальных методов диагностики;

- наблюдение за выполнением врачебных манипуляций, ультразвуковых, эндоскопических, радиологических методов диагностики, функциональных нагрузочных проб.

**ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ  
КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН**

Наименование работ	Количество часов	
	аудиторных	Самостоятельная работа
Знакомство со структурой ЛПУ, организацией охранительного и санитарного режима, изучение нормативной правовой базы, оснащения и оборудования	7	5
Курация пациентов: участие во врачебных обходах, оформление медицинской документации, назначение обследования и лечения	45	35
Дежурство в приемном отделении: прием, регистрация, обследование, оказание неотложной помощи	7	-
Отработка практических навыков по уходу за тяжелыми пациентами в терапевтических отделениях	12	5
Отработка практических навыков по выполнению отдельных лечебных и диагностических процедур	16	4
Отработка практических навыков по оказанию неотложной помощи	14	5
Дежурство в терапевтическом отделении	7	-
Всего:	108	54

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, ЗАКРЕПЛЯЕМЫХ  
ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ**

Уровни освоения практических навыков:

1 – знать теоретически, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;

2 – знать теоретически, оценить, принять участие в работе медицинского персонала;

3 – знать теоретически, выполнить самостоятельно.

Практическому навыку может быть присвоено несколько уровней (например: 1, 2, 3, или 1, 2). В случае отсутствия в организации здравоохранения условий для освоения навыка на уровнях 2, 3, студент должен освоить практические навыки, согласно уровню 1.

№	Практические навыки	Рекомендовано	
		Кол-во	Уровень освоения
1.	Проведение физикального обследования пациента	90	3
2.	Измерение артериального давления, ЧСС, подсчет частоты пульса и дыхания	90	3
3.	Определение насыщения крови кислородом (сатурация)	30	3
4.	Интерпретация общего анализа крови (ОАК)	30	3
5.	Интерпретация общего анализа мочи (ОАМ)	30	3
6.	Интерпретация глюкозы крови	30	3
7.	Интерпретация биохимического анализа крови	30	3
8.	Интерпретация коагулограммы	20	3
9.	Интерпретация функции внешнего дыхания (ФВД)	10	3
10.	Интерпретация рентгенограммы органов грудной клетки (ОГК)	10	3
11.	Интерпретация рентгенограммы суставов	6	3
12.	Расшифровка ЭКГ	20	3
13.	Проведение УЗИ органов брюшной полости	6	2
14.	Проведение Эхо КГ	6	2
15.	Проведение фибробронхоскопии (ФБС)	3	2
16.	Проведение фиброэзофагогастродуоденоскопии (ФГДС)	5	2
17.	Проведение фиброколоноскопии (ФКС)	3	2
18.	Проведение нагрузочной пробы (ВЭП, тредмил-тест)	3	2
19.	Проведение рентгенологических исследований	3	2
20.	Проведение плевральной пункции	1	1-2
21.	Обоснование клинического диагноза	30	2
22.	Назначении пациенту лекарственных препаратов	60	2
23.	Оказание неотложной помощи пациенту	6	2
24.	Проведение реанимационных мероприятий	1	2
25.	Проведение санитарно-просветительской работы	15	3
26.	Оформление первичного осмотра в истории болезни пациента	6	3
27.	Оформление дневника осмотра пациентов в истории болезни пациента	30	3
28.	Оформление эпикриза в истории болезни пациента	6	3
29.	Дежурство в отделении терапевтического профиля	1	3
30.	Дежурство в приёмном отделении	1	3
31.	Участие в обходах, консилиумах, клинических конференциях	14	3
32.	Присутствие на утренних сдачах дежурств	14	3

**ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ,  
ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ  
СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ**

1. Аускультация легких.
2. Аускультация сердца.
3. Клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований при заболеваниях внутренних органов;
4. Пункция плевральной полости;
5. Сердечно-легочная реанимация взрослого в стационарных условиях.
6. Экстренная медицинская помощь при анафилактическом шоке.
7. Электрокардиография: интерпретация результатов исследования.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПАСПОРТОВ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ СТАНЦИИ  
ОСКЭ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ  
СТУДЕНТОВ**

1 Паспорт экзаменационной станции **«Диагностика заболевания»** объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней» для специальности: «Лечебное дело».

2 Паспорт экзаменационной станции **«Клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований при заболеваниях внутренних органов»** объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Внутренние болезни» для специальности: «Лечебное дело».

3 Паспорт экзаменационной станции **«Пункция плевральной полости»** объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Внутренние болезни» для специальности: «Лечебное дело».

4 Паспорт экзаменационной станции **«Базовая сердечно-легочная реанимация»** объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Внутренние болезни» для специальностей: «Лечебное дело».

5 Паспорт экзаменационной станции **«Оказание экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке»** объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Внутренние болезни» для специальности: «Лечебное дело».

6 Паспорт экзаменационной станции **«Электрокардиография: интерпретация результата исследования»** объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Внутренние болезни» для специальности: «Лечебное дело».

## ТЕМАТИКА И ФОРМЫ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

Студенты проводят санитарно-просветительскую работу среди пациентов и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

Санитарно-просветительная работа осуществляется в одной из следующих форм:

- санитарно-просветительные беседы с пациентами;
- тематические дискуссии;
- подготовка санитарных бюллетеней;
- подготовка санитарно-просветительных лекций.

Санитарно-просветительные беседы, тематические дискуссии, оформляются в разделе «Дополнительная работа» дневника прохождения производственной практики.

Санитарно-просветительный бюллетень или краткий конспект лекции, напечатанный с использованием приложения MS Word, прилагается к отчётной документации по практике.

1. Примерные темы санитарно-просветительных бесед:

- 1.1. Рациональное питание пациентов с сердечно-сосудистой патологией.
- 1.2. Рациональное питание пациентов с патологией желудочно-кишечного тракта.
- 1.3. Рациональное питание пациентов с сахарным диабетом.
- 1.4. Рациональное питание пациентов с избыточным весом.
- 1.5. Сотрудничество пациента и врача при профессиональных заболеваниях.
- 1.6. Особенности первичной и вторичной профилактики профессиональных заболеваний.
- 1.7. Курение как фактор риска заболеваний органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта.
- 1.8. Гиподинамия как фактор риска развития заболеваний сердечно-сосудистой системы. Режимы физической активности при ИБС, АГ, ожирении.
- 1.9. Ожирение как фактор риска развития заболеваний сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, органов желудочно-кишечного тракта.

2. Примерные темы тематических дискуссий:

2.1. Роль гиподинамии в развитии ИБС.

Вопросы:

Являются ли заболевания сердца противопоказанием для физических нагрузок?

Какие виды физической нагрузки должны присутствовать у различных групп пациентов (здоровые лица, пациенты с АГ, пациенты с ИБС, пациенты с ХСН)?

Какая периодичность нагрузки должна присутствовать у различных групп пациентов (здоровые лица, пациенты с АГ, пациенты с ИБС, пациенты с ХСН)?

Какая интенсивность нагрузок должна присутствовать у различных групп пациентов (здоровые лица, пациенты с АГ, пациенты с ИБС, пациенты с ХСН)?

Как определить индивидуальную оптимальную нагрузку для каждого пациента?

## 2.2. Вред курения.

Вопросы:

Чем обусловлено вредное влияние табака на организм?

Существует ли безопасная доза курения?

Что вреднее – стресс из-за отказа от курения или продолжение курения?

Какие существуют приемы для отказа от курения?

Поможет ли электронная сигарета?

## 2.3. Вред алкоголя.

Вопросы:

Чем обусловлено вредное влияние алкоголя на организм?

Существует ли безопасная доза алкоголя?

Каким группам пациентов нужен полный отказ от алкоголя?

Какие виды алкоголя наиболее вредны?

## 2.4. Рациональное питание.

Вопросы:

Какая потребность в энергии имеется у разных групп пациентов?

Какие продукты наиболее калорийны?

Какие продукты содержат наибольшее количество жиров и углеводов?

Какие продукты содержат наибольшее количество белков и витаминов?

Какие продукты полезны людям с избыточным весом?

Какие способы приготовления пищи полезны, а какие вредны?

## 3. Ориентировочные темы санитарных бюллетеней:

3.1. Рациональное питание при сердечно-сосудистых заболеваниях.

3.2. Рациональное питание при сахарном диабете.

3.3. Рациональное питание при язвенной болезни.

3.4. Факторы риска развития заболевания сердечно-сосудистой системы.

3.5. Профилактика осложнений острых респираторных заболеваний.

## 4. Ориентировочные темы санитарно-просветительных лекций:

4.1. Факторы риска развития заболеваний сердечно-сосудистой системы.

4.2. Факторы риска развития заболеваний органов дыхания.

4.3. Факторы риска развития заболеваний желудочно-кишечного тракта.

4.4. Факторы риска развития заболеваний почек.

4.5. Немедикаментозное лечение артериальной гипертензии.

4.6. Немедикаментозное лечение заболеваний почек.

4.7. Фитотерапия ХОБЛ.

4.8. Профилактика осложнений острых респираторных заболеваний.

4.9. Курение, как фактор риска заболевания органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта.

4.10. Гиподинамия, как фактор риска развития заболевания сердечно-сосудистой системы, режимы физической активности при ИБС, АГ, ожирении.

4.11. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки – факторы риска, первичная и вторичная профилактика.

4.12. Ожирение, как фактор риска развития заболеваний сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, органов желудочно-кишечного тракта.

4.13. Витамины и их роль в питании человека.

### **НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ**

1. О здравоохранении: Закон Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435 – XII: с изм. и доп.

2. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, оказывающим медицинскую помощь, в том числе к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в этих организациях: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.07.2017 № 73.

3. Об утверждении клинического протокола оказания скорой (неотложной) медицинской помощи взрослому населению и признании утратившими силу отдельных структурных элементов приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13 июня 2006 г. № 484: приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.09.2010 № 1030.

4. О правилах медицинской этики и деонтологии: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.08.2018 № 64.

5. Медицинские документы терапевтического стационара:  
 № 003/у-07 «Медицинская карта стационарного пациента»,  
 № 066/у-07 «Статистическая карта выбывшего из стационара»,  
 № 016/у-07 «Сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек» согласно приложениям 1, 3 и 4 к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 1 октября 2007 г. № 792 «Об утверждении форм первичной медицинской документации в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь».

### **ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМУ ЗАЧЕТУ**

1. Интерпретация общего анализа крови.
2. Интерпретация общего анализа мочи.
3. Интерпретация биохимического анализа крови.
4. Интерпретация коагулограммы.
5. Интерпретация функции внешнего дыхания.
6. Расшифровка ЭКГ.
7. Рентгенограмма органов грудной клетки.
8. Методика желудочного зондирования.
9. Методика катетеризации мочевого пузыря у мужчины.
10. Методика катетеризации мочевого пузыря у женщины.
11. Методика определения группы крови и резус-фактора.



12. Методика проведения нагрузочной пробы (ВЭП, тредмил-тест).
13. Методика непрямого массажа сердца.
14. Порядок действий при проведении сердечно-легочной реанимации.
15. Порядок действий при оказании помощи пациенту с пневмотораксом.
16. Порядок действий при оказании помощи пациенту с ТЭЛА.
17. Порядок действий при оказании помощи пациенту с приступом удушья при бронхиальной астме.
18. Порядок действий при оказании помощи пациенту с астматическим статусом.
19. Порядок действий при оказании помощи пациенту с респираторным дистресс-синдромом у взрослых.
20. Порядок действий при оказании помощи пациенту с кардиогенным шоком.
21. Порядок действий при оказании помощи пациенту с анафилактическим шоком.
22. Порядок действий при оказании помощи пациенту с геморрагическим шоком.
23. Порядок действий при оказании помощи пациенту с гиповолемическим шоком.
24. Порядок действий при оказании помощи пациенту с инфекционно-токсическим шоком.
25. Порядок действий при оказании помощи пациенту с острой левожелудочковой недостаточностью и отеком легких.
26. Порядок действий при оказании помощи пациенту с пароксизмом мономорфной желудочковой тахикардии.
27. Порядок действий при оказании помощи пациенту с пируэтной тахикардией типа *torsades de pointes*.
28. Порядок действий при оказании помощи пациенту с пароксизмом фибрилляции предсердий.
29. Порядок действий при оказании помощи пациенту с суправентрикулярной тахикардией.
30. Порядок действий при оказании помощи пациенту с пароксизмом АВ реципрокной тахикардии на фоне синдрома WPW.
31. Порядок действий при оказании помощи пациенту с пароксизмом предсердной тахикардии.
32. Порядок действий при оказании помощи пациенту с пароксизмом атрио-вентрикулярной узловой реципрокной тахикардии.
33. Порядок действий при оказании помощи пациенту с частой желудочковой экстрасистолией.
34. Порядок действий при оказании помощи пациенту с полной АВ-блокадой.
35. Порядок действий при оказании помощи пациенту с неосложненным гипертензивным кризом.

36. Порядок действий при оказании помощи пациенту с кардиальным гипертензивным кризом, осложненным острой левожелудочковой недостаточностью.

37. Порядок действий при оказании помощи пациенту с кардиальным гипертензивным кризом, осложненным острым коронарным синдромом.

38. Порядок действий при оказании помощи пациенту с кардиальным гипертензивным кризом, осложненным расслоением аорты.

39. Порядок действий при оказании помощи пациенту с церебральным гипертензивным кризом, осложненным ишемическим инсультом.

40. Порядок действий при оказании помощи пациенту с церебральным гипертензивным кризом, осложненным геморрагическим инсультом.

41. Порядок действий при оказании помощи пациенту с церебральным гипертензивным кризом, осложненным острой гипертензивной энцефалопатией.

42. Порядок действий при оказании помощи пациенту с расслоением аорты.

43. Порядок действий при оказании помощи пациенту с отеком Квинке.

44. Порядок действий при оказании помощи пациенту с острой аллергической реакцией (крапивница).

45. Порядок действий при оказании помощи пациенту с отеком гортани.

46. Порядок действий при оказании помощи пациенту с гипергликемической кетоацидотической комой.

47. Порядок действий при оказании помощи пациенту с гипергликемической гиперосмолярной комой.

48. Порядок действий при оказании помощи пациенту с гипогликемической комой.

49. Порядок действий при оказании помощи пациенту с острой печеночной энцефалопатией.

50. Порядок действий при оказании помощи пациенту с острой надпочечниковой недостаточностью.

51. Порядок действий при оказании помощи пациенту с острой почечной недостаточностью.

52. Порядок действий при оказании помощи пациенту с острой задержкой мочи.

53. Порядок действий при оказании помощи пациенту с острой гипертермией.

54. Порядок действий при оказании помощи пациенту с тепловым ударом.

55. Порядок действий при оказании помощи пациенту с солнечным ударом.

56. Порядок действий при оказании помощи пациенту с обмороком.

57. Порядок формулировки диагноза инфаркта миокарда в соответствии с классификацией.

58. Порядок формулировки диагноза артериальной гипертензии в соответствии с классификацией.

59. Порядок формулировки диагноза бронхиальной астмы в соответствии с классификацией.

60. Порядок формулировки диагноза ХОБЛ в соответствии с классификацией.

61. Порядок формулировки диагноза пневмонии в соответствии с классификацией.

62. Порядок формулировки диагноза ревматизма в соответствии с классификацией.

63. Порядок формулировки диагноза стабильной стенокардии в соответствии с классификацией.

64. Порядок формулировки диагноза гломерулонефрита в соответствии с классификацией.

65. Порядок формулировки диагноза пиелонефрита в соответствии с классификацией.

66. Порядок формулировки диагноза анемии в соответствии с классификацией.

67. Порядок формулировки диагноза язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки в соответствии с классификацией.

68. Порядок формулировки диагноза ГЭРБ в соответствии с классификацией.

69. Порядок формулировки диагноза гепатита в соответствии с классификацией.

70. Порядок формулировки диагноза цирроза печени в соответствии с классификацией.

71. Тактика лечения пациента с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST.

72. Тактика лечения пациента с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST.

73. Диагностические критерии инфаркта миокарда.

74. Тактика лечения пациента с артериальной гипертензией.

75. Тактика лечения пациента со стабильной стенокардией.

76. Тактика лечения пациента с язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.

77. Тактика лечения пациента с ГЭРБ.

78. Тактика лечения пациента ХОБЛ.

79. Тактика лечения пациента с внебольничной пневмонией.

80. Тактика лечения пациента с бронхиальной астмой.

81. Тактика лечения пациента с хроническим гломерулонефритом.

82. Тактика лечения пациента с острым гломерулонефритом.

83. Тактика лечения пациента с хроническим пиелонефритом.

84. Тактика лечения пациента с острой ревматической лихорадкой. Вторичная профилактика.

### **ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ**

Во время прохождения практики студент под контролем руководителя практики от организации выполняет программу практики и отражает ход ее выполнения в дневнике прохождения практики согласно приложению 1.

Титульный лист дневника подписывается руководителем практики от организации, руководителем практики от кафедры медицинского университета.

Дневник является документом, фиксирующим выполнение программы производственной практики. В дневнике студент ежедневно отмечает освоенные практические навыки.

Ежедневно дневник подписывается руководителем практики от организации и студентом. Исправления, дополнения после визирования записей руководителем практики от организации не допускаются.

В течение последней недели практики студент составляет письменный отчет о выполнении программы практики. В отчете студент отмечает освоенные практические навыки, их количество и уровень освоения согласно приложению 2. Отчет должен быть подписан студентом, руководителем практики от организации, утвержден руководителем (заместителем руководителя) базы практики и заверен печатью.

По окончании практики руководитель практики от организации оформляет письменный отзыв о прохождении практики студентом согласно приложению 9.

Письменный отзыв о прохождении практики студентом подписывается руководителем практики от организации.

В отзыве отмечаются:

деловые качества студента-практиканта, его способность к приобретению профессиональных умений, освоению практических навыков;

наличие и результаты развития личностных качеств (коммуникативных, нравственных, волевых), необходимых для профессии;

соблюдение трудовой дисциплины, требований охраны труда, санитарных норм и правил;

общая оценка результатов выполнения программы практики и достигнутого уровня практической подготовки;

взаимоотношения с коллективом, знание и выполнение норм медицинской этики и деонтологии.

По окончании практики студент представляет отчетную документацию, а также другие материалы, предусмотренные программой практики, руководителю практики от кафедры медицинского университета.

Оформление дневника, отчета и др. отчетных документов студента выполняется на бумажном носителе формата А4 с использованием приложения MS Word.

Отчетная документация хранится в медицинском университете в порядке, определяемом законодательством в сфере архивного дела и делопроизводства.

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**  
Учреждение образования  
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
База практики  
НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**ДНЕВНИК**

прохождения производственной врачебной клинической практики  
по **терапии**

Студент

Специальность

Факультет

Курс, учебная группа №

Сроки прохождения практики

---

---

---

---

---

Руководитель практики

от организации \_\_\_\_\_  
(название организации)

\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия  
(подпись)

Руководитель практики

от кафедры \_\_\_\_\_  
(название кафедры)

\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия  
(подпись)

День 1. Дата \_\_\_\_\_ Время \_\_\_\_\_

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
Ознакомление со структурой и организацией работы базы практики Ознакомление с условиями безопасного труда, правилами пожарной безопасности Ознакомление со структурой и организацией работы отделения		
1. Обследование пациентов в стационаре		
2. Измерение артериального давления, ЧСС, оценка пульса		
3. Оценка сатурации		
4. Интерпретация общего анализа крови (ОАК)		
5. Интерпретация общего анализа мочи (ОАМ)		
6. Интерпретация глюкозы крови		
7. Интерпретация биохимического анализа крови		
8. Интерпретация коагулограммы		
9. Интерпретация функции внешнего дыхания (ФВД)		
10. Интерпретация рентгенограммы органов грудной клетки (ОГК)		
11. Интерпретация рентгенограммы суставов		
12. Расшифровка ЭКГ		
13. Участие при проведении УЗИ органов брюшной полости		
14. Участие при проведении Эхо КГ		
15. Участие при проведении фибробронхоскопии (ФБС)		
16. Участие при проведении фиброэзофагогастродуоденоскопия (ФГДС)		
17. Участие при проведении фиброколоноскопии (ФКС)		
18. Участие при проведении нагрузочной пробы (ВЭП, тредмил-тест)		
19. Участие при проведении рентгенологических исследований		
20. Участие при проведении плевральной пункции		
21. Участие в установлении пациенту диагноза		
22. Участие в назначении пациенту лекарственных препаратов в зависимости от установленного диагноза		
23. Оказание неотложной помощи пациенту (указать какой)		
24. Участие в реанимационных мероприятиях (указать каких)		
25. Проведение санитарно-просветительской работы с пациентом		
26. Оформление первичного осмотра в истории болезни пациента		
27. Оформление дневников осмотра пациентов в истории болезни пациента		

28. Оформление эпикриза в истории болезни пациента		
Участие в обходах, консилиумах, клинических конференциях		
<b>Дополнительная работа:</b>		
<p><i>Перечисляются только выполненные студентом дополнительные виды работы с указанием степени участия: эпикризы, обоснования диагноза, проведение санитарно-просветительских бесед с пациентами и др.</i></p> <p><i>Эпикризы, обоснования диагноза оформляются письменно аккуратным, разборчивым почерком.</i></p> <p><i>Обоснования диагноза оформляются на 5 курируемых пациентов с указанием: предварительного диагноза, плана исследования, жалоб пациента, анамнеза заболевания и жизни, объективного осмотра, анализа и интерпретации полученных результатов лабораторных и инструментальных исследований, проводимого лечения (на латыни, сигнатуре, с указанием дозы препаратов, механизма действия и др.).</i></p>		

Студент \_\_\_\_\_ И.О.Фамилия  
(подпись)

Руководитель практики  
от организации \_\_\_\_\_  
(название организации)

\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия  
(подпись)

**Печать врача обязательна**

День 2-14. Дата \_\_\_\_\_ Время \_\_\_\_\_

Содержание выполненной работы	Количество (в день)	Уровень освоения
1. Обследование пациентов в стационаре		
2. Измерение артериального давления, ЧСС, оценка пульса		
3. Оценка сатурации		
4. Интерпретация общего анализа крови (ОАК)		
5. Интерпретация общего анализа мочи (ОАМ)		
6. Интерпретация глюкозы крови		
7. Интерпретация биохимического анализа крови		
8. Интерпретация коагулограммы		
9. Интерпретация функции внешнего дыхания (ФВД)		
10. Интерпретация рентгенограммы органов грудной клетки (ОГК)		
11. Интерпретация рентгенограммы суставов		
12. Расшифровка ЭКГ		
13. Участие при проведении УЗИ органов брюшной полости		
14. Участие при проведении Эхо КГ		
15. Участие при проведении фибробронхоскопии (ФБС)		
16. Участие при проведении фиброзофагогастродуоденоскопия (ФГДС)		
17. Участие при проведении фиброколоноскопии (ФКС)		
18. Участие при проведении нагрузочной пробы (ВЭП, тредмил-тест)		
19. Участие при проведении рентгенисследований		
20. Участие при проведении плевральной пункции		
21. Участие в установлении пациенту диагноза		
22. Участие в назначении пациенту лекарственных препаратов в зависимости от установленного диагноза		
23. Оказание неотложной помощи пациенту (указать какой)		
24. Участие в реанимационных мероприятиях (указать каких)		
25. Проведение санитарно-просветительской работы с пациентом		
26. Оформление первичного осмотра в истории болезни пациента		
27. Оформление дневников осмотра пациентов в истории болезни пациента		



28. Оформление эпикриза в истории болезни пациента		
29. Участие в обходах, консилиумах, клинических конференциях		
30. Присутствие на утренних сдачах дежурств		
<b>Дополнительная работа:</b>		
<p><i>Перечисляются только выполненные студентом дополнительные виды работы с указанием степени участия: эпикризы, обоснования диагноза, проведение санитарно-просветительских бесед с пациентами и др.</i></p> <p><i>Эпикризы, обоснования диагноза оформляются письменно аккуратным, разборчивым почерком.</i></p> <p><i>Обоснования диагноза оформляются на 5 курируемых пациентов с указанием: предварительного диагноза, плана исследования, жалоб пациента, анамнеза заболевания и жизни, объективного осмотра, анализа и интерпретации полученных результатов лабораторных и инструментальных исследований, проводимого лечения (на латыни, сигнатуре, с указанием дозы препаратов, механизма действия и др.).</i></p>		

Студент \_\_\_\_\_ И.О.Фамилия  
(подпись)

Руководитель практики  
от организации \_\_\_\_\_  
(название организации)

\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия  
(подпись)

**Печать врача обязательна**

День 15. Дата \_\_\_\_\_ Время \_\_\_\_\_

Содержание выполненной работы Всего	Количество (в день)	Уровень освоения
1. Обследование пациентов в стационаре		
2. Измерение артериального давления, ЧСС, оценка пульса		
3. Оценка сатурации		
4. Интерпретация общего анализа крови (ОАК)		
5. Интерпретация общего анализа мочи (ОАМ)		
6. Интерпретация глюкозы крови		
7. Интерпретация биохимического анализа крови		
8. Интерпретация коагулограммы		
9. Интерпретация функции внешнего дыхания (ФВД)		
10. Интерпретация рентгенограммы органов грудной клетки (ОГК)		
11. Интерпретация рентгенограммы суставов		
12. Расшифровка ЭКГ		
13. Участие при проведении УЗИ органов брюшной полости		
14. Участие при проведении Эхо КГ		
15. Участие при проведении фибробронхоскопии (ФБС)		
16. Участие при проведении фиброзофагогастродуоденоскопия (ФГДС)		
17. Участие при проведении фиброколоноскопии (ФКС)		
18. Участие при проведении нагрузочной пробы (ВЭП, тредмил-тест)		
19. Участие при проведении рентгенисследований		
20. Участие при проведении плевральной пункции		
21. Участие в установлении пациенту диагноза		
22. Участие в назначении пациенту лекарственных препаратов в зависимости от установленного диагноза		
23. Оказание неотложной помощи пациенту (указать какой)		
24. Участие в реанимационных мероприятиях (указать каких)		
25. Проведение санитарно-просветительской работы с пациентом		
26. Оформление первичного осмотра в истории болезни пациента		
27. Оформление дневников осмотра пациентов в		

истории болезни пациента		
28. Оформление эпикриза в истории болезни пациента		
29. Участие в обходах, консилиумах, клинических конференциях		
30. Присутствие на утренних сдачах дежурств		
<b>Дополнительная работа:</b>		
<b>Темы санитарно-просветительских бесед</b>		
<i>Студенты проводят с пациентами не менее 15 бесед</i>		
№	Тема	Количество
Сдача дифференцированного зачёта по производственной практике в виде устного собеседования		

Студент \_\_\_\_\_ И.О.Фамилия  
(подпись)

Руководитель практики  
от организации \_\_\_\_\_  
(название организации)

\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия  
(подпись)

**Печать врача обязательна**

День \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ Время \_\_\_\_\_

<b>Дневник дежурства в отделении стационара/в приёмном покое.</b>		
Содержание выполненной работы	Всего	Уровень освоения
1. Обследование пациентов в стационаре		
2. Измерение артериального давления, ЧСС, оценка пульса		
3. Оценка сатурации		
4. Интерпретация общего анализа крови (ОАК)		
5. Интерпретация общего анализа мочи (ОАМ)		
6. Интерпретация глюкозы крови		
7. Интерпретация биохимического анализа крови		
8. Интерпретация коагулограммы		
9. Интерпретация функции внешнего дыхания (ФВД)		
10. Расшифровка ЭКГ		
11. Интерпретация рентгенограммы органов грудной клетки		
12. Участие в установлении пациенту диагноза		
13. Участие в назначении пациенту лекарственных препаратов в зависимости от установленного диагноза		
14. Оказание неотложной помощи пациенту		
15. Участие в реанимационных мероприятиях		
16. Оформление первичного осмотра в истории болезни пациента		
<b>Дневник пациента, которому оказывалась неотложная помощь/реанимационные мероприятия во время дежурства</b> <i>Данный раздел заполняется аккуратным разборчивым почерком на одного пациента, которому осуществлялась неотложная помощь или реанимационные мероприятия во время дежурства в стационаре или приёмном покое.</i>		
ФИО, возраст	Жалобы и анамнез. Объективные данные и проводимые исследования.	Диагноз. Неотложная помощь или реанимационные мероприятия

Студент \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О.

Руководитель практики от организации

**Печать врача обязательна**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

Учреждение образования

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

База практики

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель базы

практики/

Главный врач (директор)

И.О.Фамилия

\_\_\_\_\_ 202\_\_

М.П.

**ОТЧЕТ**о выполнении программы производственной врачебной клинической практики  
**по терапии**

Студент \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_

Курс, учебная группа № \_\_\_\_\_

Сроки прохождения практики \_\_\_\_\_

№	Перечень практических навыков	Рекомендовано		Освоено	
		КОЛ-ВО	уровень освоения	КОЛ-ВО (всего)	уровень освоения
1	Проведение физикального обследования пациента	90	3		
2	Измерение артериального давления, ЧСС, подсчет частоты пульса и дыхания	90	3		
3	Определение насыщения крови кислородом (сатурация)	30	3		
4	Интерпретация общего анализа крови (ОАК)	30	3		
5	Интерпретация общего анализа мочи (ОАМ)	30	3		
6	Интерпретация глюкозы крови	30	3		
7	Интерпретация биохимического анализа крови	30	3		
8	Интерпретация коагулограммы	20	3		
9	Интерпретация функции внешнего дыхания	10	3		

	(ФВД)				
10	Интерпретация рентгенограммы органов грудной клетки (ОГК)	10	3		
11	Интерпретация рентгенограммы суставов	6	3		
12	Расшифровка ЭКГ	20	3		
13	Проведение УЗИ органов брюшной полости	6	2		
14	Проведение Эхо КГ	6	2		
15	Проведение фибробронхоскопии (ФБС)	3	2		
16	Проведение фиброэзофагогастродуоденоскопии (ФГДС)	5	2		
17	Проведение фиброколоноскопии (ФКС)	3	2		
18	Проведение нагрузочной пробы (ВЭП, тредмил-тест)	3	2		
19	Проведение рентгенологических исследований	3	2		
20	Проведение плевральной пункции	1	1-2		
21	Обоснование клинического диагноза	30	2		
22	Назначении пациенту лекарственных препаратов	60	2		
23	Оказание неотложной помощи пациенту	82	1-2		
	пневмотораксом	2	1-2		
	ТЭЛА	2	1-2		
	приступом удушья при бронхиальной астме	2	1-2		
	с астматическим статусом	2	1-2		
	с респираторным дистресс синдромом у взрослых	2	1-2		
	с кардиогенным шоком	2	1-2		
	с анафилактическим шоком	2	1-2		
	с геморрагическим шоком	2	1-2		
	с гиповолемическим шоком	2	1-2		
	с инфекционно-токсическим шоком	2	1-2		
	с острой левожелудочковой недостаточностью и отёком лёгких	2	1-2		
	с пароксизмом мономорфной желудочковой тахикардии	2	1-2		
	с пируэтной тахикардией типа torsades de pointes	2	1-2		
	с пароксизмом фибрилляции предсердий	2	1-2		
	с суправентрикулярной тахикардией	2	1-2		
	с пароксизмом АВ реципрокной тахикардии на фоне синдрома WPW	2	1-2		
	с пароксизмом предсердной тахикардии	2	1-2		
	с пароксизмом атрио-вентрикулярной узловой реципрокной тахикардии	2	1-2		
	с частой желудочковой экстрасистолией	2	1-2		
	с полной АВ блокадой	2	1-2		
	с неосложненным гипертензивным кризом	2	1-2		

	с кардиальным гипертензивным кризом, осложненным острой левожелудочковой недостаточностью	2	1-2		
	с кардиальным гипертензивным кризом, осложненным острым коронарным синдромом	2	1-2		
	с кардиальным гипертензивным кризом, осложненным расслоением аорты	2	1-2		
	с церебральным гипертензивным кризом, осложненным ишемическим инсультом	2	1-2		
	с церебральным гипертензивным кризом, осложненным геморрагическим инсультом	2	1-2		
	с церебральным гипертензивным кризом, осложненным острой гипертензивной энцефалопатией	2	1-2		
	с расслоением аорты	2	1-2		
	с отеком Квинке	2	1-2		
	с острой аллергической реакцией (крапивница)	2	1-2		
	с отеком гортани	2	1-2		
	с гипергликемической кетоацидотической комой	2	1-2		
	с гипергликемической гиперосмолярной комой	2	1-2		
	с гипогликемической комой	2	1-2		
	с острой печеночной энцефалопатией	2	1-2		
	с острой надпочечниковой недостаточностью	2	1-2		
	с острой почечной недостаточностью	2	1-2		
	с острой задержкой мочи	2	1-2		
	с острой гипертермией	2	1-2		
	с тепловым ударом	2	1-2		
	с солнечным ударом	2	1-2		
	с обмороком	2	1-2		
24	Проведение реанимационных мероприятий	1	1-2		
25	Проведение санитарно-просветительской работы	15	3		
26	Оформление первичного осмотра в истории болезни пациента	6	3		
27	Оформление дневника осмотра пациентов в истории болезни пациента	30	3		
28	Оформление эпикриза в истории болезни пациента	6	3		
29	Дежурство в отделении	1	3		
30	Дежурство в приёмном покое	1	3		
31	Участие в обходах, консилиумах, клинических конференциях	14	3		

32	Присутствие на утренних сдачах дежурств	14	3		
----	---	----	---	--	--

Студент \_\_\_\_\_ И.О.Фамилия  
(подпись)

Руководитель практики  
от организации \_\_\_\_\_  
(название организации)

\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия  
(подпись)