

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе,

Н.В. Лоскутова

«27» апреля 2023 г.

Решение ЦКМС

Протокол № 07 от

«27» апреля 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА

Минздрава России



Т.В. Заболотских

«16» мая 2023 г.

Решение ученого совета

Протокол № 15 от

«16» мая 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ»**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Курс: V-VI

Семестр: IX-X-XI-XII

Всего часов: 432 часа

Всего зачетных единиц: 12 з.е.

Лекции: 76 часов

Практические занятия: 188 часов

Экзамен: 36 часов

Самостоятельная работа студентов: 132 часа

Вид контроля – экзамен XII семестр

Благовещенск 2023

Рабочая программа по дисциплине «Поликлиническая терапия» составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденным Министерством образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016 г. № 95 (зарегистрировано в Минюсте России 01.03.2016 г. № 41276), АПОП ВО (2018 г.).

Автор:
доцент кафедры факультетской и поликлинической терапии, к.м.н. О.М.Гончарова

Рецензенты:
профессор кафедры госпитальной терапии
с курсом фармакологии, д.м.н. О.Б. Приходько
главный врач ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 1» Н.Н. Сапко

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры факультетской и поликлинической терапии, протокол № 6 от 20 февраля 2023г.

Зав. кафедрой, д.м.н., профессор С.В.Нарышкина

Заключение Экспертной комиссии по рецензированию Рабочих программ:
протокол № 1 от 23 марта 2023г

Эксперт экспертной комиссии
д.м.н., доцент Е.Е. Молчанова

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 3: протокол № 6 от 23 марта 2023 г.

Председатель ЦМК № 3
д.м.н., профессор В.В. Войцеховский

СОГЛАСОВАНО: декан лечебного факультета,
д.м.н., доцент И.В. Жуковец
27 апреля 2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Раздел	Содержание	Стр
1	Пояснительная записка	4
1.1.	Характеристика дисциплины	4
1.2	Цели и задачи дисциплины	4
1.3.	Место дисциплины в структуре АПОП	5
1.3.1	Требования к студентам	5
1.3.2	Междисциплинарные связи с последующими дисциплинами	8
1.3.3	Требования к результатам освоения дисциплины	8
1.3.4.	Содержание компетенций (или их части), формируемых в результате освоения дисциплины	8
1.3.5	Сопряжение ОПК, ПК и требований Профессионального стандарта	10
1.3.6	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине «Поликлиническая терапия»	12
1.3.7	Формы организации обучения и виды контроля	13
2	Структура и содержание дисциплины	14
2.1.	Объем дисциплины и виды учебной работы	15
2.2.	Тематический план лекций	15
2.3.	Тематический план практических занятий	17
2.4.	Содержание лекций	19
2.5.	Содержание практических занятий	25
2.6.	Интерактивные формы обучения	54
2.7.	Критерии оценки результатов обучения студентов	58
2.8.	Самостоятельная работа студентов	67
2.9.	Научно-исследовательская работа студентов	78
3.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	79
3.1.	Основная литература	79
3.2.	Дополнительная литература	80
3.3	Учебно-методические материалы, подготовленные кафедрой	81
3.4	Материально-техническая база образовательного процесса	82
3.5.	Мультимедийные материалы, электронная библиотека, электронные библиотечные системы	83
3.6	Перечень программного обеспечения	88
3.7	Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	89
4.	Фонд оценочных средств	90
4.1.	Примеры тестовых заданий текущего контроля	90
4.2.	Примеры ситуационных задач текущего контроля	91
4.3.	Примеры тестовых заданий рубежного контроля	92
4.3.1.	Примеры тестовых заданий для промежуточного контроля знаний	94
4.4.	Перечень практических навыков, которыми должен обладать студент после освоения дисциплины «Поликлиническая терапия»	95
4.5.	Перечень вопросов к экзамену	96
5	Этапы формирования компетенций и шкала оценивания	100

1. Пояснительная записка

1.1. Характеристика дисциплины

В последние годы политика правительства РФ направлена на приоритетное развитие и усовершенствование первичного звена здравоохранения путем укрепления терапевтической и педиатрической участковой службы, а также повсеместном внедрении и развитии общей врачебной практики. На коллегии Министерства здравоохранения и социального развития от 14.10.2005. «О задачах по реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения» принято решение о принятии необходимых мер по организации дополнительной подготовки участковых терапевтов, участковых педиатров и врачей общей практики. Качество додипломной подготовки играет большую роль в формировании врача первичного звена здравоохранения.

Многие очень важные разделы работы врача познаются только в поликлинике и требуют большого объема дополнительных знаний и умений. Это вопросы ранней диагностики заболеваний, профилактики, диспансеризации, проведение экспертизы трудоспособности, амбулаторной реабилитации, особенности лечения больных разных возрастных групп и др.

Специфика работы врача поликлиники требует большой оперативности, необходимости самостоятельно и быстро принимать решения, назначать лечение с учетом возможности приобретения пациентам нужных лекарств, умения оценить эффективность лечения и причины ее отсутствия. Обучить этому будущих врачей можно только в условиях поликлиники.

В процессе обучения на кафедре поликлинической терапии у студентов необходимо сформировать правильное представление о том, что более 80% процентов населения получают высококвалифицированную медицинскую помощь в поликлинике. Современные поликлиники имеют большие диагностические и лечебные возможности. В настоящее время значительно сужены показания для госпитализации и сроки пребывания в стационаре при всех заболеваниях. Лечебные мероприятия, в основном проводятся в амбулаторных условиях с использованием стационарзамещающих технологий.

При обучении поликлинической терапии не должно быть дублирования с кафедрой госпитальной терапии при обсуждении отдельных заболеваний. Следует обсуждать вопросы, решаемые именно в поликлинике. Это ранние симптомы заболевания, диагностика, возможности лечения в амбулаторных условиях, показания к госпитализации, экспертиза трудоспособности, диспансеризация, профилактика и другие.

1.2. Цели и задачи дисциплины

1. Цель преподавания дисциплины - подготовка высококвалифицированного специалиста, владеющего определенными знаниями, умениями и навыками в области поликлинической терапии, с учетом дальнейшей профессиональной деятельности по специальности Лечебное дело.

2. Учебные задачи дисциплины - способствовать формированию клинического мышления, умений и профессиональных навыков у студентов, научить студентов:

1. основным принципам организации лечебно-профилактической помощи основной массе населения в условиях поликлиники;

2. особенностям организации и объем работы врача-терапевта поликлиники.

3. формулировать развернутый клинический диагноз согласно современным классификациям, с учетом наличия осложнений и сопутствующих заболеваний;

4. современным диагностическим возможностям поликлинической службы и обучить их рациональному использованию;

5. навыкам клинического мышления по ранней диагностике наиболее часто встречающихся заболеваний, с учетом особенностей их течения, лечения, первичной и вторичной профилактики, диспансеризации и экспертизы трудоспособности;

6. работать с медицинской документацией в условиях поликлиники;

7. составлять индивидуальные планы лечебно-реабилитационных и профилактических мероприятий пациентам с различными заболеваниями внутренних органов в зависимости от этиологического фактора, особенностей патогенеза, степени активности патологического

процесса, клинической формы заболевания, функционального состояния органов и систем; 8.формулировать развернутый клинический диагноз согласно современным классификациям, с учетом наличия осложнений и сопутствующих заболеваний; 9. основным принципам экспертизы трудоспособности.

1.3 Место дисциплины в структуре АПОП

В соответствии с ФГОС ВО дисциплина Поликлиническая терапия относится к базовой части (Блок 1). Общая трудоемкость составляет 12 ЗЕ (432 часа).

1.3.1.Требования к студентам

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:
Латинский язык
Знания: основная медицинская и фармацевтическая терминология на латинском языке.
Умения: уметь применять знания для коммуникации и получения информации из медицинской литературы, медицинской документации (II-III уровень)
История медицины
Знания: выдающиеся деятели медицины и здравоохранения, нобелевские лауреаты, выдающиеся медицинские открытия в области терапии, влияние гуманистических идей на медицину (II-III уровень).
Умения: грамотно и самостоятельно излагать и анализировать вклад отечественных ученых в развитие иммунологии.
Философия
Знания: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюция; основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; законы диалектического материализма в медицине (II-III уровень).
Умения: грамотно и самостоятельно излагать, анализировать формы и методы научного познания и законы диалектического материализма в медицине.
Биоэтика
Знания: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы, регламентирующие деятельность врача (II-III уровень).
Умения: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с пациентами, другими членами коллектива.
Гистология
Знания: эмбриогенез, гистологическое строение тканей и систем (II-III уровень)
Умения: определить возрастные закономерности развития органов и систем анализировать результаты гистофизиологического исследования.
Микробиология, вирусология
Знания: воздействие на организм микробов, вирусов, риккетсий, грибов. Микробиологическая диагностика инфекционных заболеваний (II уровень).
Умения: анализировать результаты микробиологической диагностики инфекционных заболеваний.
Физика, математика. Медицинская информатика. Медицинская биофизика
Знания: математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и

биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении; принципы работы и устройства аппаратуры, используемой в медицине, основы физических и математических законов, получающих отображение в медицине (II-III уровень).

Умения: уметь пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности, работать с аппаратурой с учетом правил техники безопасности.

Химия

Знания: химико-биологическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях (II-III уровень).

Умения: анализировать вклад химических процессов в функционировании сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевыделительной, кроветворной систем.

Биохимия

Знания: состав крови, биохимические константы крови, гормоны, буферные системы, факторы оксигенации гемоглобина, метаболизм эритроцитов (II-III уровень).

Умения: анализировать вклад биохимических процессов в функционировании органов и сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевыделительной, кроветворной систем, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления нарушений при заболеваниях внутренних органов и профессиональных заболеваниях.

Биология

Знания: законы генетики ее значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакториальных заболеваний; биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания (II-III уровень).

Умения: анализировать закономерности наследственности и изменчивости в развитии заболеваний внутренних органов и профессиональных заболеваний.

Анатомия

Знания: анатомо-физиологические особенности дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, кроветворной систем (II-III уровень).

Умения: анализировать возрастно-половые особенности строения органов и систем.

Нормальная физиология

Знания: рефлекторная дуга, условные и безусловные рефлексы, физиологию сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, дыхательной и кроветворной систем в норме (II-III уровень).

Умения: анализировать значение регуляции биологических процессов в организме человека на функционирование сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, дыхательной, кроветворной систем.

Топографическая анатомия, оперативная хирургия

Знания: строение, топография клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии (II уровень).

Умения: анализировать функциональные особенности сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевыделительной, кроветворной систем в норме и патологии.

Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф

Знания: острые и хронические заболевания от воздействия ионизирующего излучения (лучевая болезнь) (II уровень).

Умения: анализировать значение ионизирующего излучения на формирование профессиональной патологии.

Патофизиология, клиническая патофизиология

Знания: морфологические изменения тканей организма при патологии сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевыделительной систем и системы крови(II уровень).
Умения: определять вклад патофизиологических процессов в развитие заболеваний внутренних органов.
Иммунология
Знания: виды иммунитета, регуляцию иммунного ответа, причины иммунопатологических состояний, клинические проявления иммунопатологии, основные методы оценки иммунного статуса и принципы его оценки, показания к применению иммунотропной терапии (II уровень).
Умения: выявить синдромы и симптомы заболеваний, связанных с нарушениями иммунной системы, назначить клинико-иммунологическое обследование, сформулировать иммунологический диагноз, назначить иммунокоррегирующую терапию профилактические мероприятия для предупреждения заболеваний иммунной системы.
Фармакология
Знания: фармакокинетика, фармакодинамика, побочное действие различных лекарственных препаратов на организм (II- III уровень).
Умения: выписывать рецепты назначаемых препаратов, знать показания и противопоказания к их назначению.
Пропедевтика внутренних болезней
Знания: сбор жалоб, анамнеза, объективные методы обследования больных (пальпация, перкуссия, аускультация)(II- III уровень).
Умения: проводить анамнестическое и физикальное обследование, выделять основные синдромы и симптомы заболеваний внутренних органов.
Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
Знания: основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека, (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психо-эмоциональные, профессиональные, генетические) (II-III уровень).
Умения: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; рассчитывать показатели медицинской статистики.
Владеть: методикой расчета показателей общественного здоровья; методикой анализа и оценки показателей здоровья населения.
Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
Знания: этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов; причины, механизмы развития и исходов типовых патологических процессов.
Умения: визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа, обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления; дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз;
Владеть: макроскопической и микроскопической (гистологической) диагностикой патологических процессов; навыками клинико-анатомического анализа.
Неотложные состояния в терапии
Знания: этиологии, патогенеза, классификации, клинических проявлений, осложнений, диагностики, лечения и профилактики неотложных состояниях в терапии (II-III уровень).
Умения: диагностировать ургентное состояние при основных терапевтических состояниях, сформулировать и обосновать клинический диагноз, провести

дифференциальную диагностику и оказать неотложную помощь.	
Факультетская терапия	
Знания: этиологии, патогенеза, классификации, клинических проявлений, осложнений, диагностики, лечения и профилактики основных заболеваний дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной кроветворной систем (II- III уровень).	
Умения: сформулировать и обосновать клинический диагноз, назначить план обследования и лечения при основных терапевтических заболеваниях, диагностировать ургентное состояние и оказать неотложную помощь.	
Госпитальная терапия	
Знания: этиологии, патогенеза, классификации, клинических проявлений, осложнений, диагностики, лечения и профилактики основных заболеваний дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной кроветворной систем (II- III уровень).	
Умения: сформулировать и обосновать клинический диагноз, назначить план обследования и лечения при основных терапевтических заболеваниях	

Обучение студентов поликлинической терапии осуществляется на основе преемственности знаний, умений и компетенций, полученных на 1-5 курсах академии, являющихся предшествующими для изучения дисциплины:

1.3.2. Междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Дисциплина: Поликлиническая терапия
1	Клиническая фармакология	+
2	Госпитальная терапия	+
3	Инфекционные болезни.Эпидемиология	+
5	Общественное здоровье и здравоохранение	+
6	Лабораторная диагностика	+

1.3.3. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение дисциплины направлено на формирование и усовершенствование следующих общекультурных и профессиональных компетенций: ОК- 1,7, ПК- 2,5-11,14- 16, ОПК-6,8.

1.3.4. Содержание компетенций (или их части), формируемых в результате освоения дисциплины

Коды компетенций	Содержание компетенций	Наименование дисциплины
ОК	Общекультурные компетенции	Поликлиническая терапия
ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	+
ОК-7	готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	+

ОПК	Общепрофессиональные компетенции	
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	+
ОПК-8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов	+
ПК	Профессиональные компетенции	
ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	+
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	+
ПК-6	способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	+
ПК-7	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	+
ПК-8	способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	+
ПК-9	готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	+
ПК-10	готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных остройших состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	+
ПК-11	готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	+
ПК-14	готовность к определению	+

	необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	
ПК-15	готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	+
ПК-16	готовность к просветительской деятельности по устраниению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	+
Общее количество компетенций		15

1.3.5. Сопряжение ОПК, ПК и требований Профессионального стандарта

Сопряжения компетенций по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Сопряжение Общепрофессиональных, Профессиональных компетенций (ОПК, ПК) и требований Профессионального стандарта, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. N 293н.

Код ПС 02.009 Врач лечебник (врач терапевт участковый)

Обобщенные трудовые функции: Оказание медицинской помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника

Наименование и код ТФ	Название и код компетенции
Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах(Код А/01.7)	Готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8) Готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций(ОК-7) Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10) Готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11)
Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (Код	Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра,

A/02.7)	лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5) Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-й Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1986г (ПК-6)
Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности (Код A/03.7)	Способностью и готовность к определению тактики ведения пациентов с различными патологическими формами (ПК-8) Готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (ПК-9) Готовностью к оказанию первично медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний (ПК-10)
Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность(Код A/04.7)	Готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14)
Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения(Код A/05.7)	Готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15) Готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16)
Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала(Код A/06.7)	Готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6)

**1.3.6. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
«Поликлиническая терапия»**
В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Знать:

1. этиологию, патогенез, классификацию, методы диагностики, лечения и профилактики наиболее часто встречающихся болезней внутренних органов, современную классификацию;
2. клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
3. клинико-функциональные критерии диагностики наиболее распространенных и социально-значимых заболеваний внутренних органов (сердечно-сосудистой, дыхательной, кроветворной, пищеварительной, мочевыделительной систем);
4. клинические особенности течения заболеваний внутренних органов, диагностику ранних и типичных проявлений болезни, а также малосимптомных, атипичных и осложненных вариантов течения;
5. методы диагностики: современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования (включая эндоскопические, рентгенологические, морфологические, ультразвуковые методы);
6. дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов;
7. основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации, реабилитации больных и профилактических мероприятий;
8. методы лечения пациентов с заболеваниями внутренних органов, основные протоколы и стандарты фармакотерапии;
9. клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных заболеваний и неотложных состояний у пациентов в клинике внутренних болезней.
10. показания к госпитализации
11. экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности
12. основные аспекты диспансеризации взрослого населения
13. показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения
14. основную нормативную документацию, правила ее заполнения

Уметь:

1. планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияния на него факторов окружающей среды и производственной сферы;
2. определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, иммунной, костно-мышечной и суставов;
3. установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы;
4. наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
5. сформулировать клинический диагноз;
6. провести дифференциальную диагностику по основным синдромам в клинике внутренних болезней;

7. разработать план терапевтических действий с учетом индивидуальных особенностей, клинического течения заболевания, предшествующего объема терапии, наличия осложнений и сопутствующей патологии;
8. сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
9. заполнить амбулаторную карту, выписать рецепт;
10. наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
11. использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики, устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания.

Владеть:

1. правильным ведением медицинской документации, навыками работы с регламентирующими материалами, изложенными в стандартах специализированной медицинской помощи (Приказы МЗ РФ) в пределах изучаемых нозологических форм;
2. системными знаниями о причинах развития основных заболеваний внутренних органов, механизмах их развития, классификации, клиническом течении, диагностике, лечении, профилактике, неотложной помощи при ургентных состояниях;
3. методами общеклинического обследования;
4. интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
5. алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением больного к соответствующему врачу-специалисту;
6. алгоритмом развернутого клинического диагноза;
7. алгоритмом дифференциальной диагностики по основным синдромам в клинике внутренних болезней;
8. основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
9. способностью анализировать результаты собственной деятельности;
10. способностью самостоятельно работать с учебной, научной, справочной, медицинской литературой, в том числе и в сети Интернет.

1.3.7. Формы организации обучения и виды контроля

Формы организации обучения студентов	Виды контроля
<ol style="list-style-type: none"> 1. Лекции 2. Клинические практические занятия 3. Работа в кабинетах участковых терапевтов и узких специалистов под контролем преподавателя и врачей 4. Интерактивные формы (клинические разборы тематических пациентов, деловая игра, мозговой штурм, дискуссия, работа в Симуляционно-аттестационном центре, компьютерные симуляции, предметная олимпиада по дисциплине, защита учебной амбулаторной карты и др.). 5. Участие в научно-исследовательской работе кафедры. 	<p>Текущий контроль (входной, исходный, выходной, рубежный)</p> <p>Входной контроль уровня подготовленности до изучения дисциплины: (тестирование, собеседование)</p> <p>Исходный и выходной контроль по теме дисциплины:</p> <ul style="list-style-type: none"> - фронтальный опрос (устный или письменный) - тестирование, в том числе и компьютерное - проверка домашнего задания - решение ситуационных задач - проверка усвоения практических навыков (работа с больными на приемах, на дому, собеседование по ситуационным задачам, учебной амбулаторной карте тематического больного, работа с регламентирующими

	<p>документами, работа в симуляционном классе) -проверка оформления амбулаторной карты, заполнения медицинской документации,реферата Рубежный контроль: контрольное занятие (тестирование, собеседование по ситуационным задачам Промежуточная аттестация: -экзамен</p>
--	---

Пояснение. Теоретические знания по дисциплине студенты получают на лекциях, практических занятиях, принимая участие в научно-исследовательской работе кафедры. На клинических практических занятиях осуществляется закрепление и контроль усвоенного материала. В процессе обучения используются интерактивные формы обучения: занятия на базе симуляционно-аттестационного центра, деловые игры, компьютерные симуляции, метод малых групп др. Практическое применение теоретического материала в каждодневной работе является логическим в процессе познания, помогает приобрести практические навыки и умение. В процессе работы с пациентами на приеме, на дому и в дневном стационаре, студенты закрепляют и совершенствуют основы обследования пациентов, навыки интерпретации результатов клинического, лабораторно-инструментального обследования, формулировке клинического диагноза, назначения плана обследования и лечения, вопросов экспертизы трудоспособности и диспансеризации, врачебной деонтологии, медицинской этики.

Текущий контроль проводится на каждом клиническом практическом занятии и включает в себя оценку выработанных студентами во время занятия теоретических знаний и практических навыков и включает: устный и тестовый опрос, решение ситуационных задач; контроль усвоения практических навыков (интерпретация результатов клинического, лабораторно-инструментальных результатов обследования, формулировка клинического диагноза, составление плана обследования и лечения пациента), отчет по дежурству с докладом больного (жалобы, анамнез заболевания, жизни, данные физикального осмотра, формулировка и обоснование клинического диагноза, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение с учетом индивидуальных особенностей).

Входной контроль проводится на первом занятии, предназначен для определения уровня подготовленности обучающихся и включает тестирование по ранее пройденным дисциплинам.

Рубежный контроль включает в себя контрольные занятия и состоит из оценки выработанных студентами во время цикла занятий практических навыков, умений и теоретических знаний.

Промежуточная аттестация включает в себя экзамен в XII семестре и состоит из оценки выработанных студентами за время прохождения дисциплины теоретических знаний и практических навыков и включает: практическую часть (интерпретацию лабораторно-инструментальных показателей (анализ крови и мочи, ЭКГ, рентгенограмма и др.), заполнение медицинской документации, выписку рецептов, а также сдачу практических навыков в Симуляционно-аттестационном центре), и теоретическую - устный ответ на экзаменационный билет, состоящих из 2 теоретических вопросов и ситуационной задачи.

2. Структура и содержание дисциплины

Программа обучения по дисциплине: «Поликлиническая терапия» для студентов лечебного факультета включает в себя теоретическую (лекционный курс) и практическую подготовку (клинические практические занятия). Обучение проводится в течение четырех семестров и включает в себя 76 лекционных часов, 188 часов аудиторной практической подготовки и 132 часа внеаудиторной самостоятельной работы.

2.1.Объем дисциплины и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов	Семестры			
		9	10	11	12
Лекции	76	14	14	28	20
Клинические практические занятия	188	34	34	68	52
Самостоятельная работа студентов	132	24	24	48	36
Экзамен	36				36
Общая трудоемкость в часах	432	72	72	126	162
Общая трудоемкость в зачетных единицах	12	2	2	4	4

Пояснение: программа обучения по дисциплине «Поликлиническая терапия» для студентов лечебного факультета включает в себя теоретическую (лекционный курс) и практическую подготовку (практические занятия).

Обучение проводится в течение 4 семестров (IXX, XI и XII) и включает в себя 76 часов лекций (по 14 часов в IX и X семестрах, 28 часов в XIи 20 часов в XII семестрах), 132 часа самостоятельной работы (по 24 часа в IX и X семестрах, 48 часов в XIи 36 часов в XII семестрах); вид итогового контроля – экзамен (36 часов в XII семестре).

2.2.Тематический план лекций

№ п/п	Тематика лекций (IX-XI семестр)	Коды формируемых компетенций	Тр уд.
1	Организация лечебно-профилактической помощи в условиях поликлиники	ОК-1,ОПК-8, ПК-2,5,6,15,16	2
2	Задачи и организация экспертизы трудоспособности в поликлинике	ОК-1,ПК-5,6,7,8	2
3	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при ОРВИ	ОК-7,ОПК-6, ПК-2,5,6,7	2
4	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при остром бронхите	ОПК-6,8,ПК-2,5,6,7	2
5	Синдром болей в животе. Принципы диагностики, дифференциальная диагностика, ЭВН. Тактика участкового терапевта.	ОК-1,ПК-5,6, 7,8,9, ОПК-6,8,	2
6	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при хроническом гастрите и язвенной болезни в амбулаторных условиях	ОК-1,ПК-5,6, 7,8,9, ОПК-6,8,	2
7	Принципы санаторно-курортного отбора и лечения основных наиболее часто встречающихся заболеваний	ОПК-6,8,ПК-5,14,16	2
8	Гипертоническая болезнь, тактика участкового врача при выявлении АГ, дифференциальная диагностика, вопросы диспансеризации и ЭВН	ОК-7,ОПК-6,8,ПК-2,5,6,7,8,9,15	2
9	Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке в амбулаторных условиях, вопросы диспансеризации и ЭВН	ОК-7, ОПК-6,8, ПК2,5,6,7,8,10,11	2
10	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при НЦД	ОК-7,ОПК-6,ПК-2,5,6,7	2
11	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при миокардитах	ОК-7,ОПК-6,8 ПК-2,5,6,7,8,9	2
12	Дифференциальный диагноз мочевого синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности.	ОК-1,ПК-2,5,6,7,8,15, ОПК-6,8,	2
13	Хронические гепатиты. Клинико-диагностические критерии. Лечение на амбулаторно-поликлиническом этапе.	ОК-7,ОПК-6, 8,ПК-2,5,6,7,8,9	2

	Диспансеризация. ЭВН.		
14	Циррозы печени. Клинико-диагностические критерии. Лечение на амбулаторно-поликлиническом этапе. Диспансеризация. ЭВН.	ОПК-6,8,ПК-5,6,7,8,9,10	2
	Всего часов		28

№ п/п	Тематика лекций (XI-XII семестр)	Тр уд
1	Организация работы врача общей практики	ОК-1,ОПК-8, ПК-2,5,6,15,16
2	Экспертиза трудоспособности как одна из функциональных обязанностей врача поликлиники.	ОК-1, ПК-5, 6, 7,8
3	Клинико-экспертная работа и принципы медико-социальной экспертизы в амбулаторных условиях. Принципы организации и проведения медико-социальной экспертизы. Бюро медико-социальной экспертизы. Принципы организации и проведения медико-социальной экспертизы. Бюро медико-социальной экспертизы	ОК-1, ПК-5, 6, 7,8
4	Основные аспекты диспансеризация взрослого населения	ОК1,ОПК-6, ПК-2,5,14,15,16
5	Профилактическое консультирование в рамках диспансеризации взрослого населения. Общие принципы	ОК-1,ОПК-6, ПК-2,14,16
6	Геронтология. Особенности диагностики и лечения соматической патологии у лиц пожилого и старческого возраста	ОК-1,ОПК-6,8, ПК-2,5,7, 10,11,14,15,16
7	Особенности течения и лечения заболеваний сердечнососудистой системы в пожилом и старческом возрасте.	ОК-1,ОПК-6,8, ПК-2,5,7,10, 11,14,15,16
8	Особенности течения и лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта в пожилом и старческом возрасте.	ОК-1,ОПК-6,8, ПК-2,5,7, 10,11,14,15,16
9	Внебольничная пневмония. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	ОК-1,ОПК-6,8,ПК-2,5,7,10, 11,14,15,16
10	Бронхобструктивный синдром в практике врача поликлиники. ХОБЛ. Основные принципы ранней диагностики. Особенности течения и лечения заболеваний бронхолегочной системы в пожилом и старческом возрасте.	ОК-1,ОПК-6,8, ПК-2,5,7,10, 11,14,15,16
11	Бронхиальная астма. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях.	ОК-1,ОПК-6,8, ПК-2,5,7,10, 11,14,15,16
12	Симптоматические гипертензии. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация	ОК-1,ОПК-6,8, ПК-2,5,7,10, 11,14,15,16
13	Реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда, в поликлинике	ОК-1,ОПК-6,8, ПК-2,5,7,10, 11,14,15,16
14	Застойная сердечная недостаточность. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности.	ОК-1,ОПК-6,8, ПК-2,5,6,7,10, 11,14,15,16
15	Миокардиопатии, миокардиодистрофии в практике врача	ОК-1,ОПК-6,8,

	поликлиники.	ПК-2,5,6,7,10, 11,14,15,16	
16	Хроническая боль. Общие принципы диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Психологические аспекты паллиативной помощи.	ОК-1,ОПК-6,8 ,ПК-2,5,6,7,10, 11,14,15,16	2
17	ИБС. Стенокардия. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	ОК-1,ОПК-6,8, ПК-2,5,6,7,10, 11,14,15,16	2
18	Острый и хронический гломерулонефрит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	ОК-1,ОПК-6,8, ПК-2,5,6,7,10, 11,14,15,16	2
19	Хронический холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	ОК-1,ОПК-6,8, ПК-2,5,6,7,10, 11,14,15,16	2
20	Анемический синдром в практике участкового врача. Железодефицитная анемия, В12-дефицитная анемия. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	ОК-1,ОПК-6,8, ПК-2,5,6,7,10, 11,14,15,16	2
21	Хронический панкреатит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация	ОК-1,ОПК-6,8, ПК-2,5,6,7, 10,11,14,15,16	2
22	Функциональные заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях	ОК-1,ОПК-6,8, ПК-2,5,6,7,10, 11,14,15,16	2
23	Затяжной субфебрилитет в практике терапевта поликлиники	ОК-1,ОПК-6,8, ПК-2,5,6,7, 10,11,14,15,16	2
24	Дифференциальный диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики, лечения	ОК-1,ОПК-6,8, ПК-2,5,6,7, 10,11,14,15,16	2
Всего часов			48

2.3. Тематический план практических занятий

п/п	Тематика практических занятий (IX-X семестр)	Трудоемкость (час.)
1	Организация лечебно-профилактической помощи в условиях поликлиники.	3.4
2	Особенности работы врача-терапевта участкового. Особенности оказания медицинской помощи лицам, имеющим права на дополнительную социальную помощь. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов.	3.4
3	Задачи и организация экспертизы трудоспособности в поликлинике. Порядок выдачи и оформления листков нетрудоспособности	3.4
4	Гипертоническая болезнь, тактика участкового врача при выявлении АГ, дифференциальная диагностика, вопросы диспансеризации и ЭВН	3.4
5	Хронические гепатиты. Клинико-диагностические критерии. Лечение на амбулаторно-поликлиническом этапе. Диспансеризация. Вопросы экспертизы трудоспособности	3.4
6	Циррозы печени. Клинико-диагностические критерии. Лечение на амбулаторно-поликлиническом этапе. Диспансеризация. Вопросы экспертизы трудоспособности.	3.4
7	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы	3.4

	трудоспособности при хроническом гастрите	
8	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при язвенной болезни.	3.4
9	Синдром болей в животе, дифференциальная диагностика. Принципы диагностики, лечения, ЭВН	3.4
10	Контрольное занятие №1. Рубежный тестовый контроль	3.4
11	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при остром бронхите	3.4
12	Первичная и вторичная профилактика – одна из основных задач участкового терапевта.	3.4
13	Организация профилактических медицинских осмотров	3.4
14	Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности.	3.4
15	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при миокардитах	3.4
16	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при НЦД	3.4
17	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при ОРВИ	3.4
18	Дифференциальный диагноз мочевого синдрома в амбулаторных условиях. Диагностика, вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности	3.4
19	Принципы санаторно-курортного отбора и лечения основных наиболее часто встречающихся заболеваний	3.4
20	Контрольное занятие №2.Рубежныйтестовый контроль	3.4
Всего часов		68

№ п/п	Тематика практических занятий (XI-XII семестр)	Трудоемос- ть (час.)
1	Организация работы участкового врача и врача общей практики	6
2	Основные аспекты диспансеризация взрослого населения. Профилактическое консультирование в рамках диспансеризации взрослого населения. Общие принципы	6
3	Экспертиза трудоспособности как одна из функциональных обязанностей врача поликлиники .Клинико-экспертная работа и принципы медико-социальной экспертизы в амбулаторных условиях. Принципы организации и проведения медико-социальной экспертизы. Бюро медико-социальной экспертизы.	6
4	Бронхобструктивный синдром в практике врача поликлиники.ХОБЛ. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Особенности течения и лечения заболеваний бронхолегочной системы в пожилом и старческом возрасте. Экспертиза трудоспособности при заболеваниях бронхо-легочной системы	6
5	Внебольничная пневмония. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	6
6	Бронхиальная астма. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях..	6
7	ИБС. Стенокардия. Дифференциальный диагноз с инфарктом миокарда. Реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда, в поликлинике	6
8	Геронтология. Особенности диагностики и лечения соматической патологии	6

	у лиц пожилого и старческого возраста. Особенности течения и лечения заболеваний сердечнососудистой системы в пожилом и старческом возрасте. Экспертиза трудоспособности при заболеваниях сердечнососудистой системы	
9	Симптоматические гипертенции. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Дифференциальная диагностика. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	6
10	Контрольное занятие. Рубежный тестовый контроль	6
11	Хронический гломерулонефрит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	
12	Хронический панкреатит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	6
13	Хронический холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация	6
14	Функциональные заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Особенности течения и лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта в пожилом и старческом возрасте. Экспертиза трудоспособности при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.	6
15	Застойная сердечная недостаточность. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности	6
16	Затяжной субфебрилитет в практике терапевта поликлиники	
17	Хроническая боль. Общие принципы лечения больных с хронической болью в амбулаторных условиях. Стандарты и нормы паллиативной помощи.	6
18	Дифференциальный диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики, лечения	6
19	Анемический синдром в практике участкового врача. Железодефицитная анемия, В12-дефицитная анемия. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	6
20	Контрольное занятие. Промежуточный тестовый контроль	6
Всего часов		120

2.4. Содержание лекций (IX-Хсеместр)

№	Тема лекции	Содержание лекции
1	Организация лечебно-профилактической помощи в условиях поликлиники.	В лекции рассматриваются принципы организации первичной медико-санитарной помощи населению, в том числе, лицам, имеющим право на получение дополнительных социальных услуг; организация терапевтической службы поликлиники; участковый принцип оказания медицинской помощи населению; организация работы участкового врача-терапевта, основные виды его деятельности.
2	Задачи и организация экспертизы трудоспособности в поликлинике	В лекции раскрываются понятия «эксперт», «экспертиза временной нетрудоспособности», «временная нетрудоспособность», «стойкая нетрудоспособность». Нормативная документация, регламентирующая организацию и проведение экспертизы временной нетрудоспособности в лечебных учреждениях. Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности при заболеваниях и травмах.
3	Принципы ранней	В лекции рассматриваются особенности клинических

	диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при ОРВИ	проявлений гриппа и других респираторных инфекций (риновирусной, адено-вирусной, респираторно-синцитиальной, парагриппа). Возможности их дифференцирования в поликлинике. Лечение. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Первичная профилактика.
4	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при остром бронхите	Освещаются: Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Экспертиза временной нетрудоспособности. Критерии восстановления трудоспособности. Показания к трудуоустройству. Первичная и вторичная профилактика.
5	Синдром болей в животе. Принципы диагностики, дифференциальная диагностика, ЭВН. Тактика участкового терапевта.	Освещаются причины, вызывающие боли в животе, их основные особенности. Значение в разлиение характера болей, их локализация, связь с приемом пищи, сопутствующие диспепсические расстройства. Понятие диспепсии. Виды. Тактика врача в условиях поликлиники
6	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при хроническом гастрите и язвенной болезни в амбулаторных условиях	Клинико-диагностические критерии гастрия и язвенной болезни. Объем обследования в поликлинике. Осложнения. Дифференцированное лечение с учетом типа гастрита. Диета, медикаментозная и немедикаментозная терапия. Противорецидивное лечение. Временная нетрудоспособность, ее оптимальные сроки. Факторы, влияющие на длительность ВН. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Рациональное трудуоустройство. Показания для направления на медико-социальную экспертизу. Диспансеризация. Профилактика.
7	Принципы санаторно-курортного отбора и лечения основных наиболее часто встречающихся заболеваний	Санаторно-курортное лечение, как этап медицинской реабилитации. Преимущества и недостатки санаторно-курортного лечения. Нормативно-правовые документы по санаторно-курортному лечению. Санаторно-курортные учреждения. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения
8	Гипертоническая болезнь, тактика участкового врача при выявлении АГ, дифференциальная диагностика, вопросы диспансеризации и ЭВН	Классификация артериальных гипертензий. Причины повышения АД: функциональные заболевания, гипертоническая болезнь, симптоматические гипертензии. Возможности для обследования в поликлинике для выявления причин артериальной гипертензии. Дифференциальный диагноз нейроциркуляторной дистонии, гипертонической болезни, симптоматических гипертоний.
9	Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и	Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке коронарогенного и некоронарогенного генеза. Значение оценки характера, продолжительности, локализации болей, их отношении к различным лекарственным препаратам. Возможности обследования в поликлинике

	экспертизы трудоспособности.	для верификации диагноза.
10	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при НЦД	Принципы установления диагноза. Роль и значение дифференциального диагноза по сходству симптомов. Объем обследования. Типичное для этой патологии сочетание вегето-соматических расстройств с симптомами астенического характера. Лечение. Значение психотерапевтических и других немедикаментозных методов. Выбор медикаментозной терапии. Экспертиза временной нетрудоспособности, ее длительность. Трудовой прогноз. Диспансеризация.
11	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при миокардитах	Роль инфекции в анамнезе. Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство. Диспансеризация. Вторичная профилактика.
12	Дифференциальный диагноз мочевого синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности.	Определение понятия «мочевой синдром». Виды нарушений мочевого осадка. Заболевания почек, протекающие с развитием мочевого синдрома. Возможности и значение лабораторно-инструментальных методов исследования в поликлинике. Дифференциальная диагностика. Хронический пиелонефрит. Клинические симптомы. Программа обследования в амбулаторных условиях. Лечение в период обострения и ремиссии. Показания к госпитализации. Вторичная профилактика. Временная нетрудоспособность, ее оптимальные сроки. Факторы, влияющие на длительность ВН. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Рациональное трудоустройство. Показания для направления на медико-социальную экспертизу. Диспансеризация.
13	Хронические гепатиты. Клинико-диагностические критерии. Лечение на амбулаторно-поликлиническом этапе. Диспансеризация. ЭВН.	Определение, этиология, классификация хронического гепатита. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Лечение в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Вторичная профилактика. Временная нетрудоспособность, ее оптимальные сроки. Факторы, влияющие на длительность ВН. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Рациональное трудоустройство. Диспансеризация
14	Циррозы печени. Клинико-диагностические критерии. Лечение на амбулаторно-поликлиническом этапе. Диспансеризация. ЭВН.	Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство. Диспансеризация. Вторичная профилактика.

Содержание лекций (XI-XII семестр)

№	Тема лекции	Содержание лекции
1	Организация работы врача общей практики	В лекции раскрываются вопросы организации терапевтической службы поликлиники. Роль врача общей практики в ранней диагностике заболеваний. Современные возможности обследования и лечения в поликлинике. Документация врача общей практики. Нормативная документация.
2	Экспертиза трудоспособности как одна из функциональных обязанностей врача поликлиники.	Принципы проведения экспертизы трудоспособности при заболеваниях, травмах, реабилитационно - восстановительном лечении. Вопросы организации ЭВН в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Нормативная документация. Функции лечащего врача в проведении ЭВН. Понятие «лечащий врач»
3	Клинико-экспертная работа и принципы медико-социальной экспертизы в амбулаторных условиях. Принципы организации и проведения медико-социальной экспертизы. Бюро медико-социальной экспертизы. Принципы организации и проведения медико-социальной экспертизы. Бюро медико-социальной экспертизы	В лекции раскрываются вопросы клинико-экспертной деятельности участкового врача, как первой ступени ЭВН и качества оказания медицинской помощи. Длительность временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Оценка социального критерия. Показания к рациональному трудуустройству, его реализация. Выявление признаков инвалидности. Задачи медико-социальной экспертизы. Виды бюро МСЭ, их функциональные обязанности. Критерии ограничения жизнедеятельности. Правила признания инвалидом.
4	Основные аспекты диспансеризация взрослого населения	Цели и задачи диспансеризации и диспансерного наблюдения, содержание диспансерного приёма, периодичность, длительность, определение объёма обследования и лечения при диспансерном наблюдении, основания, критерии эффективности “Д” наблюдения
5	Профилактическое консультирование в рамках диспансеризации взрослого населения. Общие принципы	Общие принципы профилактического консультирования. Азбука эффективного мотивационного консультирования. Варианты профилактического консультирования. Алгоритмы профилактического консультирования. Рекомендации по факторам риска при углубленном профилактическом консультировании. Основные принципы проведения школ пациентов
6	Геронтология. Особенности диагностики и лечения соматической патологии у лиц пожилого и старческого возраста	В лекции раскрываются вопросы особенностей диагностики и лечения лиц пожилого и старческого возраста. Обсуждаются вопросы лечения наиболее часто встречающихся в этом возрасте заболеваний, таких как ИБС, АГ, заболевания бронхолегочной системы, анемии пожилого возраста, заболевания ЖКТ.

7	Особенности течения и лечения заболеваний сердечнососудистой системы в пожилом и старческом возрасте.	Инволюционные изменения сердечнососудистой системы. Особенности течения, диагностики и лечения гипертонической болезни, ИБС, сердечной недостаточности в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Медико-социальная экспертиза.
8	Особенности течения и лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта в пожилом и старческом возрасте.	В лекции раскрываются вопросы инволюционных изменений системы пищеварительного тракта в пожилом и старческом возрасте. Особенности клиники, течения, диагностики и лечения хронического гастрита, язвенной болезни, заболеваний печени и поджелудочной железы. Показания к госпитализации. Лечение в амбулаторных условиях. Принципы медико-социальной экспертизы.
9	Внебольничная пневмония. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	Ранние признаки внебольничной пневмонии. Этиопатогенетические факторы. Программа обследования в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Принципы назначения терапии. Ступенчатый метод антибактериальной терапии. Экспертиза трудоспособности. Критерии выписки к труду. Диспансеризация.
10	Бронхобструктивный синдром в практике врача поликлиники. ХОБЛ. Основные принципы ранней диагностики. Особенности течения и лечения заболеваний бронхолегочной системы в пожилом и старческом возрасте.	Заболевания, сопровождающиеся бронхоблокирующим синдромом. Особенности бронхоблокирующего синдрома при ХОБЛ и бронхиальной астме. Диагностика в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Лечение. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.
11	Бронхиальная астма. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях.	Программа обследования в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Принципы назначения терапии. Ступенчатый метод антибактериальной терапии. Экспертиза трудоспособности. Критерии выписки к труду. Диспансеризация.
12	Симптоматические гипертензии. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация	Классификация. Причины повышения АД. Возможности для обследования в поликлинике для выявления причин артериальной гипертензии. Дифференциальная диагностика.
13	Реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда, в поликлинике	Понятие «реабилитация», виды реабилитации, программа и задачи каждого вида реабилитации, принципы системы реабилитации при инфаркте миокарда: своевременность, непрерывность, включение каждого вида реабилитации на каждой фазе реабилитации. Фазы реабилитации больных с

		ОМ: стационарная, выздоровления, амбулаторно-поликлиническая; их длительность; применение каждого вида реабилитации. Противопоказания для санаторного этапа реабилитации. Особенности медицинской реабилитации на каждой фазе, вторичная профилактика ИБС. Особенности проведения психологической реабилитации. Особенности проведения физической реабилитации. Программа наблюдения больного при выписке из стационара, кардиологического санатория. Диспансеризация.
14	Застойная сердечная недостаточность. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности.	Распространенность, причины, классификация застойной сердечной недостаточности. Ранние проявления, методы диагностики. Особенности клинического течения в зависимости от основного заболевания. Принципы лечения. Экспертиза трудоспособности. Прогноз.
15	Миокардиопатии, миокардиодистрофии в практике врача поликлиники.	Распространенность, причины, классификация застойной сердечной недостаточности. Ранние проявления, методы диагностики. Особенности клинического течения в зависимости от основного заболевания. Принципы лечения. Экспертиза трудоспособности. Прогноз.
16	Хроническая боль. Общие принципы диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Психологические аспекты паллиативной помощи.	Определение, Классификация. Оценка боли при некоторых разновидностях болевого синдрома. Болевой синдром в онкологии. Патофизиологическая классификация онкологической боли. Показания к госпитализации. Общие принципы лечения болевого синдрома в амбулаторных условиях. Хроническая боль неонкологической природы. Частные вопросы медикаментозного лечения хронического болевого синдрома. Медикаментозное лечение боли у пожилых
17	ИБС. Стенокардия. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	Классификация ИБС. Стенокардия напряжения: дифференциальная диагностика, обследование и лечение в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Экспертиза трудоспособности. Критерии выписки к труду. Диспансеризация.
18	Хронический гломеруло нефрит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	Хронический гломерулонефрит, клинические варианты и их синдромы. Диагностика в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности в зависимости от клинического варианта. Лечение и реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация.
19	Хронический холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности.	Клинико-диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Лечение в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Вторичная профилактика. Временная нетрудоспособность, ее оптимальные сроки. Факторы, влияющие на длительность ВН.

	Диспансеризация.	Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Рациональное трудоустройство. Диспансеризация.
20	Анемический синдром в практике участкового врача. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	Классификация анемий. Железодефицитная анемия, В12-дефицитная анемия. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Показания для направления в БМСЭ. Диспансеризация.
21	Хронический панкреатит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация	Основные причины, вызывающие ХП. Классификация. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Показания для направления в БМСЭ. Диспансеризация
22	Функциональные заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях	Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности. Диспансеризация.
23	Затяжной субфебрилитет в практике терапевта поликлиники	Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности. Диспансеризация.
24	Дифференциальный диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики, лечения	Воспалительные и невоспалительные заболевания суставов. Роль клинических, рентгенологических и лабораторных данных для диагностики различных заболеваний суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности деформирующего артроза и подагры.

2.5. Содержание практических занятий

1X-X семестры				
№п/п	Наименование тем практических занятий	Содержание тем практических занятий	Коды формируемых компетенций	Вид контроля
1	Организация лечебно-профилактической помощи в условиях поликлиники.	Теоретическая часть: принципы организации первичной медико-санитарной помощи населению, организация терапевтической службы поликлиники; участковый принцип оказания медицинской помощи населению;	ОК-1, ОПК-8, ПК-2,5, 6, 15,16	Текущий

		Практическая часть: Правильно заполнить медицинскую документацию. Работа с нормативными документами		
2	Особенности работы врача-терапевта участкового. Особенности оказания медицинской помощи лицам, имеющим права на дополнительную социальную помощь. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов.	Теоретическая часть: организация работы участкового врача-терапевта Практическая часть: Уметь правильно заполнять медицинскую документацию: амбулаторную карту больного (форма №025у-04), листок нетрудоспособности, контрольную карту больного, состоящего на диспансерном учете(№095/у), направление на МСЭ (№088/у-97), направление на госпитализацию (№070/у-04), карту учета дополнительной диспансеризации работающего(№131/у-ДД), экстренное извещение об остраозаразном больном(№058-у), паспорт врачебного участка(№030/у-тер), дневник врача (№039-у), санаторно - курортную карту (№072/у-04) и т.д.	ОК-1, ПК-5, 6,7,8	Текущий
3	Задачи и организация экспертизы трудоспособности в поликлинике. Порядок выдачи и оформления листков нетрудоспособности	Теоретическая часть: Нормативная документация, регламентирующая организацию и проведение экспертизы временной нетрудоспособности в лечебных учреждениях. Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности при заболеваниях и травмах. Практическая часть: оформить документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Составить ИПР инвалида	ОК-1, ПК-5, 6,7,8	Текущий
4	Гипертоническая болезнь, тактика участкового врача при выявлении АГ, дифференциальная диагностика, вопросы диспансеризации и ЭВН	Теоретическая часть: Классификация артериальных гипертензий. Причины повышения АД: функциональные заболевания, гипертоническая болезнь, симптоматические гипертензии. Возможности для обследования в поликлинике для выявления причин артериальной гипертензии. Дифференциальный диагноз нейроциркуляторной дистонии, гипертонической болезни,	ОК-7, ОПК6,8, ПК-2,5,6, 7,8,9,15	Текущий

		<p>симптоматических</p> <p>Практическая часть:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2. Выделить основные симптомы заболевания 3. Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования 4. Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией 5. Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей. 6. Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения 7. Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни. 8.Оформить направление на госпитализацию. 9.Оформить листок нетрудоспособности 10.Составить план диспансерного наблюдения 11. Составить план обследования больного 12.Оформить амбулаторную карту 		
5	Хронические гепатиты. Клинико-диагностические критерии. Лечение на амбулаторно-поликлиническом этапе. Диспансеризация. Вопросы экспертизы трудоспособности	<p>Теоретическая часть:</p> <p>Клинико-диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Лечение в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Факторы, влияющие на длительность ВН. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Рациональное трудоустройство. Диспансеризация</p> <p>Практическая часть:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2.Выделить основные симптомы заболевания 3. Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты 	ОК-7, ОПК- 6,8, ПК- 2,5,6, 7,8,9	Текущий

		<p>дополнительного обследования</p> <p>4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией</p> <p>5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей.</p> <p>6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения</p> <p>7. Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни.</p> <p>8. Оформить направление на госпитализацию.</p> <p>9.Оформить листок нетрудоспособности</p> <p>10.Составить план диспансерного наблюдения</p> <p>11. Составить план обследования больного</p> <p>12.Оформить учебную амбулаторную карту</p>		
6	<p>Циррозы печени.</p> <p>Клинико-диагностические критерии.</p> <p>Лечение на амбулаторно-поликлиническом этапе.</p> <p>Диспансеризация. Вопросы экспертизы трудоспособности.</p>	<p>Теоретическая часть:</p> <p>Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство</p> <p>Практическая часть:</p> <p>1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных</p> <p>2. Выделить основные симптомы заболевания</p> <p>3. Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования</p> <p>4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией</p> <p>5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей.</p> <p>6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы</p>	<p>ОПК6,8, ПК- 5,6,7, 8,9,10</p>	Текущий

		<p>препаратов, входящих в схемы лечения</p> <p>7. Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни.</p> <p>8.Оформить направление на госпитализацию.</p> <p>9.Оформить листок нетрудоспособности</p> <p>10.Составить план диспансерного наблюдения</p> <p>11.Составить план обследования больного</p> <p>12.Оформить учебную амбулаторную карту</p>		
7	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при хроническом гастрите	<p>Теоретическая часть:</p> <p>Клинико-диагностические критерии. Объем обследования в поликлинике. Осложнения. Дифференцированное лечение с учетом типа гастрита. Диета, медикаментозная и немедикаментозная терапия. Противорецидивное лечение. Временная нетрудоспособность, ее оптимальные сроки. Факторы, влияющие на длительность ВН. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Рациональное трудоустройство. Показания для направления на медико-социальную экспертизу. Диспансеризация. Профилактика.</p> <p>Практическая часть:</p> <p>1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных</p> <p>2.Выделить основные симптомы заболевания</p> <p>3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования</p> <p>4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией</p> <p>5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей.</p> <p>6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы</p>	ОК-1, ПК- 5,6,7, 8,9, ОПК- 6,8,	Текущий

		лечения 7. Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни. 8.Оформить направление на госпитализацию. 9.Оформить листок нетрудоспособности 10.Составить план диспансерного наблюдения 11.Составить план обследования больного 12.Оформить учебную амбулаторную карту		
8	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при язвенной болезни.	Теоретическая часть: Клинико-диагностические критерии язвенной болезни. Объем обследования в поликлинике. Осложнения. Противорецидивное лечение. Временная нетрудоспособность, ее оптимальные сроки. Факторы, влияющие на длительность ВН. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Практическая часть: 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2.Выделить основные симптомы заболевания 3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования 4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией 5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей. 6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения 7. Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни. 8.Оформить направление на госпитализацию. 9.Оформить листок	ОК-1, ПК- 5,6,7, 8,9, ОПК-6,8	Текущий

		нетрудоспособности 10.Составить план диспансерного наблюдения 11.Составить план обследования больного 12.Оформить учебную амбулаторную карту		
9	Синдром болей в животе, дифференциальная диагностика. Принципы диагностики, лечения, ЭВН	<p>Теоретическая часть: Причины, вызывающие боли в животе, их основные особенности. Значение в различие характера болей, их локализация, связь с приемом пищи, сопутствующие диспепсические расстройства. Понятие диспепсии. Виды. Тактика врача в условиях поликлиники.</p> <p>Практическая часть:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2.Выделить основные симптомы заболевания 3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования 4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией 5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей. 6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения 7.Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни. 8.Оформить направление на госпитализацию. 9.Оформить листок нетрудоспособности 10.Составить план диспансерного наблюдения 11.Составить план обследования больного 12.Оформить учебную амбулаторную карту 	OK-1, ПК-5,6, 7,8,9, ОПК- 6,8,	Текущий

10	Контрольное занятие по разделам	Проверка усвоения компетенций (тестирование, собеседование по ситуационным задачам)	Рубежный
11	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при остром бронхите	<p>Теоретическая часть:</p> <p>Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Экспертиза временной нетрудоспособности. Критерии восстановления трудоспособности. Показания к трудуоустройству.</p> <p>Практическая часть:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2.Выделить основные симптомы заболевания 3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования 4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией 5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей. 6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения 7. Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни. 8.Оформить направление на госпитализацию. 9.Оформить листок нетрудоспособности 10.Составить план диспансерного наблюдения 11.Составить план обследования больного 12.Оформить учебную амбулаторную карту 	ОПК-6,8, ПК-2,5, 6,7 Текущий
12	Первичная и вторичная профилактика – одна из основных задач участкового терапевта	<p>Теоретическая часть:</p> <p>Виды профилактики. Формирование здорового образа жизни (ЗОЖ). Поликлиника– ведущее звено медицинской профилактики. Задачи профилактики в первичном звене.</p>	ОК-1, ПК-1,2,5, 6,7,8, ОПК-6,8, Текущий

		<p>Методы и средства гигиенического обучения и воспитания пациента.</p> <p>Практическая часть:</p> <p>Подготовить школу здоровья для пациентов . Изготовление наглядного материала(памятки для пациента, брошюры, презентация и .д)</p>		
13	Организация профилактических медицинских осмотров	<p>Виды профилактических медицинских осмотров. Задачи и правила их организации</p> <p>1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных</p> <p>2.Выделить основные симптомы заболевания</p> <p>3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования</p> <p>4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией</p> <p>5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей.</p> <p>6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения</p> <p>7.Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни.</p> <p>8.Оформить направление на госпитализацию.</p> <p>9.Оформить листок нетрудоспособности</p> <p>10.Составить план диспансерного наблюдения</p> <p>11.Составить план обследования больного</p> <p>12.Оформить учебную амбулаторную карту</p>	ОК-7, ОПК- 6,8, ПК- 2,5,6, 7,8,9	Текущий
14	Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке в амбулаторных условиях. Принципы ранней	<p>Теоретическая часть:</p> <p>Значение оценки характера, продолжительности, локализации болей, их отношении к различным лекарственным препаратам. Возможности обследования в поликлинике для верификации диагноза.</p> <p>Практическая часть:</p>	ОК-7, ОПК- 6,8, ПК- 2,5,6, 7, 8, 10,11	Текущий

	диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности.	1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2.Выделить основные симптомы заболевания 3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования 4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией 5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей. 6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения 7.Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни. 8.Оформить направление на госпитализацию. 9.Оформить листок нетрудоспособности 10.Составить план диспансерного наблюдения 11.Составить план обследования больного 12.Оформить учебную амбулаторную карту		
15	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при миокардитах	Теоретическая часть: Роль инфекции в анамнезе. Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство. Диспансеризация. Вторичная профилактика. Практическая часть: 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2.Выделить основные симптомы заболевания 3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования	ОК-7, ОПК- 6,8, ПК- 2,5,6, 7,8,9	Текущий

		<p>4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией</p> <p>5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей.</p> <p>6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения</p> <p>7.Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни.</p> <p>8.Оформить направление на госпитализацию.</p> <p>9.Оформить листок нетрудоспособности</p> <p>10.Составить план диспансерного наблюдения</p> <p>11.Составить план обследования больного</p> <p>12.Оформить учебную амбулаторную карту</p>		
16	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при НЦД	<p>Теоретическая часть:</p> <p>Принципы установления диагноза. Объем обследования. Характера. Лечение. Выбор медикаментозной терапии. Экспертиза временной нетрудоспособности, ее длительность. Трудовой прогноз. Диспансеризация.</p> <p>Практическая часть:</p> <p>1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных</p> <p>2.Выделить основные симптомы заболевания</p> <p>3. Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования</p> <p>4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией</p> <p>5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей.</p> <p>6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы</p>	ОК-7, ОПК-6, ПК-2,5, 6,7	Текущий

		<p>лечения</p> <p>7.Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни.</p> <p>8.Оформить направление на госпитализацию.</p> <p>9.Оформить листок нетрудоспособности</p> <p>10.Составить план диспансерного наблюдения</p> <p>11.Составить план обследования больного</p> <p>12.Оформить учебную амбулаторную карту</p>		
17	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при ОРВИ	<p>Теоретическая часть:</p> <p>Особенности клинических проявлений гриппа и других респираторных инфекций. Лечение. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Первичная профилактика.</p> <p>Практическая часть:</p> <p>1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных</p> <p>2.Выделить основные симптомы заболевания</p> <p>3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования</p> <p>4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией</p> <p>5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей.</p> <p>6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения</p> <p>7.Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни.</p> <p>8.Оформить направление на госпитализацию.</p> <p>9.Оформить листок нетрудоспособности</p>	OK-7, ОПК-6, ПК-2,5, 6,7	Текущий

		10.Составить план диспансерного наблюдения 11.Составить план обследования больного 12.Оформить учебную амбулаторную карту		
18	Дифференциальный диагноз мочевого синдрома в амбулаторных условиях. Диагностика, вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности	<p>Теоретическая часть: Собрать анамнез, провести опрос пациента, провести физикальное обследование пациента и выявить основные объективные данные.</p> <p>Наметить объем дополнительных исследований</p> <p>Сформулировать клинический диагноз</p> <p>Сформулировать показания к избранному методу лечения</p> <p>заполнить медицинскую документацию, Выписать рецепты</p> <p>Виды нарушений мочевого осадка.</p> <p>Заболевания почек, протекающие с развитием мочевого синдрома.</p> <p>Возможности и значение лабораторно-инструментальных методов исследования в поликлинике.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности.</p> <p>Практическая часть:</p> <p>1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных</p> <p>2.Выделить основные симптомы заболевания</p> <p>3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования</p> <p>4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией</p> <p>5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей.</p> <p>6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения</p> <p>7.Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по</p>	ОК-1, ПК- 2,5,6, 7,8,15,О ПК-6,8,	Текущий

		диете и здоровому образу жизни. 8.Оформить направление на госпитализацию. 9.Оформить листок нетрудоспособности 10.Составить план диспансерного наблюдения 11.Составить план обследования больного 12.Оформить учебную амбулаторную карту		
19	Принципы санаторно-курортного отбора и лечения основных наиболее часто встречающихся заболеваний	Теоретическая часть: 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2.Выделить основные симптомы заболевания 3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования 4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией 5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей. 6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения 7.Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни. 8.Оформить направление на госпитализацию. 9.Оформить листок нетрудоспособности 10.Составить план диспансерного наблюдения 11.Составить план обследования больного 12.Оформить учебную амбулаторную карту	ОПК-6,8, ПК-5,14, 16	Текущий
20	Контрольное занятие по разделам.			Рубежный

X1-X11 семестры

№ п/ п	Наименование тем практических занятий	Содержание тем практических занятий	Коды формир уемых компе тенций	Вид контроля
1	Организация работы врача общей практики	<p>Теоретическая часть:</p> <p>Роль врача общей практики в ранней диагностике заболеваний.. Документация врача общей практики. Нормативная документация.</p> <p>Практическая часть:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2.Выделить основные симптомы заболевания 3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования 4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией 5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей. 6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения 7.Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни. 8.Оформить направление на госпитализацию. 9.Оформить листок нетрудоспособности 10.Составить план диспансерного наблюдения 11.Составить план обследования больного 12.Оформить учебную амбулаторную карту 	OK-1, ОПК-8, ПК- 2,5,6, 15,16	Текущий
2	Основные аспекты диспансеризация взрослого населения Профилактическое консультирование в рамках диспансеризации	<p>Теоретическая часть:</p> <p>цели и задачи диспансеризации и диспансерного наблюдения, содержание диспансерного приёма, периодичность, длительность, определение объёма обследования и лечения при диспансерном наблюдении, основания, критерии эффективности “Д” наблюдения.</p> <p>Общие принципы профилактического</p>	OK-1, ПК-5, 6,7,8	Текущий

	и взрослого населения. Общие принципы	консультирования. Азбука эффективного консультирования. Варианты профилактического консультирования. Алгоритмы профилактического консультирования. Рекомендации по факторам риска при углубленном профилактическом консультировании. Основные принципы проведения школ пациентов Практическая часть: 1.Оформить карту диспансерного наблюдения больного, составить план диспансерного наблюдения. 2.Составить алгоритм профилакического консультирования больным с ХНЗ. 3.Организовать и провести школу здоровья. 4.Оформить наглядные пособия для пациентов школы здоровья. подготовить презентацию.		
3	Экспертиза трудоспособности и как одна из функциональных обязанностей врача поликлиники. Клинико-экспертная работа и принципы медико-социальной экспертизы амбулаторных условиях. Принципы организации проведения медико-социальной экспертизы.	Теоретическая часть: Длительность временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Оценка социального критерия. Показания к рациональному трудуоустройству, его реализация.. Задачи медико-социальной экспертизы. Виды бюро МСЭ, их функциональные обязанности. Критерии ограничения жизнедеятельности. Правила признания инвалидом. Практическая часть: Правильно заполнить медицинскую документацию: амбулаторную карту больного (форма №025у-04), листок нетрудоспособности, контрольную карту больного, состоящего на диспансерном учете(№095/у), направление на МСЭ (№088/у-97), направление на госпитализацию (№070/у-04), карту учета дополнительной диспансиризации работающего(№131/ у-ДД), экстренное извещение об остроизаразном больном(№058-у), паспорт врачебного участка(№030/у-тер), дневник врача (№039-у), санаторно - курортную карту (№072/у-04) и т.д.	ОК-7, ОПК-6, ПК- 2,5,6, 7	Текущий

		Составить ИПР инвалида		
4	Бронхобструктивный синдром в практике врача поликлиники. ХОБЛ. Основные принципы ранней диагностики. Особенности течения и лечения заболеваний бронхолегочной системы в пожилом и старческом возрасте.	<p>Теоретическая часть: Особенности бронхобструктивного синдрома при ХОБЛ и бронхиальной астме. Диагностика в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Лечение. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация Особенности течения бронхобструктивного синдрома у лиц пожилого возраста</p> <p>Практическая часть:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2.Выделить основные симптомы заболевания 3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования 4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией 5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей. 6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения 7. Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни. 8.Оформить направление на госпитализацию. 9.Оформить листок нетрудоспособности 10.Составить план диспансерного наблюдения 11.Составить план обследования больного 12.Оформить учебную амбулаторную карту 	ОК-7, ОПК-6, ПК-2,5, 6,7	Текущий
5	Внебольничная пневмония. Принципы ранней диагностики и лечения амбулаторных условиях. Экспертиза тру	<p>Теоретическая часть: Ранние признаки внебольничной пневмонии. Этиопатогенетические факторы. Программа обследования в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Принципы назначения терапии. Ступенчатый метод антибактериальной терапии. Экспертиза трудоспособности. Критерии выписки к</p>	ОК-1, ПК- 5,6,7, 8,9, ОПК- 6,8,	Текущий

	оспособности. Диспансеризаци я.	труду. Диспансеризация. Практическая часть: 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2.Выделить основные симптомы заболевания 3. Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования 4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией 5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей. 6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения 7.Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни. 8.Оформить направление на госпитализацию. 9.Оформить листок нетрудоспособности 10.Составить план диспансерного наблюдения 11.Составить план обследования больного 12.Оформить учебную амбулаторную карту		
6	Бронхиальная астма. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях.	Теоретическая часть: Программа обследования в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Принципы назначения терапии. Ступенчатый метод антибактериальной терапии. Экспертиза трудоспособности. Критерии выписки к труду. Диспансеризация. Практическая часть: 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2.Выделить основные симптомы заболевания 3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования 4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией	ОК-7, ОПК- 6,8, ПК- 2,5,6, 7,8,9	Текущий

		<p>5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей.</p> <p>6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения</p> <p>7. Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни.</p> <p>8.Оформить направление на госпитализацию.</p> <p>9.Оформить листок нетрудоспособности</p> <p>10.Составить план диспансерного наблюдения</p> <p>11.Составить план обследования больного</p> <p>12.Оформить учебную амбулаторную карту</p>		
7	ИБС.Стенокардия.Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда, в поликлинике	<p>Теоретическая часть: Классификация ИБС. Стенокардия напряжения: дифференциальная диагностика, обследование и лечение в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Экспертиза трудоспособности. Критерии выписки к труду. Диспансеризация. Виды реабилитации, программа и задачи каждого вида реабилитации, принципы системы реабилитации Особенности медицинской реабилитации на каждой фазе, вторичная профилактика ИБС. Особенности проведения психологической реабилитации. Особенности проведения физической реабилитации.</p> <p>Практическая часть:</p> <p>1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных</p> <p>2.Выделить основные симптомы заболевания</p> <p>3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования</p> <p>4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией</p> <p>5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей.</p> <p>6.Выписать рецепты на лекарственные</p>	ОПК-6,8, ПК-5,14, 16	Текущий

		препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения 7.Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни. 8.Оформить направление на госпитализацию. 9.Оформить листок нетрудоспособности 10.Составить план диспансерного наблюдения 11.Составить план обследования больного 12.Оформить учебную амбулаторную карту		
8	Геронтология. Особенности диагностики и лечения соматической патологии у лиц пожилого и старческого возраста. Особенности течения и лечения заболеваний сердечнососудистой системы в пожилом и старческом возрасте.	Теоретическая часть: особенности диагностики и лечения лиц пожилого и старческого возраста. лечения наиболее часто встречающихся в этом возрасте заболеваний, таких как ИБС, АГ, заболевания бронхолегочной системы, анемии пожилого возраста, заболевания ЖКТ. Инволюционные изменения сердечнососудистой системы. Особенности течения, диагностики и лечения гипертонической болезни, ИБС, сердечной недостаточности в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Медико-социальная экспертиза. Практическая часть: 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2.Выделить основные симптомы заболевания 3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования 4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией 5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей. 6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения 7.Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и	ОК-7, ОПК- 6,8, ПК- 2,5,6, 7,8,9,15	Текущий

	健康发展。 8.填写住院通知单。 9.填写病假条。 10.制定门诊观察计划。 11.制定检查计划。 12.填写门诊病历卡。		
9	症状性高血压。 早期诊断和治疗的原则。 在门诊条件下进行的。 劳动能力评估。 门诊登记。 Theoretical part: Classification. Causes of hypertension. Möglichkeiten für die Untersuchung in der Poliklinik zur Detektion von Arterieller Hypertension. Differential diagnosis. Practical part: 1. Interpretieren der Beschwerden, Anamnese des Erkrankungen, Lebensstil und objektive Befunde bei Patienten. 2. Die Hauptsymptome der Erkrankung zu identifizieren. 3. In Übereinstimmung mit den Leitlinien einen Untersuchungsplan aufzustellen und die Ergebnisse des weiteren Untersuchungen zu bewerten. 4. Eine klinische Diagnose zu formulieren und dies auf der modernen Klassifikation basierend. 5. Eine Therapie für den Patienten zu verordnen, in Übereinstimmung mit den Leitlinien und Berücksichtigung individueller Besonderheiten. 6. Rezepte für Medikamente zu verschreiben und die Hauptgruppen von Medikamenten, die in den Therapieschemen enthalten sind, zu kennzeichnen. 7. Methoden der Prophylaxe zu begründen und dem Patienten eine Diät und ein gesundes Leben zu empfehlen. 8. Führen eine Anweisung auf die Hospitalisierung. 9. Führen eine Arbeitsunfähigkeitsurkunde. 10. Ein Beobachtungsplan des ambulanten Beobachtung. 11. Ein Beobachtungsplan des Patienten. 12. Eine Lernambulanzkarte ausfüllen.	OK-7, ОПК- 6,8, ПК- 2,5,6, 7,8,9,15	Текущий
10	Контрольное занятие по разделам		Рубежный

11	<p>Хронический гломерулонефрит.</p> <p>Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях.</p> <p>Экспертиза трудоспособности.</p> <p>Диспансеризация.</p>	<p>Теоретическая часть:</p> <p>Хронический гломерулонефрит, клинические варианты и их синдромы. Диагностика в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности в зависимости от клинического варианта. Лечение и реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация.</p> <p>Практическая часть:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2.Выделить основные симптомы заболевания 3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования 4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией 5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей. 6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения 7.Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни. 8.Оформить направление на госпитализацию. 9.Оформить листок нетрудоспособности 10.Составить план диспансерного наблюдения 11.Составить план обследования больного 12.Оформить учебную амбулаторную карту 	OK-1, ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП К-6,8,	Текущий
12	<p>Хронический панкреатит.</p> <p>Принципы ранней диагностики и лечения в</p>	<p>Теоретическая часть:</p> <p>Основные причины, вызывающие ХП .</p> <p>Классификация. Принципы ранней диагностики и лечения в</p>	OK-1, ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП К-6,8,	Текущий

	амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация	амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Показания для направления в БМСЭ. Диспансеризация Практическая часть: 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2.Выделить основные симптомы заболевания 3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования 4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией 5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей. 6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения		
13	Хронический холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	Теоретическая часть: Клинико-диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Лечение в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Вторичная профилактика. Временная нетрудоспособность, ее оптимальные сроки. Факторы, влияющие на длительность ВН. Критерий выздоровления и восстановления трудоспособности. Рациональное трудоустройство. Диспансеризация. Практическая часть: 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2.Выделить основные симптомы заболевания 3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного	ОК-1, ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП К-6,8	Текущий

		<p>обследования</p> <p>4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией</p> <p>5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей.</p> <p>6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения</p> <p>7.Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни.</p> <p>8.Оформить направление на госпитализацию.</p> <p>9.Оформить листок нетрудоспособности</p> <p>10.Составить план диспансерного наблюдения</p> <p>11.Составить план обследования больного</p> <p>12.Оформить учебную амбулаторную карту</p>		
14	Функциональные заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение амбулаторных условий. Особенности течения и лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта в пожилом и старческом возрасте.	<p>Теоретическая часть: Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности.</p> <p>Диспансеризация. Вопросы инволюционных изменений системы пищеварительного тракта в пожилом и старческом возрасте. Особенности клиники, течения, диагностики и лечения хронического гастрита, язвенной болезни, заболеваний печени и поджелудочной железы. Показания к госпитализации. Лечение в амбулаторных условиях. Принципы медико-социальной экспертизы.</p> <p>Практическая часть:</p> <p>1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных</p>	ОПК-6,8, ПК-5,6,7, 8,9,10	Текущий

		<p>2.Выделить основные симптомы заболевания</p> <p>3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования</p> <p>4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией</p> <p>5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей.</p> <p>6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения</p> <p>7.Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни.</p> <p>8.Оформить направление на госпитализацию.</p> <p>9.Оформить листок нетрудоспособности</p> <p>10.Составить план диспансерного наблюдения</p> <p>11.Составить план обследования больного</p> <p>12.Оформить учебную амбулаторную карту</p>		
15	Застойная сердечная недостаточность. Принципы ранней диагностики и лечения амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Миокардиопатии, миокардиодистрофи и в практике врача поликлиники.	<p>Георетическая часть: Распространенность, причины, классификация застойной сердечной недостаточности. Ранние проявления, методы диагностики. Особенности клинического течения в зависимости от основного заболевания. Принципы лечения. Экспертиза трудоспособности. Прогноз. Клинические проявления и течение миокардиопатии, осложнения. Диагностика миокардиопатии и миокардиодистрофии</p> <p>Практическая часть:</p> <p>1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных</p> <p>2.Выделить основные симптомы</p>	ОПК-6,8, ПК-5,6,7, 8,9,10	Текущий

		<p>заболевания</p> <p>3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования</p> <p>4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией</p> <p>5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей.</p> <p>6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения</p> <p>7.Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни.</p> <p>8.Оформить направление на госпитализацию.</p> <p>9.Оформить листок нетрудоспособности</p> <p>10.Составить план диспансерного наблюдения</p> <p>11.Составить план обследования больного</p> <p>12.Оформить учебную амбулаторную карту</p>		
16	Затяжной субфебрилитет в практике терапевта поликлиники	<p>Теоретическая часть: Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности.</p> <p>Диспансеризация</p> <p>Практическая часть:</p> <p>1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных</p> <p>2.Выделить основные симптомы заболевания</p> <p>3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования</p> <p>4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной</p>	ОК-1, ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП К-6,8	Текущий

		<p>классификацией</p> <p>5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей.</p> <p>6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения</p> <p>7.Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни.</p> <p>8.Оформить направление на госпитализацию.</p> <p>9.Оформить листок нетрудоспособности</p> <p>10.Составить план диспансерного наблюдения</p> <p>11.Составить план обследования больного</p> <p>12.Оформить учебную амбулаторную карту</p>		
17	Хроническая боль. Общие принципы диагностики и лечения амбулаторных условиях. Психологические аспекты паллиативной помощи.	<p>Теоретическая часть:</p> <p>Определение, Классификация. Оценка боли при некоторых разновидностях болевого синдрома Болевой синдром в онкологии. Патофизиологическая классификация онкологической боли. Показания к госпитализации. Общие принципы лечения болевого синдрома в амбулаторных условиях. Хроническая боль неонкологической природы. Частные вопросы медикаментозного лечения хронического болевого синдрома</p> <p>Медикаментозное лечение боли у пожилых</p> <p>Практическая часть:</p> <p>1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных</p> <p>2.Выделить основные симптомы заболевания</p> <p>3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования</p> <p>4.Сформулировать и обосновать</p>	OK-1, ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП К-6,8	Текущий

		<p>клинический диагноз в соответствии с современной классификацией</p> <p>5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей.</p> <p>6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения</p> <p>7.Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни.</p> <p>8.Оформить направление на госпитализацию.</p> <p>9.Оформить листок нетрудоспособности</p> <p>10.Составить план диспансерного наблюдения</p> <p>11.Составить план обследования больного</p> <p>12.Оформить учебную амбулаторную карту</p>		
18	Дифференциальный диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики, лечения	<p>Теоретическая часть: Воспалительные и невоспалительные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности деформирующего артроза и подагры</p> <p>Практическая часть:</p> <p>1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных</p> <p>2.Выделить основные симптомы заболевания</p> <p>3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования</p> <p>4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией</p> <p>5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом</p>	ОК-7, ОПК-6,8, ПК-2,5,6, 7,8,9	Текущий

		<p>индивидуальных особенностей.</p> <p>6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения</p> <p>7.Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни.</p> <p>8.Оформить направление на госпитализацию.</p> <p>9.Оформить листок нетрудоспособности</p> <p>10.Составить план диспансерного наблюдения</p> <p>11.Составить план обследования больного</p> <p>12.Оформить учебную амбулаторную карту</p>		
19	Анемический синдром в практике участкового врача. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	<p>Теоретическая часть: Классификация анемий. Железодефицитная анемия, В12-дефицитная анемия. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Показания для направления в БМСЭ. Диспансеризация.</p> <p>Практическая часть:</p> <p>1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных</p> <p>2.Выделить основные симптомы заболевания</p> <p>3.Согласно стандарта составить план обследования и оценить результаты дополнительного обследования</p> <p>4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией</p> <p>5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особенностей.</p> <p>6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения</p>	ОК-1, ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП К-6,8	Текущий

		7.Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни. 8.Оформить направление на госпитализацию. 9.Оформить листок нетрудоспособности 10.Составить план диспансерного наблюдения 11.Составить план обследования больного 12.Оформить учебную амбулаторную карту		
20	Контрольное занятие по разделам			Рубежный

2.6. Интерактивные формы обучения

1X-X семестр

№	Тема практического занятия	Трудоемкость в часах	Интерактивная форма обучения	Трудоемкость в часах, в % от занятия
1	«Организация лечебно-профилактической помощи в условиях поликлиники»	3.4	Интерактивный опрос	20 минут(0,33 часа) 10.3%
2	Особенности работы врача-терапевта участкового. Особенности оказания медицинской помощи лицам, имеющим права на дополнительную социальную помощь. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов.	3.4	Интерактивный опрос Дискуссия	20 минут(0,33 часа) 10.3%
3	Задачи и организация экспертизы трудоспособности в поликлинике	3.4	Групповое обсуждение Дискуссия	20 минут(0,33 часа) 10.3%
4	Гипертоническая болезнь, тактика участкового врача при выявлении АГ, дифференциальная диагностика, вопросы диспансеризации и ЭВН	3.4	Групповое обсуждение Ролевая игра	20 минут(0,33 часа) 10.3%
5	Хронические гепатиты. Клинико-диагностические критерии. Лечение на амбулаторно-поликлиническом этапе. Диспансеризация. Вопросы экспертизы	3.4	Групповое обсуждение Дискуссия	20 минут(0,33 часа) 10.3%

	трудоспособности			
6	Циррозы печени. Клинико-диагностические критерии. Лечение на амбулаторно-поликлиническом этапе. Диспансеризация. Вопросы экспертизы трудоспособности	3.4	Интерактивный опрос	20 минут(0,33 часа) 10.3%
7	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при хроническом гастрите	3.4	Интерактивный опрос	20 минут(0,33 часа) 10.3%
8	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при язвенной болезни.	3.4	Интерактивный опрос Ролевая игра	20 минут(0,33 часа) 10.3%
9	Синдром болей в животе, дифференциальная диагностика. Принципы диагностики, лечения, ЭВН	3.4	Интерактивный опрос	20 минут(0,33 часа) 10.3%
10	Контрольное занятие по разделам	3.4	Интерактивный опрос	20 минут(0,33 часа) 10.3%
11	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при остром бронхите	3.4	Интерактивный опрос	20 минут(0,33 часа) 10.3%
12	Первичная и вторичная профилактика – одна из основных задач участкового терапевта.	3.4	Интерактивный опрос Дискуссия	20 минут(0,33 часа) 10.3%
13	Организация профилактических медицинских осмотров	3.4	Групповое обсуждение	20 минут(0,33 часа) 10.3%
14	Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности.	3.4	Групповое обсуждение Мозговой штурм	20 минут(0,33 часа) 10.3%
15	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при миокардитах	3.4	Интерактивный опрос Мозговой штурм	20 минут(0,33 часа) 10.3%
16	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при НЦД	3.4	Интерактивный опрос	20 минут(0,33 часа) 10.3%
17	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при ОРВИ	3.4	Интерактивный опрос	20 минут(0,33 часа) 10.3%

18	Дифференциальный диагноз мочевого синдрома в амбулаторных условиях. Диагностика, вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности	3.4	Интерактивный опрос Мозговой штурм	20 минут(0,33 часа) 10.3%
19	Принципы санаторно-курортного отбора и лечения основных наиболее часто встречающихся заболеваний	3.4	Интерактивный опрос Дискуссия	20 минут(0,33 часа) 10.3%
20	Контрольное занятие по разделам	3.4	Дискуссия	20 минут(0,33 часа) 10.3%

X1-X11 семестр

№	Тема практического занятия	Трудоемкость в часах	Интерактивная форма обучения	Трудоемкость в часах, в % от занятия
1	Организация работы участкового врача и врача общей практики	6	Интерактивный опрос	20минут (33 часа) /18.1%
2	Основные аспекты диспансеризация взрослого населения. Профилактическое консультирование в рамках диспансеризации взрослого населения. Общие принципы	6	Интерактивный опрос Компьютерные симуляции	20 минут (0,33 часа) /18.1%
3	Экспертиза трудоспособности как одна из функциональных обязанностей врача поликлиники . Принципы организации и проведения медико-социальной экспертизы. Бюро медико-социальной экспертизы.	6	Интерактивный опрос Дискуссия	20минут (0,33 часа) /18.1%
4	Бронхобструктивный синдром в практике врача поликлиники. Особенности течения и лечения заболеваний бронхолегочной системы в пожилом и старческом возрасте.	6	Интерактивный опрос	20минут(0,33 часа) /18.1%
5	Внебольничная пневмония. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	6	Интерактивный опрос Мозговой штурм	20 минут (0,33 часа) /18.1%
6	Бронхиальная астма. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях.	6	Интерактивный опрос	20минут (0,33 часа) /18.1%
7	ИБС. Стенокардия. Дифференциальный диагноз с инфарктом миокарда. Реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда, в поликлинике	6	Интерактивный опрос Ролевая игра	20минут (0,33 часа) /18.1%
8	Геронтология. Особенности диагностики и лечения соматической патологии у лиц пожилого и старческого возраста. Особенности течения и лечения	6	Интерактивный опрос	20минут (0,33 часа) /18.1%

	заболеваний сердечнососудистой системы в пожилом и старческом возрасте.			
9	Симптоматические гипертенции. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Дифференциальная диагностика. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	6	Интерактивный опрос	20минут (0,33 часа) /18.1%
10	Контрольное занятие по разделам	6	Интерактивный опрос	20минут(0,3 3 часа) /18.1%
11	Хронический гломерулонефрит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	6	Интерактивный опрос Круглый стол	20минут (0,33 часа) /18.1%
12	Хронический панкреатит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	6	Интерактивный опрос Дискуссия	20минут (0,33 часа) /18.1%
13	Хронический холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация	6	Интерактивный опрос	20минут (0,33 часа) /18.1%
14	Функциональные заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Особенности течения и лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта в пожилом и старческом возрасте. Экспертиза трудоспособности при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.	6	Интерактивный опрос	20минут (0,33 часа) /18.1%
15	Застойная сердечная недостаточность. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности	6	Интерактивный опрос	20минут (0,33 часа) /18.1%
16	Затяжной субфебрилитет в практике терапевта поликлиники	6	Интерактивный опрос	20минут (0,33 часа) /18.1%
17	Хроническая боль. Общие принципы лечения больных с хронической болью в амбулаторных условиях. Стандарты и нормы паллиативной помощи.	6	Интерактивный опрос Ролевая игра	20минут(0,3 3 часа) /18.1%
18	Дифференциальный диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики, лечения	6	Интерактивный опрос	20минут (0,33 часа) /18.1%

19	Анемический синдром в практике участкового врача. Железодефицитная анемия, В12-дефицитная анемия. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	6	Интерактивный опрос	20минут (0,33 часа) /18.1%
20	Контрольное занятие по разделам	6	Интерактивный опрос	20минут(0,3 3 часа) /18.1%

2.7.Критерии оценки результатов обучения студентов

5 курса

Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания – полнота и правильность:

- правильный, точный ответ;
- правильный, но неполный или неточный ответ;
- неправильный ответ;
- нет ответа.

При выставлении отметок учитывается классификации ошибок и их качество:

- грубые ошибки;
- однотипные ошибки;
- негрубые ошибки;
- недочеты.

Распределение отметок на практических занятиях IX семестр					
№ п/п	Тема практического занятия	Теорет часть	Практ часть	Общ оценка	Формы контроля
1.	Организация лечебно-профилактической помощи в условиях поликлиники.	2-5	2-5	2-5	Теоретическая часть. Устный или письменный опрос
2	Особенности работы врача-терапевта участкового. Особенности оказания медицинской помощи лицам, имеющим права на дополнительную социальную помощь. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов.	2-5	2-5	2-5	-Тестовые задания, в том числе компьютерные Практическая часть
3	Задачи и организация экспертизы трудоспособности в поликлинике. Порядок выдачи и оформления листков нетрудоспособности	2-5	2-5	2-5	
4	Гипертоническая болезнь, тактика участкового врача при выявлении АГ, дифференциальная диагностика, вопросы диспансеризации и ЭВН	2-5	2-5	2-5	Собеседование по ситуационным задачам, проверка практических умений при обследовании амбулатор
5	Хронические гепатиты Клинико-диагностические критерии. Лечение на амбулаторно-поликлиническом этапе Диспансеризация. Вопросы экспертизы	2-5	2-5	2-5	

	трудоспособности.				
6	Циррозы печени. Клинико-диагностические критерии. Лечение на амбулаторно-поликлиническом этапе Диспансеризация. Вопросы экспертизы трудоспособности.	2-5	2-5	2-5	нога больного на врачебном приеме и в дневном стационаре симуляционном классе, оформление учебной амбулаторной карты, составление планов диспансерных больных, оформление этапных эпизодов, выписка рецептов, умение работать с регламентирующими документами
7	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при хроническом гастрите.	2-5	2-5	2-5	
8	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при язвенной болезни.	2-5	2-5	2-5	
9	Синдром болей в животе, дифференциальная диагностика. Принципы диагностики, лечения, ЭВН	2-5	2-5	2-5	
10	Контрольное занятие №1. Рубежный тестовый контроль	2-5	2-5	2-5	
Средний балл		2-5	2-5	2-5	

Х семестр

№ п/п	Тема практического занятия	Теоретич. часть	Практ. часть	Общая отметка	Формы контроля
1.	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при остром бронхите	2-5	2-5	2-5	Теоретическая часть Устный или письменный опрос Практическая часть -Тестовые задания, в том числе компьютерные Собеседование по ситуационным задачам, проверка практических умений на врачебном приеме, при обследовании амбулаторного больного и в дневном стационаре, симуляционно
2	Первичная и вторичная профилактика – одна из основных задач участкового терапевта.	2-5	2-5	2-5	
3	Организация профилактических медицинских осмотров	2-5	2-5	2-5	
4	Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности.	2-5	2-5	2-5	
5	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при миокардитах	2-5	2-5	2-5	
6	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при НЦД	2-5	2-5	2-5	
7	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при НЦД	2-5	2-5	2-5	
8	Дифференциальный диагноз мочевого синдрома в амбулаторных условиях.	2-5	2-5	2-5	

	Хронический пиелонефрит, диагностика, вопросы диспансеризации и ЭВН				м классе, оформление учебной истории болезни и умения работать с регламентирующими документами
9	Принципы санаторно-курортного отбора и лечения основных наиболее часто встречающихся заболеваний.	2-5	2-5	2-5	
10	Контрольное занятие по разделам	2-5	2-5	2-5	
Средний балл				2-5	

Оценочные шкалы текущего контроля знаний

Успешность освоения обучающимися дисциплины (тем/разделов), практических навыков и умений характеризуется качественной оценкой и оценивается по 5-ти балльной системе: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно.

Отметка по 5-ти балльной шкале	Качество освоения
«5»-отлично	90-100%
«4»-хорошо	80-89
«3»-удовлетворительно	70-79
«2»-неудовлетворительно	меньше 70%

Критерии оценки (отметки) теоретической части

«5» - за глубину и полноту овладения содержания учебного материала, в котором студент легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать и обосновывать свои суждения, грамотно и логично излагать ответ; при тестировании допускает до 10% ошибочных ответов.

«4» - студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет некоторые неточности; при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов.

«3»- студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, не умеет высказывать и обосновывать свои суждения; при тестировании допускает до 30% ошибочных ответов.

«2»- студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и не уверенно излагает материал, при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов.

Критерии оценки практической части

«5»- студент полностью освоил практические умения, предусмотренные программой (правильно интерпретирует жалобы больного, анамнез, данные объективного осмотра, формулирует клинический диагноз, назначает обследование и лечение, интерпретирует клинико-лабораторные и инструментальные показатели с учетом нормы, проводит экспертизу ЭВН, диспансеризацию, знает и оформляет медицинскую документацию, правильно интерпретирует приказы, освоил в полном объеме практические навыки по диагностике дыхательной системы в симуляционном классе)

«4»-. студент полностью освоил практические умения, предусмотренные программой, а также практические навыки по диагностике дыхательной системы в симуляционном классе, однако допускает некоторые неточности

«3» -студент владеет лишь некоторыми практическими умениями предусмотренные программой «2» – практические умения, предусмотренные программой выполняет с грубыми ошибками

По результатам разных оценок выставляется средняя оценка в пользу студента.

Отработка задолженностей по дисциплине

Если студент пропустил занятие по уважительной причине, он имеет право отработать его и получить максимальную отметку, предусмотренную рабочей программой дисциплины за это занятие. Уважительная причина должна быть документально подтверждена.

Если студент пропустил занятие по неуважительной причине или получает отметку «2» за все виды деятельности на занятии, то он обязан его отработать. При этом отметка, полученная за все виды деятельности, умножается на 0,8.

Если студент освобожден от занятия по представлению деканата (участие в спортивных, культурно-массовых и иных мероприятиях), то ему за это занятие выставляется отметка «5» при условии предоставления отчета о выполнении обязательной внеуадиторной самостоятельной работы по теме пропущенного занятия.

Критерии итоговой оценки (промежуточная аттестация)

«5» - за глубину и полноту овладения содержанием учебного материала, в котором студент легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать и обосновывать свои суждения, грамотно и логично излагать ответ; при тестировании допускает до 10% ошибочных ответов. Практические умения и навыки, предусмотренные рабочей программой дисциплины освоены полностью.

«4» - студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеют некоторые неточности; при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов. Полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины, однако допускает некоторые неточности

«3» - студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, не умеет высказывать и обосновывать свои суждения; при тестировании допускает до 30% ошибочных ответов. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.

«2» - студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и не уверенно излагает материал, при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками

Рейтинговый показатель по дисциплине формируется на основе оценки знаний, умений, навыков обучающегося по итогам промежуточной аттестации и премиальных/штрафных баллов. Максимальный результат, который может быть достигнут студентом, составляет 10 баллов (5 баллов за промежуточную аттестацию + 5 премиальных баллов), минимальный – 0 баллов.

Шкала соответствия рейтинговых оценок пятибалльным оценкам

Рейтинговая шкала (баллы)	Традици онная шкала отметок	Критерии выставления отметок
5	«5»	Обучающийся демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой.
4	«4»	Обучающийся вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой, однако допускает некоторые неточности.
3	«3»	Обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно

		обосновать свои суждения. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.
2	«2»	Обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.
1	«2»	Демонстрирует непонимание проблемы. Практические навыки и умения не освоены.
0	«2»	Нет ответа. Не было попытки продемонстрировать свои теоретические знания и практические умения.

Распределение премиальных и штрафных баллов

Премиальные баллы	Штрафные баллы
1 балл - устный доклад на конференциях	пропуски лекций и практических занятий по неуважительной причине – 1 балл
0,25 баллов - стендовый доклад на конференциях	порча кафедрального имущества – 1 балл
1 балл - победитель олимпиады (призовые места)	неуважительное отношение к преподавателю, больным, мед.персоналу - 1 балл
0,25 баллов - участник олимпиады Ежедневное активное участие в работе на занятиях – 0,25 баллов	неопрятный внешний вид, отсутствие халата-0,5 баллов
Выполнение дополнительных заданий по инициативе студента – 0,5 баллов	
Выполнение дополнительных заданий по заданию преподавателя – 0,5 баллов	систематическая неподготовленность к занятиям, отсутствие конспекта – 0,5 баллов;
Регулярное присутствие на заседании студенческого кружка -0,25	нарушение дисциплины занятий – 1 балл
Подготовка презентации по теме занятия-0,5 баллов	

По результатам разных оценок выставляется средняя оценка в пользу студента.

Критерии оценки результатов обучения студентов 6 курса

Распределение отметок на практических занятиях X1 семестр						
№ п/п	Тема практического занятия	Теор часть	Пра к.ча сть	Общ оценка	Формы контроля	
1.	Организация работы участкового врача и врача общей практики.	2-5	2-5	2-5	Теоретическая часть Устный или письменный опрос - Тестовые задания, в том числе компьютерные	
2	Диспансеризация населения Профилактическое консультирование в рамках диспансеризации взрослого населения. Общие принципы	2-5	2-5	2-5		
3	Экспертиза трудоспособности как одна из функциональных обязанностей врача поликлиники. Клинико-экспертная работа и принципы медико-социальной экспертизы в амбулаторных условиях	2-5	2-5	2-5		

4	Бронхобstrukтивный синдром в практике врача поликлиники Экспертиза трудоспособности при заболеваниях бронхолегочной системы. Особенности течения и лечения заболеваний бронхолегочной системы в пожилом и старческом возрасте.	2-5	2-5	2-5	<p>Практическая часть Собеседование по ситуационным задачам, проверка практических умений при обследовании амбулаторного больного на врачебном приеме и в дневном стационаре симуляционном классе, оформление учебной амбулаторной карты, составление планов диспансерных больных, оформление этапных эпикризов, выписка рецептов, умение работать с регламентирующими документами</p>
5	Внебольничная пневмония. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Диагностические и тактические ошибки в практике участкового терапевта	2-5	2-5	2-5	
6	Бронхиальная астма. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях.	2-5	2-5	2-5	
7	ИБС. Сенокардия, дифференциальная диагностика с инфарктом миокарда. Реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда, в поликлинике.	2-5	2-5	2-5	
8	Геронтология. Особенности диагностики и лечения соматической патологии у лиц пожилого и старческого возраста. Особенности течения и лечения заболеваний сердечнососудистой системы в пожилом и старческом возрасте.	2-5	2-5	2-5	
9	Симптоматические гипертензии. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях	2-5	2-5	2-5	
10	Контрольное занятие по разделам	2-5	2-5	2-5	
Средний балл		2-5	2-5	2-5	

X11 семестр

№ п/п	Тема практического занятия	Теоретич. часть	Практическая часть	Об отметка	Формы контроля
1.	Хронический гломерулонефрит. Принципы ранней диагностики Дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях	2-5	2-5	2-5	<p>Теоретическая часть Устный или письменный опрос</p>
2	Хронический панкреатит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. ЭТ.Диспансеризация	2-5	2-5	2-5	<p>-Тестовые задания, в том числе компьютерные</p> <p>Практическая часть</p>
3	Хронический холецистит. Принципы ранней диагностики. Дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	2-5	2-5	2-5	<p>Собеседование по ситуационным задачам, проверка практических умений на врачебном приеме, при обследовании амбулаторного больного и в дневном стационаре, симуляционном классе, оформление</p>
4	Функциональные заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в	2-5	2-5	2-5	

	амбулаторных условиях. ЭТ при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Особенности течения и лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта в пожилом и старческом возрасте.				учебной амбулаторной карты, умение работать с регламентирующими документами
5	Застойная сердечная недостаточность. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности.	2-5	2-5	2-5	
6	Затяжной субфебрилитет в практике терапевта поликлиники	2-5	2-5	2-5	
7	Онконастороженность в практике участкового терапевта. Хроническая боль. Общие принципы лечения больных с хронической болью в амбулаторных условиях. Стандарты и нормы паллиативной помощи.	2-5	2-5	2-5	
8	Дифференциальный диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики, лечения	2-5	2-5	2-5	
9	Анемический синдром в практике участкового врача. Железодефицитная анемия, В12-дефицитная анемия.	2-5	2-5	2-5	
10	Контрольное занятие по разделам	2-5	2-5	2-5	
Средний балл		2-5	2-5	2-5	

Оценочные шкалы текущего контроля знаний

Успешность освоения обучающимися дисциплины (тем/разделов), практических навыков и умений характеризуется качественной оценкой и оценивается по 5-ти балльной системе: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно. Перевод отметки в балльную шкалу осуществляется по следующей схеме:

Отметка по 5-ти балльной шкале	Качество освоения
«5»-отлично	90-100%
«4»-хорошо	80-89
«3»-удовлетворительно	70-79
«2»-неудовлетворительно	меньше 70%

Критерии оценки (отметки) теоретической части

«5» - за глубину и полноту овладения содержания учебного материала, в котором студент легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать и обосновывать свои суждения, грамотно и логично излагать ответ; при тестировании допускает до 10% ошибочных ответов.

«4» - студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет некоторые неточности; при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов.

«3»- студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, не умеет высказывать и обосновывать свои суждения; при тестировании допускает до 30% ошибочных ответов.

«2»- студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и не уверенно излагает материал, при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов.

Критерии оценки практической части

«5»- студент полностью освоил практические умения, предусмотренные программой (правильно интерпретирует жалобы больного, анамнез, данные объективного осмотра, формулирует клинический диагноз, назначает обследование и лечение, интерпретирует клинико-лабораторные и инструментальные показатели с учетом нормы, проводит экспертизу ЭВН, диспансеризацию, знает и оформляет медицинскую документацию, правильно интерпретирует приказы, освоил в полном объеме практические навыки в симуляционном классе)

«4»- студент полностью освоил практические умения, предусмотренные программой, однако допускает некоторые неточности

«3» -студент владеет лишь некоторыми практическими умениями

«2» – практические умения выполняет с грубыми ошибками

Отработка задолженностей по дисциплине

Если студент пропустил занятие по уважительной причине, он имеет право отработать его и получить максимальную отметку, предусмотренную рабочей программой дисциплины за это занятие. Уважительная причина должна быть документально подтверждена.

Если студент пропустил занятие по неуважительной причине или получает отметку «2» за все виды деятельности на занятии, то он обязан его отработать. При этом отметка, полученная за все виды деятельности, умножается на **0,8**.

Если студент освобожден от занятия по представлению деканата (участие в спортивных, культурно-массовых и иных мероприятиях), то ему за это занятие выставляется отметка «5» при условии предоставления отчета о выполнении обязательной внеаудиторной самостоятельной работы по теме пропущенного занятия.

Критерии оценивания промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в 2 этапа:

1. Сдача практических навыков (компетенций) в Симуляционно-аттестационном центре.

2. Ответы на вопросы экзаменационного билета.

Критерии итоговой оценки (промежуточная аттестация)

«5» - за глубину и полноту овладения содержания учебного материала, в котором студент легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать и обосновывать свои суждения, грамотно и логично излагать ответ; при тестировании допускает до 10% ошибочных ответов. Практические умения и навыки, предусмотренные рабочей программой дисциплины освоены полностью.

«4» - студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеют некоторые неточности; при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов. Полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины, однако допускает некоторые неточности

«3»- студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, не умеет высказывать и обосновывать свои суждения; при тестировании допускает до 30% ошибочных ответов. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.

«2»- студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и не уверенно излагает материал, при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками

Рейтинговый показатель по дисциплине формируется на основе оценки знаний, умений, навыков обучающегося по итогам промежуточной аттестации и премиальных/штрафных баллов.

Максимальный результат, который может быть достигнут студентом, составляет **10 баллов (5 баллов за промежуточную аттестацию + 5 премиальных баллов)**, **минимальный – 0 баллов**.

Шкала соответствия рейтинговых оценок пятибалльным оценкам

Рейтинговая шкала (баллы)	Традиционная шкала отметок	Критерии выставления отметок
5	«5»	Обучающийся демонстрирует глубокое и полное владение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой.
4	«4»	Обучающийся вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой, однако допускает некоторые неточности.
3	«3»	Обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.
2	«2»	Обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.
1	«2»	Демонстрирует непонимание проблемы. Практические навыки и умения не освоены.
0	«2»	Нет ответа. Не было попытки продемонстрировать свои теоретические знания и практические умения.

Распределение премиальных и штрафных баллов

Премиальные баллы	Штрафные баллы
1 балл - устный доклад на конференциях	пропуски лекций и практических занятий по неуважительной причине – 1 балл
0,25 баллов - стендовый доклад на конференциях	порча кафедрального имущества – 1 балл
1 балл - победитель олимпиады (призовые места)	неуважительное отношение к преподавателю, больным, мед.персоналу - 1 балл
0,25 баллов - участник олимпиады	неопрятный внешний вид, отсутствие халата-0,5 баллов
Ежедневное активное участие в работе на занятиях – 0,25 баллов	
Выполнение дополнительных заданий по инициативе студента – 0,5 баллов	
Выполнение дополнительных заданий по заданию преподавателя – 0,5 баллов	систематическая неподготовленность к занятиям, отсутствие конспекта – 0,5 баллов;
Регулярное присутствие на заседании	нарушение дисциплины занятий – 1 балл

студенческого кружка -0.25	
Подготовка презентации по теме занятия-0,5 баллов	
Изготовление стенда,планшета,альбома по теме занятия-0,5	

По результатам разных оценок выставляется средняя оценка в пользу студента

2.8. Самостоятельная работа студентов

Аудиторная самостоятельная работа студентов:

Основные дидактические задачи самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя: закрепление знаний и умений, полученных в процессе изучения учебной дисциплины, на лекционных и практических занятиях; предотвращение их забывания; расширение и углубление учебного материала; формирование умения и навыков самостоятельной работы; развитие самостоятельности мышления и творческих способностей студентов.

В аудиторную самостоятельную работу студентов входит: Проверка текущих знаний по теме занятия, выполняемая в виде теста. Ознакомление с имеющимися на кафедре методическими пособиями, таблицами, схемами. Индивидуальная работа с освоением заполнения учетно-отчетной документации. Решение ситуационных задач. Написание этапных эпикризов диспансерных больных, планов реабилитации больных.

Внеаудиторная самостоятельная работа студентов:

В качестве основных форм внеаудиторной самостоятельной работы могут быть использованы: изучение основной и дополнительной учебной и научной литературы; подготовка устных сообщений (докладов); написание рефератов; проведение анализов деятельности участкового врача. Этот вид учебной деятельности должен опираться на активность, инициативу, сознательность и самодеятельность студентов.

Качество выполнения внеаудиторной самостоятельной работы оценивается дифференцированно в баллах (согласно критериям балльно-рейтинговой оценки знаний студентов) в зависимости от уровня сложности выполнения.

Рефераты:

Домашние задания (рефераты) рассматриваются как составная часть процесса обучения. Они необходимы для расширения и углубления учебного материала, проработанного на лекционных и практических заданиях, а также для развития навыков самостоятельного мышления и творчества. Вместе с тем, представляя свои домашние задания (рефераты) и защищая их на практических занятиях, студенты овладевают навыками публичного представления своих работ, осваивают умения вести научные дискуссии.

Тематика рефератов может быть выбрана студентами самостоятельно при консультации с преподавателем, либо из предложенного ниже списка:

Лихорадка неясного генеза.

Добропачественные билирубинемии.

Вторичные нефропатии.

Онкологические заболевания крови.

Реструктуризация здравоохранения.

Метаболический синдром.

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.

Синдром ночного апноэ.

Синдром Пиквика.

Остеопороз

Онкологические заболевания мягких тканей.

Организация внеаудиторной самостоятельной работы студентов

№ п/п	Тема практического занятия (семинара и пр.) или тема раздела дисциплины	Время на подготовку студента к занятию	Формы внеаудиторной самостоятельной работы студента	
			Обязательные и одинаковые для всех студентов	По выбору студента
IX-X семестр				
1	Организация лечебно-профилактической помощи в условиях поликлиники.	2 часа	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение лекции, основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций, реферирование, составление конспекта, схемы, алгоритма и т.д.), решение тестового задания (в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Интернет-классе	Оформление альбома: «Показатели работы поликлиники»
2	Особенности работы врача-терапевта участкового. Документация врача поликлиники. Особенности оказания медицинской помощи лицам, имеющим права на дополнительную социальную помощь. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов	2 часа	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение лекции, основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций, реферирование, составление конспекта, схемы, алгоритма и т.д.), решение тестового задания (в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Интернет-классе	Доклад на тему: «Составление паспорта участка»
3	Задачи и организация экспертизы трудоспособности в поликлинике. Порядок выдачи и оформления листков нетрудоспособности	2 часа	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение лекции, основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций, реферирование, составление конспекта, схемы, алгоритма и т.д.), решение тестового задания (в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Интернет-классе	Составление плана реабилитации инвалида по основному заболеванию
4	Гипертоническая болезнь, тактика участкового врача при выявлении АГ, дифференциальная	2 часа	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение лекции, основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций,	Реферат на тему: «Подбор санаторно-курортных зон для

	диагностика, вопросы диспансеризации и ЭВН		реферирова- ние, составление конспекта, схемы, алгоритма и т.д),решение тестового задания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	реабилитации больных с сердечнососудис- той патологией
5	Хронические гепатиты. Клинико- диагностические критерии.Лечение на амбулаторно- поликлиническом этапе.Диспансеризац ия.Вопросы экспертизы трудоспособности	2 часа	Подготовка по теоретичес- ким вопросам(чтение лек- ции, основной и дополни- тельной литературы, методических рекомен- даций, реферирование,сост- авление конспекта,схемы, алгоритма и т.д),решение тестового задания(в пись- менном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	Реферат, созда- ние мультиме- дийной презентации: «Вирусные гепатиты»
6	Циррозы печени.Клинико- диагностические критерии.Лечение на амбулаторно- поликлиническом этапе.Диспансеризац ия.Вопросы экспертизы трудоспособности.	2 часа	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение, основной и допол- нительной литературы, методических рекомен- даций, реферирование, составление конспекта, схемы, алгоритма и т.д),решение тестового задания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	Реферат, док- лад на тему: Вопросы преем- ственности между полик- линикой и онкодиспансеро- м
7	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при хроническом гастрите	2 часа	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение, основной и допол- нительной литературы, методических рекомен- даций, реферирование, составление конспекта, схемы, алгоритма и т.д),решение тестового задания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	создание мультимедийной презентации: «Немедикаменоз- ные методы лечения заболеваний желудочно- кишечного тракта»
8	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при язвенной болезни.	2 часа	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение, основной и допол- нительной литературы, методических рекомен- даций, реферирование, составление конспекта, схемы, алгоритма и	Оформление планшета: «Лечение язвенной болезни»

			т.д),решение тестового задания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	
9	Синдром болей в животе, дифференциальная диагностика. Принципы диагностики, лечения, ЭВН	2 часа	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций, реферирование, составление конспекта, схемы, алгоритма и т.д),решение тестового задания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	создание мультимедийной презентации
10	Контрольное занятие по разделу	2 часа		Составить ситуационную задачу по заданной теме
11	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при остром бронхите	2 часа	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение,основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций, реферирование,составление конспекта, схемы, алгоритма и т.д),решение тестового задания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	Реферат, доклад, мультимедийной презентации
12	Первичная и вторичная профилактика – одна из основных задач участкового терапевта.	2 часа	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение,основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций, реферирование,составление конспекта, схемы, алгоритма и т.д),решение тестового задания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	Доклад на тему: «Здоровый образ жизни- залог крепкого здоровья»
13	Организация профилактических медицинских осмотров	2 часа	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение,основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций ,реферирование,	создание мультимедийной презентации

			составление конспекта, схемы, алгоритма и т.д), решение тестового задания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	
14	Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности.	2 часа	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций, реферирование, составление конспекта, схемы, алгоритма и т.д), решение тестового задания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	создание мультимедийной презентации Составить план обследования больного при болях в грудной клетке
15	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при миокардитах	2 часа		Составить план обследования больного миокардитом
16	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при НЦД	2 часа	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение, основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций, реферирование, составление конспекта, схемы, алгоритма и т.д), решение тестового задания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	создание мультимедийной презентации
17	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при ОРВИ	2 часа	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение, основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций, реферирование, составление конспекта, схемы, алгоритма и т.д), решение тестового задания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	создание мультимедийной презентации Составить план обследования больного

18	Дифференциальный диагноз мочевого синдрома в амбулаторных условиях. Диагностика, вопросы диспансеризации и экспертизы трудоспособности	2 часа	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение, основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций, рефериование, составление конспекта, схемы, алгоритма и т.д.), решение тестового задания (в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Интернет-классе	создание мультимедийной презентации
19	Принципы санаторно-курортного отбора и лечения основных наиболее часто встречающихся заболеваний	2 часа	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение, основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций, рефериование, составление конспекта, схемы, алгоритма и т.д.), решение тестового задания (в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Интернет-классе	Доклад на тему: «Санаторно-курортное лечение»
20	Контрольное занятие по разделу	2 часа	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение, основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций, рефериование, составление конспекта, схемы, алгоритма и т.д.), решение тестового задания (в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Интернет-классе	Составить ситуационную задачу по заданной теме
Трудоемкость в часах		40	40	8
Общая трудоемкость в часах		48 часов		
	XI-XII семестр			
1	Организация работы участкового врача и врача общей практики	3	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение, основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций, рефериование, составление конспекта,	Реферат, создание мультимедийной презентации Составить паспорт участка ВОП

			схемы, алгоритма и т.д), решение тестовогозадания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	
2	Основные аспекты диспансеризация взрослого населения. Профилактическое консультирование в рамках диспансеризации взрослого населения. Общие принципы	3	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение, основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций, реферирование, составление конспекта, схемы, алгоритма и т.д), решение тестовогозадания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	Реферат, создание мультимедийной презентации Составить перечень показателей по оценки качества ЭВН на врачебном участке
3	Экспертиза трудо способности как одна из функциональных обязанностей врача поликлиники. Принципы организации и проведения медико-социальной экспертизы.	3	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение, основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций, реферирование, составление конспекта, схемы, алгоритма и т.д), решение тестовогозадания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	Заполнить учетную форму №16 по терапевтическому участку
4	Бронхобструктивный синдром в практике врача поликлиники. Особенности течения и лечения заболеваний бронхолегочной системы в пожилом и старческом возрасте.	3	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение, основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций, реферирование, составление конспекта, схемы, алгоритма и т.д), решение тестовогозадания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	Заполнить посыльный лист на МСЭ больного с терапевтической патологией
5	Внебольничная пневмония. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза	3	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение, основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций, реферирование, составление конспекта,	Реферат,: « Осложнения пневмонии» создание мультимедийной презентации

	трудоспособности. Диспансеризация.		схемы, алгоритма и т.д),решение тестовогозадания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	
6	Бронхиальная астма. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях..	3	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение,основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций,рефериование,составлениеиеконспекта, схемы, алгоритма и т.д),решение тестовогозадания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	Реферат создание мультимедийной презентации, Составить план диспансерного наблюдения
7	ИБС.Стенокардия.Дифференциальный диагноз с инфарктом миокарда. Реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда, в поликлинике	3	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение,основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций,рефериование,составлениеиеконспекта, схемы, алгоритма и т.д),решение тестовогозадания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	Реферат, создание мультимедийной презентации
8	Геронтология.Особенности диагностики и лечения соматической патологии у лиц пожилого и старческого возраста. Особенности лечения и лечения заболеваний сердечнососудистой системы в пожилом и старческом возрасте	3	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение,основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций,рефериование,составлениеиеконспекта, схемы, алгоритма и т.д),решение тестовогозадания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	Реферат, создание мультимедийной презентации, участие в творческом задании
9	Симптоматические гипертенции. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях.Дифференц	3	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение,основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций,рефериование,составлениеиеконспекта,	Реферат, создание мультимедийной презентации, участие в творческом задании

	иальная диагностика. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.		схемы, алгоритма и т.д),решение тестовогозадания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	Составить план обследования больного
10	Контрольное занятие по разделу	3	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение,основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций,рефериование,составлениеиеконспекта, схемы, алгоритма и т.д),решение тестовогозадания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	Реферат, создание мультимедийной презентации
11	Хронический гломерулонефрит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	3	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение,основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций,рефериование,составлениеиеконспекта, схемы, алгоритма и т.д),решение тестовогозадания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	Реферат,создание мультимедийной презентации Составить план обследования больного
12	Хронический панкреатит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	3	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение,основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций,рефериование,составлениеиеконспекта, схемы, алгоритма и т.д),решение тестовогозадания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	Реферат, создание мультимедийной презентации Составить план обследования больного
13	Хронический холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза	3	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение,основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций,рефериование,составлениеиеконспекта,	Реферат, создание мультимедийной презентации Составить ситуационную задачу по теме

	трудоспособности. Диспансеризация		схемы, алгоритма и т.д),решение тестовогозадания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	занятия
14	Функциональные заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Особенности течения и лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта в пожилом и старческом возрасте.	3	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение,основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций,рефериование,составлениеиеконспекта, схемы, алгоритма и т.д),решение тестовогозадания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	Реферат, создание мультимедийной презентации
15	Застойная сердечная недостаточность. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности	3	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение,основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций,рефериование,составлениеиеконспекта, схемы, алгоритма и т.д),решение тестовогозадания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	Реферат, создание мультимедийной презентации
16	Затяжной субфебрилитет в практике терапевта поликлиники	3	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение,основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций,рефериование,составлениеиеконспекта, схемы, алгоритма и т.д),решение тестовогозадания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	Реферат, создание мультимедийной презентации
17	Хроническая боль.Общие принципы лечения больных с хронической болью в амбулаторных условиях. Стандарты и нормы	3	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение,основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций,рефериование,составлениеиеконспекта,	Реферат, создание мультимедийной презентации Составить план обследования больного

	паллиативной помощи.		схемы, алгоритма и т.д),решение тестовогозадания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	
18	Дифференциальный диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики, лечения	3	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение,основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций,рефериование,составлениеиеконспекта, схемы, алгоритма и т.д),решение тестовогозадания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	Реферат, создание мультимедийной презентации
19	Анемический синдром в практике участкового врача. Железодефицитная анемия, В12-дефицитная анемия. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	3	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение,основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций,рефериование,составлениеиеконспекта, схемы, алгоритма и т.д),решение тестовогозадания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	Реферат, созданиемультимедийной презентации
20	Контрольное занятие по разделу	3	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение,основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций,рефериование,составлениеиеконспекта, схемы, алгоритма и т.д),решение тестовогозадания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	Реферат, создание мультимедийной презентации, участие в конференции или в творческом задании
Трудоемкость в часах		60	60	24
			84	
Общая трудоемкость (в часах) 1Х, Х, Х1, Х11			132	

2.9. Научно-исследовательская работа студентов

Научно-исследовательская работа студентов включает: подготовку реферативных докладов по различным вопросам современной медицины и презентацию их на заседании СНО; сбор и обработка материала по качеству медицинской помощи в первичном звене здравоохранения с презентацией на итоговой научной конференции СНО. Студенческое научное общество (СНО) проводится в виде круглых столов или научных конференций. Также, в течении учебного процесса проводятся научно-практические конференции по выбранным преподавателями тематике, по актуальным вопросам медицины.

На этих заседаниях обсуждаются актуальные и сложные, в диагностическом плане вопросы медицины, рассматриваются истории больных с неизлечимыми или редкими заболеваниями, анализируются способы терапевтического ведения таких больных, обсуждаются плюсы и минусы, выбранной тактики лечения. Все это помогает студентам лучше осмыслить этиологию заболевания, усвоить правильную тактику последующего лечения пациента.

В рамках научно – исследовательской работы студентов, с целью формирования профессиональных компетенций, на кафедре проводятся следующие виды исследовательских работ:

Характер работы.	Характер учебно-исследовательских элементов	Ответственные	Форма оценивания
1. Анализ качества оказания медицинской помощи больным с внебольничной пневмонией на терапевтических участках.	Закрепление практических навыков работы с медицинской документацией, развитие клинического мышления, научно-исследовательских способностей	Преподаватели	Проверка выполнения практических исследовательских способностей навыков
2.Анализ обоснованности выдачи листков нетрудоспособности амбулаторным больным.	Закрепление знаний по ЭВН, развитие клинического мышления, научно-исследовательских способностей	Преподаватели	Проверка выполнения практических навыков, исследовательских способностей
3. Составление планов диспансерного наблюдения больных с ИБС.	Закрепление практических навыков работы с документацией и оценки качества диспансеризации, развитие клинического мышления	Преподаватели	Проверка выполнения практических навыков
4. Анализ качества лечения больных с заболеваниями билиарной системы на терапевтических участках	Закрепление практических навыков по статистической обработке первичной научной документации, развития клинического мышления, освоение принципов УЗИ.	Преподаватели	Проверка выполнения практических на выков, исследовательских спо собностей
5.Составление ситуационных задач по тематике занятий	Развитие клинического мышления, научно-исследовательских	Преподаватели	Проверка выполнения практических на

	способностей		выков, творческих способностей
6. Подготовка реферативных сообщений по актуальным вопросам медицины	Освоение навыков работы с медицинской научной литературой, развитие умственных способностей, клинического мышления	Преподаватели	Выступление в группе, на конференции, проверка исследовательских способностей
7. Участие в проведении профилактических медицинских осмотров по программе дополнительной диспансеризации, обработка и анализ данных диспансеризации	Закрепление навыков работы участкового врача, оформления учетно-отчетной документации, с последующим анализом данных, для использования их для доклада на научной конференции	Преподаватели	Проверка практических навыков, исследовательских способностей
8. Изготовление стендов, планшетов, подготовка мультимедийных презентаций	Формирование творческих, исследовательских, умственных способностей	Преподаватели	Проверка практических навыков, творческих способностей

3. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

3.1. Основная литература

	Наименование учебников, учебно-методических, методических пособий, разработок и рекомендаций	Ссылки
1	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» [сайт]. - URL:	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-7199-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471999.html

3	Амбулаторно-поликлиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-5087-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» [сайт].- URL:	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970450871.html
---	--	---

3.2. Дополнительная литература:

1	Стрижаков, А. Н. Пороки и малые аномалии развития сердца, аритмии : учебное пособие / А. Н. Стрижаков, И. В. Игнатко, А. М. Родионова, Л. Д. Белоцерковцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 48 с. (Серия "Медицина плода") - ISBN 978-5-9704-6448-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» [сайт].- URL :	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970464489.html
2	Руксин, В. В. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология : краткое руководство / В. В. Руксин. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6962-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469620.html
3	Ларина, В. Н. Клинические нормы. Терапия: стандарт / В. Н. Ларина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6297-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462973.html
4	Павленко, В. И. Кислотозависимые и ассоциированные с Helicobacter pylori заболевания в практике участкового врача-терапевта : учебное пособие / В. И. Павленко, О. М. Гончарова, И. П. Солуянова. — Благовещенск : Амурская ГМА Минздрава России, 2021. — 171 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL:	https://e.lanbook.com/book/192848
5	Основы скрининга, профилактики, диагностики и лечения наиболее часто встречающихся гериатрических синдромов: учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов / А.А. Зуйкова, Е.Ю. Есина, И.С.	https://www.books-up.ru/ru/book/osnovy-skrininga-profilaktiki-diagnostiki-i-lecheniya-naibolee-chasto-vstrechayucshihся-geriatricheskikh-sindromov-15423489

<p>Добрынина и др. - Воронеж: ВГМУ им. Н.Н. Бурденко (Воронеж), 2020. - 84 с. - Текст: электронный // ЭБС "Букап": [сайт]. - URL:</p>	
---	--

3.3. Учебно-методические материалы, подготовленные кафедрой

- 1.Методические рекомендации к практическим занятиям по дисциплине для преподавателей. Составители: Гончарова О.М.,Лобанова Е.В.,Солуянова И.П.,Бугаева Л.И.- Благовещенск.,2018.
2. Методические рекомендации к практическим занятиям по дисциплине для студентов. Составители:Гончарова О.М.,Лобанова Е.В.,Солуянова И.П.,Бугаева Л.И - Благовещенск.,2018.
- 3.Методические рекомендации для студентов по внеаудиторной самостоятельной работе по темам занятий. Составители:Гончарова О.М.,Лобанова Е.В.,Солуянова И.П.,Бугаева Л.И - Благовещенск.,2018.

Учебные пособия, подготовленные кафедрой:

- 1.Юсупова А.В. Анемический синдром. .- Благовещенск, 2010.,31 с.
- 2.ГеоргиевскийН.И. Дифференциальная диагностика желтух. - Благовещенск, 2010.,32с
- 3.Юсупова А.В. Гипертоническая болезнь. - Благовещенск, 2010.,36с
4. ГеоргиевскийН.И. Желтуха при остром вирусном и хроническом гепатите. - Благовещенск, 2010.,32с
5. Гончарова О.М. Язвенная болезнь. Хронический гастрит. - Благовещенск, 2010.,63с
6. Георгиевский Н.И. Мочевой синдром.-Благовещенск, 2010.,40с.
7. Юсупова А.В. Симптоматические гипертензии. -Благовещенск, 2010.,32с.
- 8.Гончарова О.М.Дифференциальный диагноз синдрома болей в животе. -Благовещенск, 2010.,23с.
- 9.Лобанова Е.В. Суставной синдром. -Благовещенск, 2010.,44с.
- 10.ЛакоценинаО.Ю., Георгиевский Н.И. Актуальные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности и основы диспансеризации терапевтических больных. -Благовещенск, 2010.,121с.
- 11.Гончарова О.М. Дифференциальный диагноз синдрома болей в животе. Хронический панкреатит. -Благовещенск, 2010.,44с.
- 12.Лакоценина, О.Ю. Георгиевский Н.И., Гончарова О.М., Лобанова Е. В. Сборник тестовых заданий по поликлинической терапии. -Благовещенск, 2010.,89с.
- 13.Гончарова О.М., Лакоценина О.Ю. Бронхобструктивный синдром. Хроническая обструктивная болезнь легких. Клиника. Диагностика. Лечение в амбулаторно-поликлинических условиях.-Благовещенск, 2014.,16 с.
- 14.Гончарова О.М.Заболевания желудочно-кишечного тракта.дифференциальная диагностика. клиника. лечение. ЭВН и диспансеризация в поликлинических условиях.Часть 1 . - Благовещенск, 2015.,146 с
- 15.Лобанова Е.В., Гончарова О.М.Санаторно-курортное лечение: принципы отбора и лечения основных, наиболее часто встречающихся заболеваний» 1 часть.- Благовещенск, 2016.,42 с.
16. Гончарова О.М., Лобанова Е.В. Санаторно-курортное лечение: принципы отбора и лечения основных, наиболее часто встречающихся заболеваний» 2 часть.- Благовещенск, 2016.,51
- 17.Гончарова О.М.Организация первичной медико-санитарной помощи взрослому населению. .-Благовещенск, 2016.,128с.
- 18.Гончарова О.М.Актуальные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности терапевтических больных.- Благовещенск,2017,71 с
- 19.Гончарова О.М., Лобанова Е.В. Лихорадочный синдром в практике участкового терапевта. - Благовещенск, 2018.,43 с.
- 20.Павленко В.И., Гончарова О.М.Основные аспекты организации амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению. - Благовещенск, 2018.,43 с.158 с

- 21.Кислотозависимые и ассоциированные с *Helicobacter pylori* заболевания в практике участкового врача-терапевта: учебное пособие - Благовещенск, 2020, 213 с.
22. Павленко В.И., Гончарова О.М. Основные аспекты организации амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению.2 издание дополненное и переработанное. - Благовещенск, 2023.,158 с
23. Гончарова О.М., Павленко В.И.. Электронное пособие. Поликлиника-ведущее учреждение здравоохранения в оказании первичной медико-санитарной помощи населению- Благовещенск, 2023.43 с.172 с

3.4. Материально-техническая база образовательного процесса

Материально-техническое обеспечение дисциплины оборудованием и информационными материалами

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, (количество, шт.)
1	Учебно-методический кабинет Основное оборудование: стол-4 и стулья-9; шкаф книжный.
2	Учебная комната кафедры Основное оборудование: доска-1; столы-9 и стулья-23; шкаф-1,наглядные пособия-21; стенды-3.
3	Основное оборудование: столы-1 и стулья-3;шкаф книжный-1.
4	Основное оборудование: компьютер-1, столы-2 и стулья-3,шкаф книжный-2, наглядные пособия-23.
5	Учебная комната кафедры Основное оборудование: столы-2 и стулья-10; кушетка-1.
6	Учебная комната кафедры. Основное оборудование: столы-7 и стулья-22;наглядные пособия-14;стенды-4.
7	Учебная комната кафедры. Основное оборудование: столы-6 и стулья-12;наглядные пособия-16; стенды-4. Симуляционно-аттестационный центр Профессиональный медицинский манекен-тренажер, имитирующий взрослого человека для отработки приемов диагностики дыхательной системы-2

Мультимедийная система с ноутбуком

Аппарат ЭКГ

Аудиторные доски

Таблицы ко всем темам занятий

Стенды:

1. Организация работы участкового врача – 2
2. Организация работы ВОВ-1
3. Организация ЭВН-2
4. Диспансеризация населения-2
5. Информация для студентов – 3
6. Гипертоническая болезнь – 2
7. ХОБЛ-2

-
- 8. Язвенная болезнь – 2
 - 9. Эндоэкологическая реабилитация-1
 - 10. Атеросклероз -1
 - 11. ОРВИ-2
 - 12. Острый бронхит-2
 - 13. Хронический холецистит-1
 - 14. Внебольничная пневмония-2
 - 15. Артериальные гипертензии-2
 - 16. Экспертиза трудоспособности-3

Альбомы:

- 1. Ревматоидный артрит
- 2. Дифференциальная диагностика суставного синдрома
- 3. Циррозы печени
- 4. Бронхиальная астма
- 5. Хроническая обструктивная болезнь легких
- 6. Пневмонии
- 7. Антибактериальная терапия пневмоний
- 8. Артериальная гипертензия
- 9. Анемический синдром
- 10. Диспансеризация взрослого населения
- 11. Диспансеризация больных с заболеваниями органов дыхания
- 12. Диспансеризация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
- 13. Профилактическое консультирование
- 14. Неотложные состояния в практике участкового терапевта
- 15. Групповое консультирование: алгоритм проведения школ здоровья

Раздаточные материалы: ЭКГ. набор флюорограмм, R-грамм, набор бланков учетно-отчетной документации участкового врача – терапевта, задачи, тесты, архивные амбулаторные карты, альбомы по изучаемым темам, стандарты оказания специализированной помощи по изучаемым темам, приказы МЗ РФ по основным проблемам терапии (АГ. ИБС, ХОБЛ, ХСН и т.д)

3.5.Мультимедийные материалы, электронная библиотека, электронные библиотечные системы (ЭБС)

Мультимедийные материалы на электронных носителях (CD, DVD)

Научная библиотека:

1. Внутренние болезни в 2-х томах: учебник / Под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2010. – 1264 с. CD-диск.
2. Внутренние болезни. 333 тестовых задачи и комментарии к ним: учебное пособие для вузов / Дворецкий Л.И., Михайлов А.А., Стрижова Н.В., Чистова В.С. – 2-е изд., М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2008.-160 с. CD-диск.
3. Внутренние болезни: руководство к практическим занятиям по факультетской терапии: учебное пособие / под ред. [А.А. Абрамова и др]: под ред. профессора Подзолкова В.И. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2010. – 640 с.: ил. CD-диск.
4. Внутренние болезни: Учебник.-М.: ОАО «Издательство Медицина», 2008.-720с.: ил. (Учеб.лит. для студ. мед вузов). CD-диск.
5. ЭКГ при инфаркте миокарда: атлас. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2009. – 76 с.: ил. CD-диск
6. Мальтофер. Синдром дефицита железа: диагностика, терапия, профилактика. М.: Медиум. CD-диск.
7. Аускультация. От А до Я. Пособие для студентов и врачей. СДдиск.
8. Планы ведения больных. Терапия. М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2011. CD-диск.
9. Общая врачебная практика: учебное пособие на компакт-диске для студентов медицинских вузов.

10. Гастроэнтерология (национальное руководство) М.: «ГЭОТАР-Медиа». –CD- диск.
11. Маев И.В., КучерявыЙ Ю.А. Болезни поджелудочной железы. М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2009. (компакт-диск).
12. Нефрология / Под Ред. Е.М. Шилова. М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2008. CD-диск.
13. Справочник семейного доктора: - М.: Равновесие, 2007. CD-диск.
14. Интенсивная терапия (национальное руководство). М.: «ГЭОТАР-Медиа». CD-диск.
15. Артериальная гипертония (школа здоровья). – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2008.
16. Диагностика внутренних болезней: медицинская энциклопедия. – М.: 2007. CD-диск.
17. Медицинские стандарты, клинические протоколы и порядки оказания медицинской помощи. CD-диск.
18. Электронная медицинская библиотека: зарубежные практические руководства. – М.: Изд. дом Практика, 2007. CD-диск.
19. Медицинская энциклопедия. М., 2007. 10 томов на 2-х CD-дисках.
20. Стандарты медицинской помощи (информационная система). М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2008.
21. Пульмонология (респираторная медицина). Консультант врача. Электронная информационно-образовательная система на CD. – М., 2008.
22. Пульмонология : учебное пособие / Б. А. Бакиров, Р. А. Давлетшин, А. Х. Хасанов [и др.]. — Уфа : БГМУ, 2021. — 152 с.
23. Паллиативная помощь в амбулаторных условиях : руководство для врачей / под ред. О. Ю. Кузнецовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 336 с.

Мультимедийные презентации:

- 1.Бронхообтурационный синдром в практике участкового терапевта
- 2.Пневмонии в практике участкового терапевта
- 3.Бронхиальная астма в практике участкового терапевта
- 4.Хроническая обструктивная болезнь легких в практике участкового терапевта
- 5.Цирроз печени.в практике участкового терапевта
- 6.Хронический пиелонефрит в практике участкового терапевта
- 7.Хронический гломерулонефрит в практике участкового терапевта
- 8 Нейроциркуляторная дистония в практике участкового терапевта
- 9.Ревматоидный артрит в практике участкового терапевта
- 10.Геронтология в практике участкового терапевта
- 11.Бережливая поликлиника-новая модель медицинской организации.
- 12.Профилактическое консультирование
- 13.Анемический синдром в практике участкового терапевта
- 14.Симптоматические гипертензии
- 15.Хронический панкреатит в практике терапевта
- 16.Острый бронхит в практике врача терапевта участкового
- 17.Миокардит в практике врача терапевта участкового
- 18.Заболевания жкт в пожилом и старческом возрасте
- 19.Кардиомиопатия и кардиодистрофия в практике терапевта участкового.

Лекции (СД):

- 1.Организация лечебно-профилактической помощи в условиях поликлиники
- 2.Задачи и организация экспертизы трудоспособности в поликлинике
- 3.Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при ОРВИ
- 4.Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при остром бронхите
- 5.Синдром болей в животе. Принципы диагностики, дифференциальная диагностика, ЭВН. Тактика участкового терапевта.
- 6.Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при хроническом гастрите и язвенной болезни в амбулаторных условиях

- 7.Принципы санаторно-курортного отбора и лечения основных наиболее часто встречающихся заболеваний
- 8.Гипертоническая болезнь, тактика участкового врача при выявлении АГ, дифференциальная диагностика, вопросы диспансеризации и ЭВН
- 9.Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке в амбулаторных условиях, вопросы диспансеризации и ЭВН
- 10.Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при НЦД
- 11.Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при миокардитах
- 12.Дифференциальный диагноз мочевого синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности
- 13.Хронические гепатиты. Клинико-диагностические критерии
- 14.Циррозы печени. Клинико-диагностические критерии
- 15.Организация работы врача общей практики
- 16.Экспертиза трудоспособности как одна из функциональных обязанностей врача поликлиники
- 17.Основные аспекты диспансеризация взрослого населения
- 18.Профилактическое консультирование в рамках диспансеризации взрослого населения. Общие принципы
- 19.Геронтология. Особенности диагностики и лечения соматической патологии у лиц пожилого и старческого возраста
- 20.Особенности течения и лечения заболеваний сердечнососудистой системы в пожилом и старческом возрасте.
- 21.Особенности течения и лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта в пожилом и старческом возрасте.
- 22.Внебольничная пневмония. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация
- 23.Бронхобструктивный синдром в практике врача поликлиники
- 24.Бронхиальная астма. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях
- 25.Симптоматические гипертензии. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях
- 26.Реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда, в поликлинике
- 27.Застойная сердечная недостаточность. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности.
- 28.Миокардиопатии, миокардиодистрофии в практике врача поликлиники
- 29.Хроническая боль. Общие принципы диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Психологические аспекты паллиативной помощи.
- 30.ИБС. Стенокардия. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях.
- 31.Хронический холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях.
- 32.Анемический синдром в практике участкового врача
- 33.Хронический панкреатит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях.
- 34.Функциональные заболевания кишечника
- 35.Затяжной субфебрилитет в практике терапевта поликлиники
- 36.Дифференциальный диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях.
- Видео фильмы (DVD) (подготовлен сотрудниками кафедры):**
- 1.Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме врача терапевта участкового
 - 2.Диспансеризация
 - 3.Ошибки при проведении сбора жалоб и анамнеза на первичном приеме врача терапевта участкового
 - 4.Методика определения анатомического расположения органов пищеварения
- Фотоматериалы**
- 1.«Рентгенодиагностика суставного синдрома»

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы

№ п/п	Название ресурса	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
Электронно-библиотечные системы				
1	«Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза.	Для студентов и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям.	библиотека, индивидуальный доступ	http://www.studmedlib.ru/
2	«Консультант врача» Электронная медицинская библиотека.	Материалы, размещенные в библиотеке разработаны ведущими российскими специалистами на основании современных научных знаний (доказательной медицины). Информация подготовлена с учетом позиции научно-практического медицинского общества (мирового, европейского и российского) по соответствующей специальности. Все материалы прошли обязательное независимое рецензирование.	библиотека, индивидуальный доступ	http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x
3	PubMed	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine. Документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи.	библиотека, свободный доступ	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
4	Oxford Medicine Online.	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают TheOxfordHandbookofClinicalMedicine и TheOxfordTextbookofMedicine, электронные версии которых постоянно обновляются.	библиотека, свободный доступ	http://www.oxfordmedicine.com
5	База знаний по биологии человека	Справочная информация по физиологии, клеточной биологии, генетике, биохимии, иммунологии, патологии. (Ресурс Института молекулярной генетики РАН.)	библиотека, свободный доступ	http://humbio.ru/
6	Медицинская онлайн	Бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии,	библиотека, свободный доступ	http://med-lib.ru/

	библиотека	рефераты, англоязычная литература, тесты.	доступ	
Информационные системы				
7	Российская медицинская ассоциация	Профессиональный интернет - ресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе.	библиотека, свободный доступ	http://www.rma ss.ru/
8	Web-медицина.	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений.	библиотека, свободный доступ	http://webmed.irkut sk.ru/
Базы данных				
9	Всемирная организация здравоохранения	Сайт содержит новости, статистические данные по странам входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.	библиотека, свободный доступ	http://www.wh o.int/ru/
10	Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.	Сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	библиотека, свободный доступ	http://www.min obrnauki.gov.ru
11	Министерство просвещения Российской Федерации.	Сайт Министерства просвещения Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	библиотека, свободный доступ	https://edu.gov. ru/
12	Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения.	библиотека, свободный доступ	http://www .edu.ru/ http://window.e du.ru/catalog/?p rubr=2.2.81.1
Библиографические базы данных				
13	БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных	библиотека, свободный доступ	http://www.scs ml.rssi.ru/

		журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематическая база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.		
14	eLIBRARY.RU	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно-технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе.	библиотека, свободный доступ	http://elibrary.ru/defaultx.asp
15	Портал Электронная библиотека диссертаций	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919 000 полных текстов диссертаций и авторефератов.	библиотека, свободный доступ	http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/
16	Медлайн.ру	Медико-биологический портал для специалистов. Биомедицинский журнал. Последнее обновление 7 февраля 2021 г.	библиотека, свободный доступ	http://www.medline.ru

3.6. Перечень программного обеспечения

Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)

№ п/п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
1	Операционная система MSWindows 7 Pro	Номер лицензии 48381779
2	Операционная система MSWindows 10 Pro	ДОГОВОР №УТ-368 от 21.09.2021
3	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919
4	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 50-99 Node 2 year Educational Renewal License	Договор 165А от 25.11.2022
5	1С Бухгалтерия и 1С Зарплата	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР 612/Л от 02.02.2022
6	1С:Университет ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № ЦБ-1151 от 01.14.2022
7	1С: Библиотека ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2281 от 11.11.2020
8	Консультант Плюс	Договор № 37/С от 25.02.2022
9	Контур.Толк	Договор № К007556/22 от 19.09.2022
10	Среда электронного обучения 3KL(Русский)	Договор № 1362.3 от 21.11.2022

	Moodle)	
11	Astra Linux Common Edition	Договор № 142 А от 21.09.2021
12	Информационная система "Планы"	Договор № 9463 от 25.05.2022
13	1С: Документооборот	Договор № 2191 от 15.10.2020
14	P7-Офис	Договор № 2 КС от 18.12.2020

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения

№ п/п	Перечень свободно распространяемого программного обеспечения	Ссылки на лицензионное соглашение
1	Браузер «Яндекс»	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ Браузер «Яндекс» https://yandex.ru/legal/browser_agreement/
2	Яндекс.Телемост	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ https://yandex.ru/legal/telemost_mobile_agreement/
3	Dr.Web CureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf
4	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html
5	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/
6	VK Звонки	Бесплатно распространяемое https://vk.com/licence

3.7.Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1.Электронная библиотека медицинской литературы.

<https://www.books-up.ru/ru/entrance/97977feab00ecfbf9e15ca660ec129c0/>

2.Глобальная инициатива по хронической обструктивной болезни легких

<http://www.goldcopd.org>

3.Межрегиональная общественная организация "Общество фармакоэкономических исследований"
Стандарты медицинской помощи

<http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1>

4. Журнал Клиническая нефрология

<https://nephrologyjournal.ru>

5.Журнал Лечащий врач <https://www.lvrach.ru>

6. Журнал Пульмонология <http://www.pulmonology.ru>

7. Сайт Российского Респираторного общества <http://spulmo.ru>

8.Сайт Российского кардиологического общества <http://scardio.ru>

9. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации
<http://www.gastro.ru/klinicheskie-rekomendatsii-rga>

10.Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей) www.familymedicine.ru

11. Стандарты первичной медико-санитарной помощи взрослому населению медицинской помощи
<https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/1-standarty-pervichnoy-mediko-sanitarnoy-pomoschi>

12.Библиотека Амурской ГМА <https://amursma.ru/obuchenie/biblioteki/biblioteka-amurskoy-gma>
Библиотека Амурской ГМА.

13.Биомедицинский журнал Медлайн

<http://www.medline.ru/>

14. Медицинский мир

<http://www.medmir.com/>

15. Электронная библиотека медицинской литературы.

<https://www.books-up.ru/ru/entrance/97977feab00ecfbf9e15ca660ec129c0/>

Раздел 4. Фонд оценочных средств

4.1. Примеры тестовых заданий текущего контроля знаний (входного, выходного) (с эталонами ответов)

Укажите один правильный ответ:

Входной контроль:

1. ПРИ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- А) эозинофилия
- Б) тромбоцитоз
- В) лимфоцитоз
- Г) нейтрофилез

2. О ДЕСТРУКЦИИ ТКАНИ ЛЕГКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ В МОКРОТЕ

- А) эластических волокон
- Б) кристаллов Шарко-Лейдена
- В) большого числа лейкоцитов
- Г) большого числа эритроцитов

3. БОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЁЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) культуральный
- Б) иммунологический
- В) прямая бактериоскопия
- Г) люминесцентная микроскопия

4. БАКТЕРИИ ЭТО:

- А) микроорганизмы, не имеющие оформленного ядра
- Б) относятся к эукариотам
- В) имеют ядерную оболочку
- Г) имеют вирион

5. К ИЗВИТЫМ БАКТЕРИЯМ ОТНОСЯТСЯ:

- А) кампилобактерии
- Б) грибы
- В) актиномицеты
- Г) риккетсии

Тестовый текущий контроль по теме: «Организация работы амбулаторно – поликлинической службы»

1. В ОБЯЗАННОСТИ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА НЕ ВХОДИТ:

- А) оказание медицинской помощи
- Б) направление на санаторно-курортное лечение
- В) определение группы инвалидности
- Г) выдача листка нетрудоспособности

2. В ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ РЕГИСТРАТУРЫ ВХОДИТ:

- А) оказание неотложной помощи
- Б) распределение потока больных в поликлинике
- В) выдача направлений на обследование
- Г) оформление документов по диспансеризации

3. К УЧЁТНО-ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПО ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- А) ф 025/у
- Б) ф 030/у
- В) ф 131/у
- Г) ф 095/у

Эталоны ответов к тестовому контролю:

«Организация работы амбулаторно – поликлинической службы»

1	3
2	2
3	4

Тестовый текущий контроль по теме: «Организация проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения»

1. ПРИКАЗ О ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ:

- А) №1006н от 3 декабря 2012
- Б) №1011н от 6 декабря 2012
- В) №302н от 12 апреля 2011
- Г) №502 н от 5 мая 2012

2. ПРИКАЗ О ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА:

- А) №1006н от 3 декабря 2012
- Б) №1011н от 6 декабря 2012
- В) №302н от 12 апреля 2011
- Г) №502 н от 5 мая 2012

3. ГРУППА НАСЕЛЕНИЯ НЕ ПРОХОДЯЩАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ:

- А) работающие граждане старше 18 лет
- Б) неработающие граждане старше 18 лет
- В) неработающие граждане младше 18 лет
- Г) обучающиеся в образовательных организациях по очной форме

Эталоны ответов к тестовому контролю по теме:

«Организация проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения»

1	1
2	2
3	3

4.2. Примеры ситуационных задач текущего контроля (с эталонами ответов):

Задача №1

Больной Р., 48 лет, шофер, обратился к участковому врачу с жалобами на кашель с выделением гнойной мокроты, повышение температуры тела до 37,5°C, потливость, головная боль, общая слабость. Кашель беспокоит в течение 20 лет, сначала сухой, затем с небольшим количеством гнойной мокроты, объем которой постепенно увеличивался. Не лечился. Последние 5 лет, преимущественно весной и осенью (после охлаждения), кроме усиления кашля стала повышаться температура тела до 37,2°C. Настоящее ухудшение в течение 2 недель, когда после охлаждения усилился кашель с отхождением гнойной мокроты, повысилась температура до 37,5°C. Обратился к участковому врачу. Вредные привычки - курит с 20 лет по 1-1,5 пачки сигарет в день. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы несколько цианотичны, повышенной влажности. Грудная клетка расширена в переднезаднем направлении. Перкуторно над легкими звук с коробочным оттенком. Аускультативно: на фоне ослабленного дыхания

выслушиваются рассеянные сухие и влажные хрипы, выдох удлинен. Со стороны других органов и систем без особенностей.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Основная задача по лечению заболевания

Эталон ответа к задаче №1:

1. Диагноз. ХОБЛ, преимущественно бронхитический тип, обострение, среднетяжелое течение. Хронический гнойный бронхит, фаза обострения. ДН II степень.
2. План обследования: 1) клинический анализ крови; 2) электрофорез белков сыворотки крови для выявления дефицита α_1 -антритецина; 3) общий анализ мокроты, посев мокроты с определением чувствительности микрофлоры к антибиотикам; 4) исследование мокроты на БК и атипичные клетки; 5) исследование функции внешнего дыхания: спирография
3. Основная задача – предотвращение прогрессирование заболевания.

Задача №2

Мужчина, 25 лет, обратился на прием к участковому терапевту с жалобами на повышение температуры тела до $38,7^{\circ}\text{C}$, слабость, потливость, кашель с мокротой желто-зеленого цвета.

Из анамнеза: болен в течении 2-х дней, когда после переохлаждения появился кашель, повысилась температура тела до $37,8^{\circ}\text{C}$, самостоятельно принимал жаропонижающие средства, но эффекта не наблюдалось. Не курит. Аллергологический анамнез не отягощен.

Объективно: Состояние средней степени тяжести. Астенического телосложения. Кожные покровы бледные, влажные. Периферические лимфоузлы не увеличены. Грудная клетка правильной формы, обе половины одинаково участвуют в акте дыхания. ЧД 20 в минуту. Справа угла лопатки притупление перкуторного звука диаметром около 5 см. Аускультативно, здесь же дыхание ослаблено, выслушиваются мелкопузирчатые влажные, звучные хрипы. Область сердца не изменена. Тоны сердца звучные, ритм сердечных сокращений правильный. ЧСС – 92 в минуту. АД- 110 на 70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Поколачивание с 2 сторон по пояснице безболезненно. Отеков нет. Мочеиспускание, стул в норме.

1. Установите предварительный диагноз
2. Определите тактику ведения данного пациента
3. Составьте план обследования, согласно стандартам
4. Назначьте план лечения данному пациенту
5. Назовите критерии адекватной антибактериальной терапии
6. Проведите ЭВН

Эталон ответа к задаче №2

1. Внебольничная пневмония справа в нижней доле.
2. Пациента можно лечить на дому (учесть показатели крови, Р – данные, клинику, социальные условия).
3. Клинический анализ крови, клинический анализ мочи, фибриноген, сиаловые кислоты, Р-графия легких в 2-х проекциях, анализ мокроты с чувствительностью к антибиотикам.
4. Диета, режим, антибиотики из группы амоксициллина или макролидов, симптоматические препараты, физиолечение, листок нетрудоспособности.
5. Температура выше $37,5^{\circ}\text{C}$, отсутствие интоксикации, отсутствие дыхательной недостаточности (ЧД больше 20 в минуту), отсутствие гнойной мокроты, лейкоциты крови больше 10/10⁹/л, нейтрофилов больше 80%, юных форм больше 6 %, отсутствие отрицательной динамики на Р-грамме.
6. Учитываются медицинские и социальные критерии. Сроки ВН: легкое течение -20-21 день, средней степени тяжести- 25 – 30 дней

4.3. Примеры тестовых заданий рубежного контроля

1	К МЕРАМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТСЯ
A	гигиеническое воспитание населения
B	санаторно-курортное лечение
V	противорецидивное лечение

Г	стационарное лечение
2	ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ПАЦИЕНТА, ПЕРЕНЕСШЕГО ОСТРЫЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ «В», ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ СТАЦИОНАРА СОСТАВЛЯЕТ
А	1 месяц
Б	2 месяца
В	3 месяца и более
Г	2 недели
3	КРИТЕРИЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ПО ВОЗ
А	140/90 мм.рт. ст.
Б	150/90 мм.рт. ст.
В	160/95 мм.рт. ст.
Г	130/80 мм.рт. ст.
4	К ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫМ ОТНОСЯТСЯ
А	лица с хроническими заболеваниями в стадии ремиссии в течение 3-5 лет
Б	лица с хроническими заболеваниями в стадии ремиссии в течение 2 лет
В	хронические больные с частыми обострениями
Г	лица с факторами риска
5	БАЛЬНЕОТЕРАПИЯ – ЭТО
А	наружное лечение минеральными водами
Б	лечение климатом
В	лечение с помощью теплопостелей
Г	применение солнечных лучей с лечебными и профилактическими целями
6	МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЭТО
А	система профилактических мер, реализуется через систему здравоохранения
Б	комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья.
В	комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на выявление и предупреждение обострений.
Г	лечение обострения заболевания

Эталоны правильных ответов

1	A	4	A
2	A	5	A
3	A	6	A

Тестирование проводится в системе Moodle:

Входной контроль для 5 курса: <https://educ-amursma.ru/mod/quiz/view.php?id=8678>

Текущие тесты для студентов 5 курса:

<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=92>

Рубежный тестовый контроль для студентов 5 курса в 9 семестре: 100 вопросов

<https://educ-amursma.ru/mod/quiz/view.php?id=8859>

Итоговый тестовый контроль студентов 5 курса в 10 семестре: 100 вопросов

<https://educ-amursma.ru/mod/quiz/view.php?id=9274>

Входной для 6 курса

<https://educ-amursma.ru/mod/quiz/view.php?id=8749>

Текущие тесты для студентов 6 курса:

<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=166>

Промежуточный тестовый контроль для студентов 6 курса в 11 семестре:100 вопросов

<https://educ-amursma.ru/mod/quiz/view.php?id=1856>

Итоговый тестовый контроль студентов 6 курса в 12 семестре:150 вопросов

<https://educ-amursma.ru/mod/quiz/view.php?id=23399>

4.3.1.Примеры тестовых заданий для промежуточного контроля знаний (с эталонами ответов)

1	УКАЖИТЕ ЧАСТОТУ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА
A	1 раз в 2 года
Б	1 раз в 3 года
В	1 раз в 4 года
Г	2 раза в год
2	ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (СКРИНИНГ) ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ
A	выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития
Б	дополнительного обследования ,
В	проведения углубленного профилактического консультирования
Г	уточнения диагноза заболевания (состояния)
3	ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
A	определение группы состояния здоровья
Б	определение степени выраженности функциональных нарушений
В	выявление осложнений заболевания
Г	раннее выявление хронических инфекционных заболеваний
4	НОРМАТИВНОЕ КОЛИЧЕСТВО НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ
A	1700 человек
Б	1000 человек
В	2500 человек
Г	5000 человек
5	ОСНОВНОЙ КРИТЕРИЙ РАЗГРАНИЧЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ И СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
A	клинический и трудовой прогноз
Б	условия труда
В	степень выраженности функциональных нарушений
Г	характер течения заболевания
6	В СЛУЧАЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО КЛИНИЧЕСКОГО ПРОГНОЗА ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ЛПУ ИМЕЕТ ПРАВО МАКСИМАЛЬНО ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
A	до 4 месяцев
Б	до 6 месяцев
В	до 10 месяцев
Г	до 12 месяцев

Эталоны правильных ответов

1	A	4	A
2	A	5	A
3	A	6	A

4.4. Перечень практических навыков, которыми должен обладать студент после освоения дисциплины «Поликлиническая терапия»

Студент должен уметь:

- 1.Собрать анамнез, провести опрос пациента.
- 2.Правильно провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.) и выявить основные объективные данные.
- 3.Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи.
- 4.Определить минимум необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований.
- 5.Установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, состояние душевнобольных пациентов.
- 6.Интерпретировать полученные результаты исследований.
- 7.Поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих.
- 8.Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.
- 9.Оценить степень тяжести состояния больного (легкое, средней степени, тяжелое).
- 10.Сформулировать клинический диагноз.
- 11.Использование алгоритма постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
- 12.Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.
- 13.Определять показания для амбулаторного лечения пациента.
- 14.Составить план лечения конкретного больного.
- 15.Уметь объяснить механизм действия лекарств.
- 16.Применять различные способы введения лекарственных препаратов.
- 17.Выписать рецепты (с учетом социальных прав на льготные лекарства) и лекарства, находящиеся на предметно-количественном учете.
- 18.Оказать экстренную помощь до приезда СМП.
- 19.Анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий.
- 20.Применять основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма больного.
- 21.Выполнять основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
- 22.Проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти.
- 23.Своевременно выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, отек легких, гипертонический криз, инфаркт миокарда, сердечная астма, остановка сердца, пароксизмальная тахикардия, кома, анафилактический шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.

24. Определить показания к госпитализации терапевтических больных.
25. Определять трудоспособность пациента в момент первичного осмотра и после окончания лечения
26. Пользоваться законодательными актами по экспертизе временной и стойкой нетрудоспособности; установить причину временной нетрудоспособности и критерии выздоровления и выписки к труду.
27. Правильно оформлять документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность.
28. Своевременно выявлять признаки инвалидности, прогнозировать группу инвалидности, оформить документы для направления на МСЭ.
29. Своевременно выявлять показания для рационального трудоустройства и правильно его реализовывать.
30. Составить ИПР инвалида.
31. Проводить диспансеризацию, составить план диспансеризации, план оздоровительных мероприятий; оценить качество и эффективность диспансеризации.
32. Дать пациенту рекомендации по первичной профилактике, здоровому образу жизни.
33. Проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой туберкулиодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения; формировать группы повышенного риска по заболеванию туберкулезом, оценить эффективность диспансерного наблюдения за пациентами.
34. Правильно вести и заполнять медицинскую документацию: амбулаторную карту больного (форма №025у-04), листок нетрудоспособности, контрольную карту больного, состоящего на диспансерном учете(№095/у), направление на МСЭ (№088/у-97), направление на госпитализацию (№070/у-04), карту учета дополнительной диспансеризации работающего(№131 / у-ДД), экстренное извещение об острозаразном больном(№058-у), паспорт врачебного участка(№030/у-тер), дневник врача (№039-у), санаторно - курортную карту (№072/у-04) и т.д.
35. Уметь составлять годовые эпикризы, планы диспансерного осмотра больных.

По разделу практических навыков (в Симуляционно-аттестационном центре):

1. Знать методику обработки рук гигиеническим способом
2. Провести обследование дыхательной системы (пальпация, сравнительная перкуссия грудной клетки, аускультация легких)
3. Знать принципы пропедевтического обследования дыхательной системы.
4. Знать методику измерения АД.
5. Провести оценку признаков хронической гипоксии, измерить ЧСС и ЧД

4.5. Перечень вопросов к экзамену

1. Руководство поликлиники. Функции главного врача поликлиники.
2. Структура городской муниципальной поликлиники.
3. Регистратура поликлиники. Задачи и функции регистратуры
4. Вспомогательные диагностические отделения поликлиники. Задачи отделения.
5. Функции врача общей практики (семейного).
6. Понятие лечащий врач. Учетно-отчетная документация врача терапевта-участкового, врача общей практики (семейного).
7. Организация деятельности врача терапевта-участкового.
8. Задачи и функции врача-терапевта участкового
9. Права и обязанности врачей специалистов поликлиники (кардиолог, пульмонолог, гастроэнтеролог, эндокринолог и т.д.).
10. Функции заместителя главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности
11. Деонтологические принципы в работе врача-терапевта участкового, ВОП
12. Отделение профилактики. Структура и задачи отделения.
13. Основная медицинская документация терапевтической службы в поликлинике.
14. Критерии эффективности деятельности врача терапевта участкового
15. Порядок выписки рецептов амбулаторным больным. Особенности выписки рецептов на наркотические средства

16. Организация профилактической работы в поликлинике. Организация предварительных и периодических медосмотров.
17. Порядок выписки рецептов и отпуска препаратов лицам, имеющим право на льготный набор социальных услуг
18. Центры здоровья. Основные задачи центра здоровья.
19. Онкологическая настороженность в работе участкового врача. Программа обследования больных при подозрении на онкологическое заболевание в условиях поликлиники,
20. Электронная карта амбулаторного больного. Плюсы и минусы электронной карты
21. Диспансеризация. Группы состояния здоровья. Критерии эффективности диспансеризации.
22. Диспансеризация взрослого населения. Цели диспансеризации. Группы диспансерного учета.
23. Профилактическое консультирование в рамках диспансеризации взрослого населения. Определение. Цели.
24. Краткое профилактическое консультирование. Цель. Алгоритм краткого профилактического консультирования
25. Углубленное профилактическое консультирование. Цель. Алгоритм углубленного профилактического консультирования.
26. Первичная профилактика социально значимых заболеваний (сердечно-сосудистых, туберкулез, онкозаболевания, сахарный диабет и др.).
27. Возможности обследования в поликлинике для верификации диагноза. Тактика участкового врача, врача общей врачебной практики
28. Методика написания годового эпикриза и плана наблюдения на диспансерного больного
29. Алгоритм постановки предварительного и развернутого клинического диагноза при синдроме болей в животе. Показания к госпитализации.
30. Санаторно-курортное лечение. Определение. Задачи. Общие показания и противопоказания для направления на санаторно-курортное лечение
31. Общие противопоказания для направления на санаторно-курортное лечение больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Курорты Амурской области. Виды лечения.
32. Преимущества и недостатки санаторно-курортного лечения. Правила оформления справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение (Ф№070\у), санаторно-курортной карты(Ф 072\у).
33. Учреждения медико-социальной экспертизы. Структура. Функциональные обязанности. Показания для направления на медико-социальную экспертизу.
34. Уровни ЭВН. Обязанности лечащего врача по ЭВН
35. Определение понятий: трудоспособность, временная нетрудоспособность, стойкая нетрудоспособность. Виды временной нетрудоспособности.
36. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность Порядок заполнения листка временной нетрудоспособности.
37. Обязанности лечащего врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности. Задачи и организация экспертизы трудоспособности в поликлинике.
38. Функции листка нетрудоспособности. Порядок выдачи листка нетрудоспособности в случае утери.
39. Сроки выдачи листка нетрудоспособности лечащим врачом.
40. Категория лиц, имеющих право на получение листка нетрудоспособности.
41. Порядок выдачи листка нетрудоспособности в период отпуска
42. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при санаторно-курортном лечении. 43. Порядок приема и выписки пациентов из санаторно-курортной организации.
44. Листок нетрудоспособности в период отпуска. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при санаторно-курортном лечении
45. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при санаторно-курортном лечении..
46. Порядок выдачи листка нетрудоспособности гражданину, направленному по решению суда на судебно-медицинскую или судебно-психиатрическую экспертизу.
47. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.

- 48.Правила выдачи листка нетрудоспособности. Листок нетрудоспособности при благоприятном и неблагоприятном клиническом прогнозе
49. Порядок выдачи листка временной нетрудоспособности при карантине
- 50.Правила оформления листка нетрудоспособности при нарушении режима
- 51 Порядок выдачи листка нетрудоспособности гражданину, направленному из здравпункта
- 52.Понятие инвалидности. Группы инвалидности. Критерии установления групп инвалидности. Порядок переосвидетельствования инвалидов. Критерии ограничения жизнедеятельности. Реабилитация инвалидов. Программы реабилитации
- 53.Показания для направления на медико-социальную экспертизу больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Диспансеризация и реабилитация. Экспертиза трудоспособности.
- 54.Показания для направления на медико-социальную экспертизу больных с заболеваниями почек Порядок оформления листка нетрудоспособности при направлении на медико-социальную экспертизу.
- 55.Показания, для направления больных на стационарное лечение
- 56.Функции и состав ВК.
- 57.Роль физиотерапевтических методов (гальванизация, лекарственный электрофорез, магнитотерапия и др.) в реабилитации терапевтических больных
- 58.Геронтология. Понятие. Разделы геронтологии
- 59.Ведение больных пожилого и старческого возраста с заболеваниями желудочно-кишечного тракта
- 60.Основы гериатрической фармакотерапии, Тактика участкового терапевта при назначении терапии лицам пожилого возраста
61. Особенности пожилого и старческого возраста.
- 62.Заболевания желудочно-кишечного тракта у лиц пожилого и старческого возраста. Особенности течения и лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта у лиц пожилого и старческого возраста
- 63.Дифференциальная диагностика синдрома болей в левой половине грудной клетки.
- 64.Синдром раздраженного кишечника. Тактика участкового терапевта. Принципы диагностики в условиях поликлиники
- 65.Функциональные заболевания кишечника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Диспансеризация. ЭВН.
- 66.Ангины, Классификация. Диагностика. Диспансеризация и ЭВН.
- 67.Внебольничная пневмония. Стандарт обследования больных при диагностике пневмонии. Показания к госпитализации. ЭВН. Диспансеризация
- 68.Хронический холецистит. Принципы диагностики и лечения. Диспансеризация. ЭВН
- 69.Функциональные гипербилирубинемии. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Диспансеризация. ЭВН
- 70..Причины, вызывающие боли в животе, их основные особенности. Дифференциальная диагностика на поликлиническом этапе. Тактика участкового терапевта при боли в животе.
- 71.Хронический гастрит. Клинико-диагностические критерии хронического гастрита. Факторы, влияющие на длительность ВН. Дифференцированное лечение с учетом типа гастрита. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Диспансеризация.
- 72.. Язвенная болезнь. Клинические проявления. Осложнения. Методы исследования в поликлинике. Показания к госпитализации.
- 73.Хроническая боль. Общие принципы лечения больных с хронической болью в условиях поликлиники
- 74.Хронический панкреатит. Клиника. Диагностические критерии. Тактика участкового терапевта при подозрении на хронический панкреатит. ЭВН. Диспансеризация
- 75.Гипертоническая болезнь. Классификация. Стандарт обследования пациентов с артериальной гипертензией в амбулаторных условиях.
- 76.Особенности течения и лечения артериальной гипертензии и ИБС у лиц пожилого и старческого возраста

77. Тактика врача-терапевта поликлиники при установлении диагноза артериальной гипертензии. Дифференциальная диагностика. Принципы ранней диагностики и подбора медикаментозной терапии больным с гипертонической болезнью в амбулаторных условиях. ЭВН. Диспансеризация
78. Дифференциальная диагностика гипертонической болезни. Лечение. ЭВН. Критерии восстановления трудоспособности. Показания для направления на МСЭ.
79. Особенности течения внебольничной пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста
80. Симптоматические гипертензии. Дифференциальная диагностика. Тактика участкового терапевта при выявлении симптоматической гипертензии. Экспертиза трудоспособности.
81. Клинико-диагностические критерии миокардита. Принципы ранней диагностики миокардитов. Лечение в амбулаторных условиях. Показания для госпитализации ЭВН. Диспансеризация.
82. Отечный синдром: определение, причины, тактика участкового врача, врача общей практики
83. Анемический синдром. Определение. Клинико-диагностические критерии железодефицитной анемии
84. Основные принципы лечения железодефицитной анемии в амбулаторных условиях. ЭВН
85. Витамин В₁₂-дефицитная анемия, критерии диагностики. Лечение. ЭВН. Диспансеризация
86. Клинико-диагностические критерии НЦД. Принципы ранней диагностики, дифференциальная диагностика лечение, экспертиза трудоспособности.
87. ОРВИ. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. ЭВН
88. Реабилитация больных инфарктом миокарда. Виды, этапы реабилитации. Тактика врача терапевта-участкового при подозрении на инфаркт миокарда. Диспансерное наблюдение больных ишемической болезнью сердца с постинфарктным кардиосклерозом.
89. Роль клинических, рентгенологических и лабораторных данных для диагностики различных заболеваний суставов. Критерии восстановления трудоспособности. Показания для направления на МСЭ.
90. Клинико-диагностические критерии ревматоидного артрита, дифференциальная диагностика.
91. Лечение ревматоидного артрита в амбулаторных условиях, диспансеризация, реабилитация, критерии восстановления трудоспособности. ЭВН.
92. Определение понятия «мочевой синдром». Виды нарушений мочевого осадка. Тактика участкового врача, врача общей практики
93. Хронический пиелонефрит. Клинические проявления. Диагностика и лечение в амбулаторных условиях.
94. Особенности клинических проявлений гриппа и других респираторных инфекций (риновирусной, адено-вирусной, респираторно-синцитиальной, парагриппа).
95. Медицинские, социальные и декретированные группы риска, угрожаемые по заболеванию туберкулезом. Максимальный срок выдачи листка нетрудоспособности при туберкулезе.
96. Особенности течения заболеваний бронхолегочной системы в пожилом и старческом возрасте. Тактика лечения больных с заболеваниями бронхолегочной системы в амбулаторных условиях
97. Острый бронхит. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Лечение в условиях поликлиники. Первичная и вторичная профилактика. ЭВН.
98. ХОБЛ. Принципы диагностики в поликлинике. Основные принципы лечения. Диспансеризация
99. Клинико-диагностические критерии хронического легочного сердца
100. Вероятные и достоверные синдромы, позволяющие врачу терапевту заподозрить рак желудка, кишечника, легких, щитовидной железы, молочной железы
101. Застойная сердечная недостаточность. Ранняя диагностика сердечной недостаточности. Лечение. ЭВН. Диспансеризация
102. Бронхиальная астма. Клинико-диагностические критерии. Основные принципы лечения на поликлиническом этапе. Дифференциальная диагностика. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.
103. Хронический гломерулонефрит. Клинико-диагностические критерии. Основные принципы лечения на поликлиническом этапе. Дифференциальная диагностика. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.

5. Этапы формирования компетенций и шкала оценивания



№ п\п	Код комп - ции	Содержание компетенци и	В результате изучения дисциплины студент должен			Оценочн ые сре дства
			знать	уметь	владеть	
1	OK-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	главные исторические этапы развития амбулаторно-поликлинической помощи, предмет и задачи медицины, связь с другими дисциплинами	охарактеризовать этапы становления амбулаторной помощи и ее роль на современном этапе	способностью анализировать значимость амбулаторной помощи на современном этапе	Тестовые задания Контрольные вопросы
2	OK-7	готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	нормативные документы, регламентирующие оказание первичной медико-санитарной помощи. Особенности	оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости занятия ему медицинской помощью, оказывать первую помощь при неотложных состояниях	основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и	Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы

		оказания медицинской помощи лицам, имеющим право на получение набора социальных услуг.	ях, первую вра чебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;	угрожающих жизни состояниях.	
3	ОПК-6	готовность к ведению ме дицинской документа ции	учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях;	правильно оформлять учетно-отчетную медицинскую документацию	правильным ведением ме дицинской до кументации;
4	ОПК-8	готовность к медицинс кому приме нению лека рственных препаратов	клинико- фармаколо гическую характеристику основных групп лекарствен ных препаратов и рациональный выбор конкретных лекар ственных средств при лечении основ ных патологических синдромов заболе ваний и неотложных состояний у пациен тов, включая основы антидопингово го законодательств а;	подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента	основными врачебными диагностичес кими и лечеб ными мероп риятиями
5	ПК-2	способность и готовность	показатели здоровья насеle	формировать группы	методами об щеклиническо

		к проведению профилактических медицинских осмотров, дипансиеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	ния, факторы, формирующие здоровье человека, организацию врачебного контроля засостоянием здоровья населения, принципы дипансиеризации населения, реабилитации больных,	повышенного риска по заболеванию, оценить эффективность дипансиерного наблюдения за пациентами	го обследования; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы
6	ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);	определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказанию медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов	интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; методами общеклинического обследования	Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы
7	ПК-6	способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологичес	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме	установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хрони	методами общеклинического обследования	Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы

		ких форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	у различных возрастных групп;	\ческим заболеванием, состоянием с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов		
8	ПК-7	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;	заполнять медицинскую документацию по экспертизе временной нетрудоспособности, оформлять больных на МСЭ	правильным ведением медицинской документации	Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы
9	ПК-8	способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной формеу различных возрастных групп;	оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов:	методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;	
10	ПК-9	готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в	сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретных пациентов	методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных	Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы

		условиях дневного стационара	типичной форме у различных возрастных групп;	ретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определять путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;	ьных методов диагностики;	ы
11	ПК-10	готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;	подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация	основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями.	Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы
12	ПК-11	готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;	проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти; применять правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека,	основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы
13	ПК-14	готовность к определению необходимости применения приоритетных	показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье	разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее	оценками состояния общественного здоровья; методами общеклиническими	Тестовые задания Ситуационные

		факторов, лекарственной, немедикационной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психо – эмоциональные, профессиональные, генетические);	лечения и профилактики	ского обследования; задачи Контрольные вопросы
14	ПК-15	готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мериям оздоровительного характера, на выкам самого контроля основных физиологических пока зателей, способствуя щим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психо – эмоциональные, профессиональные, генетические);	разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения и профилактики	оценками состояния общественного здоровья; методами общеклинического обследования; Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы
15	ПК-16	готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психо – эмоциональные, профессиональные, генетические);	разработать план профилактических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения и профилактики	оценками состояния общественного здоровья; методами общеклинического обследования; Тестовые задания Ситуационные задачи Контрольные вопросы

			эмоциональные, профессии ональные, генетические);			
--	--	--	--	--	--	--