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

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе,

Н.В. Лоскутова

«27» апреля2023 г. Решение ЦКМС Протокол № 07 от «27» апреля 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА

Минздрава России

ТВ. Заболотских

«16» мая2023 г. Решение ученого совета Протокол № 15 от

«16» мая 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ«ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ»

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Kypc: 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

Рабочая программа по дисциплине «Поликлиническая терапия» составленав соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.01Лечебное 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 госпитальнойтерапии 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 27 апреля 2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ

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 ВО	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
3.3	у чеоно-методические материалы, подготовленные кафедрои	01
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	95
	после освоения дисциплины «Поликлиническая терапия»	
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 ВО.

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 сердечнососудистой, 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 хирургии

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 организм апри патологии сердечнососудистой, 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, побочноевлияние 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
OK-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	+
OK-7	готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	+

ОПК	Общепрофессиональные	
0	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 осмот	
	ров, 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,	
пи л	связанных со здоровьем, Х 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	1
11K-0	ведения пациентов с различными	T
	нозологическими формами	
ПК-9	готовность к ведению и лечению	+
TIK)	пациентов с различными	'
	нозологическими формами в	
	амбулаторных условиях и условиях	
	дневного стационара	
ПК-10	готовность к оказанию медицинской	+
-	помощи при внезапных острых	
	заболеваниях, состояниях, обострении	
	хронических заболеваний, не сопро	
	вождающихся 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 гигиеничес	
	ким мероприятиям оздоровительного	
	характера, навыкам самоконтроля	
	основных физиологических	
	показателей, способствующим	
	сохранению и укреплению здоровья,	
	профилактике заболеваний	
ПК-16	готовность к просветительской	+
	деятельности по устранению 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	Готовностью к медицинскому применению
пациенту в неотложной или	лекарственных препаратов и иных веществ и их
экстренной формах(Код А/01.7)	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	Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента,
целью установления диагноза (Код	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 — Х 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 медикосанитарной 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 А/04.7)	Готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторнокурортном лечении (ПК-14)
Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения(Код А/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 А/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 социальнозначимых 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;

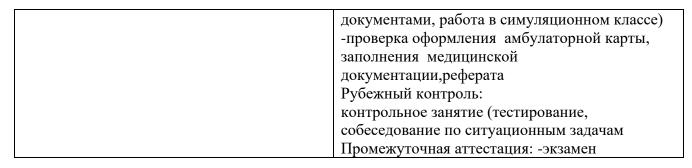
- 7. разработать план терапевтических действий с учетом индивидуальных особенностей, клинического течения заболевания, предшествующего объема терапии, наличия осложнений и сопутствующей патологии;
- 8. сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, 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 заболеваниях 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 1. Лекции Текущий контроль (входной, 2. Клинические практические занятия исходный, выходной, рубежный) 3. Работа Входной контроль уровня подготовленности до кабинетах участковых терапевтов и узких специалистов под изучения дисциплины: (тестирование, контролем преподавателя и врачей собеседование) 4. Интерактивные формы (клинические Исходный и выходной контроль по теме разборы тематических пациентов, дисциплины: - фронтальный опрос (устный или письменный) деловая игра, мозговой штурм, дискуссия, работа в Симуляционно-- тестирование, в том числе и компьютерное аттестационном центре, - проверка домашнего задания компьютерные симуляции, предметная - решение ситуационных задач олимпиада по дисциплине, защита - проверка усвоения практических навыков учебной амбулаторной картыи др.). (работа с больными на приемах, на дому, 5. Участие в научно-исследовательской собеседование по ситуационным задачам, работе кафедры. учебной амбулаторной карте тематического больного, работа с регламентирующими



Теоретические знания по дисциплине студенты получают на лекциях, Пояснение. практических занятиях, принимая участие в научно-исследовательской работе кафедры. На клинических практических занятиях осуществляется закрепление и контроль усвоенного материала. В процессе обучения используютсяинтерактивные 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 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 такжесдачу 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	Семестры			
	часов	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 вXII семестрах); вид итогового контроля – экзамен (36 часов в XII семестре).

2.2.Тематический план лекций

No	2.2. Гематический план лекции Тематика лекций (IX-X семестр)	Коды	Тр
п/п	(vov-)	формируемых	уд.
11/11		компетенций	34
1	Организация лечебно-профилактической помощи в условиях	ОК-1,ОПК-8,	2
	поликлиники	ПК-2,5,6,15,16	
2	Задачи и организация экспертизы трудоспособности в поликлинике	ОК-1,ПК-5,6,7,8	2
3	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и	ОК-7,ОПК-6,	2
	экспертизы трудоспособности при ОРВИ	ПК-2,5,6,7	
4	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и	ОПК-6,8,ПК-	2
	экспертизы трудоспособности при остром бронхите	2,5,6,7	
5	Синдром болей в животе. Принципы диагностики, дифференциа	ОК-1,ПК-5,6,	2
	льная диагностика, ЭВН. Тактика участкового терапевта.	7,8,9, ОПК-6,8,	
6	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и	ОК-1,ПК-5,6,	2
	экспертизы трудоспособности при хроническом гастрите и	7,8,9, ОПК-6,8,	
	язвенной болезни в амбулаторных условиях		
7	Принципы санаторно-курортного отбора и лечения основных	ОПК-6,8,ПК-	2
	наиболее часто встречающихся заболеваний	5,14,16	
8	Гипертоническая болезнь, тактика участкового врача при	ОК-7,ОПК-	2
	выявлении АГ, дифференциальная диагностика, вопросы	6,8,ПК-	
	диспансеризации и ЭВН	2,5,6,7,8,9,15	
9	Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке в	ОК-7, ОПК-6,8,	2
	амбулаторных условиях, вопросы диспансеризации и ЭВН	ПК2,5,6,7,8,10,11	
10	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и	ОК-7,ОПК-6,ПК-	2
	экспертизы трудоспособности при НЦД	2,5,6,7	
11	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и	ОК-7,ОПК-6,8	2
	экспертизы трудоспособности при миокардитах	ПК-2,5,6,7,8,9	
12	Дифференциальный диагноз мочевого синдрома в амбулаторных	ОК-1,ПК-	2
	условиях. Принципы ранней диагностики, лечения,	2,5,6,7,8,15, ОПК-	
	профилактики и экспертизы трудоспособности.	6,8,	
13	Хронические гепатиты. Клинико-диагностические критерии.	ОК-7,ОПК-6,	2
	Лечение на амбулаторно-поликлиническом этапе.	8,ПК-2,5,6,7,8,9	

	Диспансеризация. ЭВН.		
14	Циррозы печени. Клинико-диагностические критерии. Лечение на амбулаторно-поликлиническом этапе. Диспансеризация. ЭВН.		2
Всего часов			28

№ п/п				
1	Организация работы врача общей практики	ОК-1,ОПК-8, ПК-2,5,6,15,16	у д	
2	Экспертиза трудоспособности как одна из функциональных обязанностей врача поликлиники.	ОК-1, ПК-5, 6, 7,8	2	
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	2	
4	Основные аспекты диспансеризация взрослого населения	ОК1,ОПК-6, ПК-2,5,14,15,16	2	
5	Профилактическое консультирование в рамках диспансеризации взрослого населения. Общие принципы	ОК-1,ОПК-6, ПК-2,14,16	2	
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	2	
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	2	
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	2	
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	2	
10	Бронхообструктивный синдром в практике врача поликлиники. ХОБЛ. Основные принципы ранней диагносики. 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	2	
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	2	
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	2	
13	Реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда, в поликлинике	ОК-1,ОПК-6,8, ПК-2,5,7,10, 11,14,15,16	2	
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	2	
15	Миокардиопатии, миокардиодистрофии в практике врача	ОК-1,ОПК-6,8,	2	

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

2.3. Тематический план практических занятий

п/п	Тематика практических занятий (IX-X семестр)	Трудоемко			
		сть (час.)			
1	Организация лечебно-профилактической помощи в условиях поликлиники.	3.4			
2	Особенности работы врача-терапевта участкового. Особенности оказания	3.4			
	медицинской помощи лицам, имеющим права на дополнительную				
	социальную помощь. Порядок выписывания участковым терапевтом				
	рецептов.				
3	Задачи и организация экспертизы трудоспособности в поликлинике. Порядок	3.4			
	выдачи и оформления листков нетрудоспособности				
4	Гипертоническая болезнь, тактика участкового врача при выявлении АГ,	3.4			
	дифференциальная диагностика, вопросы диспансеризации и ЭВН				
5	Хронические гепатиты. Клинико-диагностические критерии. Лечение на	3.4			
	амбулаторно-поликлиническом этапе. Диспансеризация. Вопросы				
	экспертизы трудоспособности				
6	Циррозы печени. Клинико-диагностические критерии. Лечение на	3.4			
	амбулаторно-поликлиническом этапе. Диспансеризация. Вопросы				
	экспертизы трудоспособности.				
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
Bcer	о часов	68

No	1				
п/п					
1	Организация работы участкового врача и врача общей практики	6			
2	Основные аспекты диспансеризация взрослого населения.	6			
	Профилактическое консультирование в рамках диспансеризации взрослого				
	населения. Общие принципы				
3	Экспертиза трудоспособности как одна из функциональных обязанностей	6			
	врача поликлиники .Клинико-экспертная работа и принципы медико-				
	социальной экспертизы в амбулаторных условиях. Принципы организации и				
	проведения медико-социальной экспертизы. Бюро медико-социальной				
	экспертизы.				
4	Бронхообструктивный 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				
5	Внебольничная пневмония. Принципы ранней диагностики и лечения в	6			
	амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.				
6	Бронхиальная астма. Принципы ранней диагностики и лечения в	6			
	амбулаторных условиях				
7	ИБС. Стенокардия. Дифференциальный диагноз с инфарктом миокарда.	6			
	Реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда, в поликлинике				
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.			
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 приципы 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			
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	о часов	120		

2.4. Содержание лекций (IX-Хсеместр)

No	Тема лекции	Содержание лекции	
1	Организация лечебно-	В лекции рассматриваются принципы организации	
	профилактической	первичной медико-санитарной помощи населению, в	
	помощи в условиях	том числе, лицам, имеющим право на получение	
	поликлиники.	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	В лекции раскрываются понятия «эксперт», «экспертиза	
	экспертизы трудоспособ	временной нетрудоспособности», «временная	
	ности в поликлинике	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	

		· 1 · ·
4	диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособ ности при ОРВИ Принципы ранней	синцитиальной, парагриппа). Возможности их дифференцирования в поликлинике. Лечение. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Первичная профилактика. Освещаются: Клиника. Диагностика. Дифференциальная
	диагно стики, лечения, профилак тики и экспертизы трудоспособности при остром бронхите	диагностика. Экспертиза временной нетрудоспособности. Критерии восстановления трудоспособности. Показания к трудоустройству. Первичная и вторичная профилактика.
5	Синдром болей в животе. Принципы диагностики, дифференциальная диаг ностика, ЭВН. Тактика участкового терапевта.	Освещаются 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
6	Принципы ранней диагно стики, лечения, профи лактики и экспертизы трудоспособности при хроническом гастрите и язвенной болезни в амбулаторных условиях	Клинико-диагностические критерии гастриа 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 трудоустройство. 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
8	Гипертоническая болезнь, тактика участкового врача при выявлении АГ, дифференциальная диаг ностика, 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 диаг ноз 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	для верификации диагноза.		
	трудоспособности.	для верификации диагноза.		
10	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособ ности 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, 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-диагностичес кие 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. Диспансеризаци		
14	Циррозы печени. Клинико-диагности ческие критерии. Лечение на амбулаторно- поликлиническом этапе. Диспансеризация. ЭВН.	Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство. Диспансеризация. Вторичная профилактика.		
	Содержание лекций (XI-XIIсеместр)			

No	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 рабта 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. 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 трудоустройству, 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.	й системы. Особенности течения, диагностики и лечения гипертонической болезни, ИБС, сердечной		
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 медикосоциальной экспертизы.		
9	Внебольничная пневмония. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособ ности. 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	Бронхообструктивный синдром в практике врача поликлиники. ХОБЛ. Основные принципы ран ней диагносики. Особенно сти течения и лечения заболеваний бронхолегоч ной системы в пожилом и старческом возрасте.	Заболевания, сопровождающиеся бронхообструктивным синдромом. Особенности бронхообструктивного 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 гипер тензии. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособ ности. 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	Распространенность, причины, классификация		
	недостаточность. Принци	застойной сердечной недостаточности. Ранние		
	пы ранней диагностики и	проявления, методы диагностики. Особенности		
	лечения в амбулаторных	клинического течения в зависимости от основного		
	условиях. Экспертиза	заболевания. Принципы лечения. Экспертиза		
	трудоспособности.	трудоспособности. Прогноз.		
15	Миокардиопатии,	Распространенность, причины, классификация		
	миокардиодистрофии в	застойной сердечной недостаточности. Ранние		
	практике врача	проявления, методы диагностики. Особенности		
	поликлиники.	клинического течения в зависимости от основного		
		заболевания. Принципы лечения. Экспертиза		
		трудоспособности. Прогноз.		
16	Хроническая боль.Общие	Определение, Классификация. Оценка боли при		
	принципы диагностики и	некоторых разновидностях болевого		
	лечения в амбулаторных	синдромаж.Болевой синдром в онкологии.		
	условиях.Психологические	Патофизиологическая классификация онкологической		
	аспекты паллиативной	боли. Показания к госпитализации. Общие принципы		
	помощи.	лечения болевого синдрома в амбулаторных		
		условиях. Хроническая боль неонкологической		
		природы. Частные вопросы медикаментозного		
		лечения хронического болевого		
17	MEC Crouovonaug	синдрома. Медикаментозное лечение боли у пожилых Классификация ИБС. Стенокардия напряжения:		
1 /	ИБС. Стенокардия. Принципы ранней	дифференциальная диагностика, обследование и		
	диагностики и лечения в	лечение в амбулаторных условиях. Показания к		
	амбулаторных условиях.	госпитализации. Экспертиза трудоспособности.		
	Экспертиза трудоспособ	Критерии выписки к труду. Диспансеризация.		
	ности. Диспансеризация.	притерии выписки к труду. Диспансеризации.		
18	Хронический гломеруло	Хронический гломерулонефрит, клинические		
	нефрит. Принципы ранней	варианты и их синдромы. Диагностика в		
	диагностики и лечения в	амбулаторных условиях. Экспертиза		
	амбулаторных условиях.	трудоспособности в зависимости от клинического		
	Экспертиза трудоспособ	варианта. Лечение и реабилитация в амбулаторных		
	ности. Диспансеризация.	условиях. Диспансеризация.		
	•	-		
19	Хронический холецистит.	Клинико-диагностические критерии.		
	Принципы ранней	Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы.		
	диагностики и лечения в	Лечение в амбулаторных условиях. Показания к		
	амбулаторных условиях.	госпитализации. Вторичная профилактика.		
	Экспертиза	Временная нетрудоспособность, ее оптимальные		
	трудоспособности.	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 трудоспособ ности. 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 трудоспособ ности. 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	в Классификация функциональных заболеваний		
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	1Х-Х семестры				
№п/ п	Наименование тем практических занятий	Содержание тем практических занятий	Кодыфо рмируе мых компе тенций	Вид контроля	
1	Организация лечебно-профилактичес кой 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		
TOVUMEUTAILIIO PAOOTA C.		
нормативными документами	TC 1	- V
	DK-1,	Текущий
	IK-5,	
	,7,8	
участкового. Практическая часть:		
Особенности Уметь правильно заполнять		
оказания медицинскую документацию:		
медицинской амбулаторную карту больного		
помощи лицам, (форма №025у-04), листок		
имеющим нетрудоспособности, контрольную		
права на карту больного, состоящего на		
дополнительну диспансерном учете(№095/у),		
ю социальную направление на МСЭ (№088/у-97),.		
помощь. направление на госпитализацию		
Порядок (№070/у-04), карту учета		
выписывания дополнительной диспансеризации		
участковым работающего(№131/у-ДД),		
терапевтом экстренное извещение об		
рецептов. острозаразном больном(№058-у),		
паспорт врачебного участка(№030/у-		
тер), дневник врача (№039-у),		
санаторно - курортную карту		
(№072/у-04) и т.д.		
3 Задачи и Теоретическая часть: О)K-1,	Текущий
организация Нормативная документация, П	IK-5,	
экспертизы регламентирующая организацию и 6,	7.0	
Skeneprinsbi pernamentinpytonian opranisatino n 0,	,7,8	
трудоспособно проведение экспертизы временной	,7,8	
	,7,8	
трудоспособно проведение экспертизы временной	, / ,8	
трудоспособно проведение экспертизы временной сти в нетрудоспособности в лечебных	, / ,8	
трудоспособно проведение экспертизы временной сти в нетрудоспособности в лечебных поликлинике. учреждениях. Принципы проведения	, / ,8	
трудоспособно проведение экспертизы временной сти в нетрудоспособности в лечебных учреждениях. Принципы проведения порядок экспертизы временной	, / , 8	
трудоспособно проведение экспертизы временной сти в нетрудоспособности в лечебных учреждениях. Принципы проведения экспертизы временной выдачи и нетрудоспособности при	, / , 8	
трудоспособно проведение экспертизы временной сти в нетрудоспособности в лечебных учреждениях. Принципы проведения порядок экспертизы временной выдачи и нетрудоспособности при оформления заболеваниях и травмах.	, / ,8	
трудоспособно сти в проведение экспертизы временной нетрудоспособности в лечебных учреждениях. Принципы проведения экспертизы временной выдачи и нетрудоспособности при оформления листков Практическая часть:	, / , 8	
трудоспособно сти в проведение экспертизы временной нетрудоспособности в лечебных учреждениях. Принципы проведения экспертизы временной выдачи и оформления заболеваниях и травмах. Практическая часть: оформить документы,	, / , 8	
трудоспособно сти в проведение экспертизы временной нетрудоспособности в лечебных учреждениях. Принципы проведения экспертизы временной выдачи и оформления листков нетрудос оформить документы, пособности удостоверяющие временную	, / , 8	
трудоспособно сти в проведение экспертизы временной нетрудоспособности в лечебных учреждениях. Принципы проведения экспертизы временной выдачи и оформления заболеваниях и травмах. Практическая часть: оформить документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Составить ИПР инвалида	oK-7,	Текущий
трудоспособно сти в проведение экспертизы временной нетрудоспособности в лечебных учреждениях. Принципы проведения экспертизы временной выдачи и нетрудоспособности при оформления заболеваниях и травмах. Практическая часть: оформить документы, пособности удостоверяющие временную нетрудоспособность. Составить ИПР инвалида Типертоническ Теоретическая часть:		Текущий
трудоспособно сти в проведение экспертизы временной нетрудоспособности в лечебных учреждениях. Принципы проведения экспертизы временной выдачи и нетрудоспособности при заболеваниях и травмах. Практическая часть: оформить документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Составить ИПР инвалида Типертоническ ая болезнь, Классификация артериальных	DK-7,	Текущий
трудоспособно сти в проведение экспертизы временной нетрудоспособности в лечебных учреждениях. Принципы проведения экспертизы временной выдачи и нетрудоспособности при оформления заболеваниях и травмах. Практическая часть: оформить документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Составить ИПР инвалида Типертоническ ая болезнь, тактика Классификация артериальных общения Причины повышения Причины повышения	OK-7, ОПК6,8,	Текущий
трудоспособно сти в проведение экспертизы временной нетрудоспособности в лечебных учреждениях. Принципы проведения экспертизы временной выдачи и нетрудоспособности при оформления заболеваниях и травмах. Практическая часть: оформить документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Составить ИПР инвалида Типертоническ ая болезнь, тактика гипертензий. Причины повышения участкового АД: функциональные заболевания, 2,3	DK-7, DΠK6,8, IK-	Текущий
трудоспособно сти в проведение экспертизы временной нетрудоспособности в лечебных учреждениях. Принципы проведения экспертизы временной выдачи и нетрудоспособности при заболеваниях и травмах. Практическая часть: оформить документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Составить ИПР инвалида Типертоническ ая болезнь, тактика гипертензий. Причины повышения участкового АД: функциональные заболевания, 2,	ОК-7, ОПК6,8, IK- ,5,6,	Текущий
трудоспособно сти в нетрудоспособности в лечебных учреждениях. Принципы проведения выдачи и нетрудоспособности при оформления заболеваниях и травмах. Порядок нетрудоспособности при заболеваниях и травмах. Практическая часть: оформить документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Составить ИПР инвалида 4 Гипертоническ ая болезнь, тактика гипертензий. Причины повышения участкового врача при гипертоническая болезнь, 7,3	ОК-7, ОПК6,8, IK- ,5,6,	Текущий
трудоспособно сти в проведение экспертизы временной нетрудоспособности в лечебных учреждениях. Принципы проведения экспертизы временной выдачи и нетрудоспособности при оформления заболеваниях и травмах. Практическая часть: оформить документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Составить ИПР инвалида 4 Гипертоническ ая болезнь, тактика участкового врача при выявлении АГ, симптоматические гипертензии.	ОК-7, ОПК6,8, IK- ,5,6,	Текущий
трудоспособно сти в проведение экспертизы временной нетрудоспособности в лечебных учреждениях. Принципы проведения Порядок экспертизы временной выдачи и нетрудоспособности при оформления заболеваниях и травмах. Практическая часть: оформить документы, пособности удостоверяющие временную нетрудоспособность. Составить ИПР инвалида 4 Гипертоническ ая болезнь, тактика гипертензий. Причины повышения участкового врача при выявлении АГ, симптоматические гипертензии. Дифференциаль Возможности для обследования в	ОК-7, ОПК6,8, IK- ,5,6,	Текущий
трудоспособно сти в проведение экспертизы временной нетрудоспособности в лечебных учреждениях. Принципы проведения экспертизы временной нетрудок экспертизы временной нетрудоспособности при заболеваниях и травмах. Практическая часть: оформить документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Составить ИПР инвалида Типертоническ ая болезнь, тактика участкового врача при выявлении АГ, дифференциаль ная поликлинике для выявления причин	ОК-7, ОПК6,8, IK- ,5,6,	Текущий
трудоспособно сти в проведение экспертизы временной нетрудоспособности в лечебных учреждениях. Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности при оформления заболеваниях и травмах. Практическая часть: оформить документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Составить ИПР инвалида Типертоническ ая болезнь, тактика гипертензий. Причины повышения участкового врача при выявлении АГ, дифференциаль ная поликлинике для выявления причин диагностика, артериальной гипертензии.	ОК-7, ОПК6,8, IK- ,5,6,	Текущий

		OHMITTOMOTHIN COMMY		
		симптоматических		
		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 амбулаторную карту		
	37			T
5	Хронические	Теоретическая часть:	OIC 7	Текущий
	гепатиты.	Клинико-диагностические критерии.	ОК-7,	
	Клинико-	Дифференциальный диагноз.	ОПК-	
	диагностически	Течение. Исходы. Лечение в	6,8,	
	е критерии.	амбулаторных условиях. Показания к	ПК-	
	Лечение на	госпитализации. Факторы, влияющие	2,5,6,	
	амбулаторно-	на длительность ВН. Критерии	7,8,9	
	поликлиническ	выздоровления и восстановления		
	ом этапе.	трудоспособности. Рациональное		
	Диспансеризац	трудоустройство. Диспансеризация		
	ия. Вопросы	Практическая часть:		
	экспертизы	1.Интерпретировать жалобы, анамнез		
	трудоспособно	заболевания, жизни и данные		
	сти	объективного осмотра у больных		
		2.Выделить основные симптомы		
		заболевания		
		3. Согласно стандарта составить план		
		<u> </u>		
Ì	i	обследования и оценить результаты	ĺ	

			1	T
		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.		
		госпитализацию.		
		9.Оформитьлисток нетрудоспособ		
		ности		
		10.Составить план диспансерного		
		наблюдения		
		11. Составить план обследования		
		больного		
		12.Оформить учебную амбулаторную		
		карту		
6	Пипрозы	- V		Текуший
6	Циррозы	Теоретическая часть:	ОПК 6 8	Текущий
6	печени.	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы.	ОПК6,8,	Текущий
6	печени. Клинико-	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для	ПК-	Текущий
6	печени. Клинико- диагностичес	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза.	ПК- 5,6,7,	Текущий
6	печени. Клинико- диагностичес киекритерии.	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации.	ПК-	Текущий
6	печени. Клинико- диагностичес киекритерии. Лечение на	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза	ПК- 5,6,7,	Текущий
6	печени. Клинико- диагностичес киекритерии. Лечение на амбулаторно-	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой	ПК- 5,6,7,	Текущий
6	печени. Клинико- диагностичес киекритерии. Лечение на амбулаторно- поликлиническ	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство	ПК- 5,6,7,	Текущий
6	печени. Клинико- диагностичес киекритерии. Лечение на амбулаторно- поликлиническ ом этапе.	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство Практическая часть:	ПК- 5,6,7,	Текущий
6	печени. Клинико- диагностичес киекритерии. Лечение на амбулаторно- поликлиническ ом этапе. Диспансеризац	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство Практическая часть: 1.Интерпретировать жалобы, анамнез	ПК- 5,6,7,	Текущий
6	печени. Клинико- диагностичес киекритерии. Лечение на амбулаторно- поликлиническ ом этапе. Диспансеризац ия. Вопросы	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство Практическая часть: 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные	ПК- 5,6,7,	Текущий
6	печени. Клинико- диагностичес киекритерии. Лечение на амбулаторно- поликлиническ ом этапе. Диспансеризац ия. Вопросы экспертизы	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство Практическая часть: 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных	ПК- 5,6,7,	Текущий
6	печени. Клинико- диагностичес киекритерии. Лечение на амбулаторно- поликлиническ ом этапе. Диспансеризац ия. Вопросы экспертизы трудоспособно	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство Практическая часть: 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2. Выделить основные симптомы	ПК- 5,6,7,	Текущий
6	печени. Клинико- диагностичес киекритерии. Лечение на амбулаторно- поликлиническ ом этапе. Диспансеризац ия. Вопросы экспертизы	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство Практическая часть: 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2. Выделить основные симптомы заболевания	ПК- 5,6,7,	Текущий
6	печени. Клинико- диагностичес киекритерии. Лечение на амбулаторно- поликлиническ ом этапе. Диспансеризац ия. Вопросы экспертизы трудоспособно	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство Практическая часть: 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2. Выделить основные симптомы заболевания 3. Согласно стандарта составить план	ПК- 5,6,7,	Текущий
6	печени. Клинико- диагностичес киекритерии. Лечение на амбулаторно- поликлиническ ом этапе. Диспансеризац ия. Вопросы экспертизы трудоспособно	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство 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	ПК- 5,6,7,	Текущий
6	печени. Клинико- диагностичес киекритерии. Лечение на амбулаторно- поликлиническ ом этапе. Диспансеризац ия. Вопросы экспертизы трудоспособно	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство 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	ПК- 5,6,7,	Текущий
6	печени. Клинико- диагностичес киекритерии. Лечение на амбулаторно- поликлиническ ом этапе. Диспансеризац ия. Вопросы экспертизы трудоспособно	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство 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	ПК- 5,6,7,	Текущий
6	печени. Клинико- диагностичес киекритерии. Лечение на амбулаторно- поликлиническ ом этапе. Диспансеризац ия. Вопросы экспертизы трудоспособно	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство 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	ПК- 5,6,7,	Текущий
6	печени. Клинико- диагностичес киекритерии. Лечение на амбулаторно- поликлиническ ом этапе. Диспансеризац ия. Вопросы экспертизы трудоспособно	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство 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	ПК- 5,6,7,	Текущий
6	печени. Клинико- диагностичес киекритерии. Лечение на амбулаторно- поликлиническ ом этапе. Диспансеризац ия. Вопросы экспертизы трудоспособно	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство 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	ПК- 5,6,7,	Текущий
6	печени. Клинико- диагностичес киекритерии. Лечение на амбулаторно- поликлиническ ом этапе. Диспансеризац ия. Вопросы экспертизы трудоспособно	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство 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	ПК- 5,6,7,	Текущий
6	печени. Клинико- диагностичес киекритерии. Лечение на амбулаторно- поликлиническ ом этапе. Диспансеризац ия. Вопросы экспертизы трудоспособно	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство 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.	ПК- 5,6,7,	Текущий
6	печени. Клинико- диагностичес киекритерии. Лечение на амбулаторно- поликлиническ ом этапе. Диспансеризац ия. Вопросы экспертизы трудоспособно	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство 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	ПК- 5,6,7,	Текущий
6	печени. Клинико- диагностичес киекритерии. Лечение на амбулаторно- поликлиническ ом этапе. Диспансеризац ия. Вопросы экспертизы трудоспособно	Теоретическая часть: Основные клинические синдромы. Методы обследования для установления диагноза. Показания для госпитализации. Лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Трудовой прогноз. Трудоустройство 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.	ПК- 5,6,7,	Текущий

		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		
IF 27 37 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	Принципы ранней циагностики, печения, профилактики и экспертизы грудоспособности при кроническом гастрите	Теоретическая часть: 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. 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	OK-1, ΠK- 5,6,7, 8,9, ΟΠΚ- 6,8,	Текущий

		T	ı	<u> </u>
		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	Теоретическая часть:	ОК-1,	Текущий
	ранней	Клинико-диагностические критерии	ПК-	
	диагностики,	язвенной болезни. Объем	, , ,	
	лечения,	обследования в поликлинике.	8,9,	
	профилактики	Осложнения. Противорецидивное	ОПК-6,8	
	и экспертизы	лечение. Временная		
	трудоспособно	нетрудоспособность, ее оптимальные		
	сти при	сроки. Факторы, влияющие на		
	язвенной	длительность ВН. Критерии		
	болезни.	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		
L	ı	1 1 1	1	1

			ī	1
		нетрудоспособности		
		10.Составить план диспансерного		
		наблюдения		
		11.Составить план обследования		
		больного		
		12.Оформить учебную амбулаторную		
		карту		
		карту		
9	Синдром болей	Теоретическая часть:		Текущий
	в животе,	Причины, вызывающие боли в	ОК-1,	-
	дифференциаль	животе, их основные особенности.	ПК-5,6,	
	ная	Значение в различие характера болей,		
	диагностика.	их локализация, связь с приемом	ОПК-	
	Принципы	пищи, сопутствующие	6,8,	
	диагностики,	диспепсические расстройства.	0,0,	
	-	± ±		
	лечения, ЭВН	Понятие диспепсии. Виды. Тактика		
		врача в условиях поликлиники.		
		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		

10	Контрольное	Проверка усвоения компетенций (тест	-	Рубежный
	занятие по разделам	собеседование по ситуационным задач	ам)	
11	Принципы	Теоретическая часть:	ОПК-	Текущий
	ранней	Клиника. Диагностика.	6,8,	2 011.9 2241111
	диагностики,	Дифференциальная диагностика.	ПК-2,5,	
	лечения,	Экспертиза временной	6,7	
	профилактики	нетрудоспособности. Критерии		
	и экспертизы	восстановления трудоспособности.		
	трудоспособно	Показания к трудоустройству.		
	сти при остром	Практическая часть:		
	бронхите	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		
12	Первичная и	Теоретическая часть:	ОК-1,	Текущий
	вторичная	Виды профилактики.	ПК-	
	профилактика	Формирование здорового образа	1,2,5,	
	– одна из	жизни (ЗОЖ).	6,7,8,	
	основных задач	Поликлиника- ведущее звено	ОПК-	
	участкового	медицинской профилактики.	6,8,	
	терапевта	Задачи профилактики в первичном		
		звене.		

		116	I	
		Методы и средства гигиенического		
		обучения и воспитания пациента.		
		Практическая часть:		
		Подготовить школу здоровья для		
		пациентов .Изготовление наглядного		
		материала(памятки для пациен		
		та. брошюры, презентация и .д)		
13	Организация	Виды профилактических	ОК-7,	Текущий
	профилактичес	медицинских осмотров. Задачи и	опк-	J ,
	ких	правила их организации	6,8,	
	медицинских	1.Интерпретировать жалобы, анамнез	ПК-	
			2,5,6,	
	осмотров			
		объективного осмотра у больных	7,8,9	
		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.		
		<u> </u>		
		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		
		Г11. Составить план ооследования больного		
		12.Оформить учебную амбулаторную		
		карту		
14	Дифференциал	Теоретическая часть:	ОК-7,	Текущий
14		_	,	тскущии
	ьный диагноз	Значение оценки характера,	ОПК-	
	болей в	продолжительности, локализации	6,8,	
	грудной клетке	болей, их отношении к различным	ПК-	
	В	лекарственным препаратам.	2,5,6, 7,	
	амбулаторных	Возможности обследования в	8, 10,11	
	условиях.	поликлинике для верификации		
	Принципы	диагноза.		
	ранней	Практическая часть:		
-				

		111	ı	
	диагностики,	1.Интерпретировать жалобы, анамнез		
	лечения,	заболевания, жизни и данные		
	профилактики	объективного осмотра у больных		
	и экспертизы	2.Выделить основные симптомы		
	трудоспособно	заболевания		
	сти.	3.Согласно стандарта составить план		
	OIII.	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		
		1 1		
		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	074.5	
15	Принципы	Теоретическая часть:	ОК-7,	Текущий
	ранней	Роль инфекции в анамнезе. Основные	ОПК-	
	диагностики,	клинические синдромы. Методы	6,8,	
	лечения,	обследования для установления	ПК-	
	профилактики	диагноза. Показания для	2,5,6,	
	и экспертизы	госпитализации. Лечение в условиях	7,8,9	
	трудоспособно	поликлиники. Экспертиза		
	сти при	трудоспособности. Трудовой		
	миокардитах	прогноз. Трудоустройство.		
	миокардитах	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		
		Actioninii empiroi o occitedopaniini	<u> </u>	

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	
16 Принципы Теоретическая часть: ОК-7, Текущий	
ранней Принципы установления диагноза. ОПК-6,	
диагностики, Объем обследования. характера. ПК-2,5,	
лечения, Лечение. Выбор медикаментозной 6,7	
профилактики терапии. Экспертиза временной	
и экспертизы нетрудоспособности, ее	
трудоспособно длительность. Трудовой прогноз.	
сти при НЦД 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	

лечения 7.Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по диете и здоровому образу жизни. 8.Оформить направление на госпитализацию. 9.Оформить листок петрудоспособпости 10.Составить план диспансерного наблюдения 11.Составить план обследования больного 12.Оформить учебную амбудаторную карту 17 Пришпипы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности Окспертиза прудоспособности. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Первичная профилактика. Практическая часть: 1.Интепретировать жалобы, апампез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2.Выделить основные симптомы заболевания 3.Согласно стандарта составить план обследования и опснить результаты дополнительного обследования 4.Сформулировать и обосновать клинический диагноз в соответствии с современной классификацией 5.Назначить лечение больному согласно стандарта и с учетом индивидуальных особсипостей. 6.Выписать рецепты на лекарственные препараты и охарактеризовать основные группы препаратов, входящих в схемы лечения 7.Обосновать методы профилактики и дать рекомендации больному по дисте и здоровому образу жизни. 8.Оформить паправление па госпитализацию.			1	T
ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособно сти при ОРВИ Выздоровления и восстановления трудоспособности. Критерин выздоровления и восстановления трудоспособности. Первичная 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 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.	17 Принципы	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		Текуший
9.Оформить листок нетрудоспособности	ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособно	Особенности проявлений гриппа и других респираторных инфекций. Лечение. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Первичная 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 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	ОПК-6, ПК-2,5,	Текущий

		10.Составить план диспансерного		
		наблюдения 11.Составить план обследования		
		больного		
		12.Оформить учебную амбулаторную		
		карту		
18	Дифференциал	Теоретическая часть: Собрать	ОК-1,	Текущий
	ьный диагноз	анамнез, провести опрос пациента,	ПК-	
	мочевого	провести физикальное обследование	2,5,6,	
	синдрома в амбулаторных	пациента и выявить основные объективные данные.	7,8,15,О ПК-6,8,	
	условиях.	Наметить объем дополнительных	1111-0,0,	
	Диагностика,	исследований		
	вопросы	Сформулировать клинический		
	диспансеризац	диагноз		
	ии и	Сформулировать показания к		
	экспертизы	избранному методу лечения		
	трудоспособно	заполнить медицинскую		
	сти	документацию, Выписать рецепты		
		Виды нарушений мочевого осадка.		
		Заболевания почек, протекающие с		
		развитием мочевого синдрома.		
		Возможности и значение		
		лабораторно-инструментальных		
		методов исследования в		
		поликлинике. Дифференциальная		
		диагностика. 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		

			1	
		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		
		кирту		
19	Принципы	Теоретическая	ОПК-	Текущий
	санаторно-	часть: 1.Интерпретировать жалобы,	6,8,	J ,
	курортного	анамнез заболевания, жизни и	ПК-5,14,	
	отбора и	данные объективного осмотра у	16	
	лечения	больных	10	
	основных наиболее часто	2.Выделить основные симптомы		
		заболевания		
	встречающихся	3.Согласно стандарта составить план		
	заболеваний	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.		
		1 1		
		нетрудоспособности 10.Составить план диспансерного		
		1		
		наблюдения		
		11.Составить план обследования		
		больного		
		12.Оформить учебную амбулаторную		
		карту		
20	Контрольное зап	 изтие по разделам.		Рубежный
20	контрольное зан	лтне по разделам.		т уосжини

Х1-Х11 семестры

№ п/ п	Наименование тем практических занятий	Содержание тем практических занятий	Коды формир уемых компе тенций	Вид контроля
1	Организация работы врача общей практики	Теоретическая часть: Роль врача общей практики в ранней диагностике заболеваний Документация врача общей практики. Нормативная документация. 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	ОК-1, ОПК-8, ПК- 2,5,6, 15,16	Текущий
2	Основные аспекты диспансеризация взрослого населения Профилактическ ое консультирован ие в рамках диспансеризаци	Теоретическая часть: 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. Общие принципы профилактического	ОК-1, ПК-5, 6,7,8	Текущий

			I	
	и взрослого	консультирования. Азбука		
	населения.	эффективного мотивационного		
	Общие	консультирования. Варианты		
	принципы	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 консульирования		
		профилакического консульирования больным с ХНЗ.		
		3.Организовать и провести школу		
		здоровья.		
		4.Оформить наглядные пособия для		
		пациентов школы здоровья.		
		подготовить презентацию.		
	~			
3	Экспертиза	Теоретическая часть: Длительность	ОК-7,	Текущий
	трудоспособност	временной нетрудоспособности,	ОПК-6,	
	и как одна из	критерии выздоровления и	ПК-	
	функциональны	восстановления трудоспособности.	2,5,6,	
	х обязанностей	Оценка социального критерия.	7	
	врача	Показания к рациональному		
	поликлиники.	трудоустройству, его реализация		
		Задачи медико-социальной экспертизы.		
	Клинико-	Виды бюро МСЭ, их функциональные		
	экспертная	обязанности. Критерии ограничения		
	работа и	жизнедеятельности. Правила признания		
	принципы	инвалидом.		
	медико-	Практическая часть:		
	социальной	Правильно заполнить медицинскую		
	экспертизы в	документацию: амбулаторную карту		
	амбулаторных	больного (форма №025у-04), листок		
	условиях.	нетрудоспособности, контрольную		
	Принципы	карту больного, состоящего на		
	организации и	диспансерном учете(№095/у),		
	проведения	направление на МСЭ (№088/у-97),.		
	медико-	направление на госпитализацию		
	социальной	$(N_{2}070/y-04),$ карту учета		
	экспертизы.	дополнительной диспансеризации		
	okenepinobi.	работающего(№131/ у-ДД), экстренное		
		извещение об острозаразном больном(
		1 1		
		№058-у), паспорт врачебного участка(
		№030/у-тер), дневник врача (№039-у),		
		санаторно - курортную карту (№072/у-		
1		04) и т.д.		

		Составить ИПР инвалида		
4		Теоретическая часть:	ОК-7,	Текущий
4	Грануаабатрунт	Особенности бронхообструктивного	ОК-7, ОПК-6,	текущии
	Бронхообструкт	1 17		
	ивный синдром	синдрома при ХОБЛ и бронхиальной	ПК-2,5,	
	в практике врача	астме. Диагностика в амбулаторных	6,7	
	поликлиники.	условиях. Показания к госпитализации.		
	ХОБЛ.	Лечение. Экспертиза трудоспособности.		
	Основные	Диспансеризация		
	принципы	Особенности течения		
	ранней	бронхообструктивного синдрома у лиц		
	диагносики.	пожилого возраста		
	Особенности	Практическая часть:		
	течения и	1.Интерпретировать жалобы, анамнез		
	лечения	заболевания, жизни и данные		
	заболеваний	объективного осмотра у больных		
	бронхолегочной	2.Выделить основные симптомы		
	системы в	заболевания		
	пожилом и	3.Согласно стандарта составить план		
	старческом	обследования и оценить результаты		
	возрасте.	дополнительного обследования		
	возрастс.	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		
5	Duo50	Toongramon was and Daves -	OV 1	Targr
5	Внебольничная	Теоретическая часть: Ранние признаки	OK-1,	Текущий
	пневмония.	внебольничной пневмонии.	ПК-	
	Принципы	Этиопатогенетические факторы.	5,6,7,	
	ранней	Программа обследования в	8,9,	
	диагностики и	амбулаторных условиях. Показания к	ОПК-	
	лечения в	госпитализации. Принципы назначения	6,8,	
	амбулаторных	терапии. Ступенчатый метод		
	условиях.	антибактериальной терапии. Экспертиза		
	Экспертиза тру	трудоспособности. Критерии выписки к		

	оспособности.	труду. Диспансеризация.		
	Диспансеризаци	Практическая часть:		
	я.	1.Интерпретировать жалобы, анамнез		
	л•	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	Теоретическая часть:	ОК-7,	Текущий
	астма.	Программа обследования в	ОПК-	
	Принципы	амбулаторных условиях. Показания к	6,8,	
	ранней	госпитализации. Принципы назначения	ПК-	
	диагностики и	J 1	2,5,6,	
	лечения в	антибактериальной терапии. Экспертиза	7,8,9	
	амбулаторных	трудоспособности. Критерии выписки к		
	условиях.	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		
		Toppendinion istacenthinathen	J	I

		5 TY		<u> </u>
		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		
7	HECC	карту	OFF	Т
7	ИБС.Стенокар	Теоретическая часть: Классификация	ОПК-	Текущий
	дия.Принципы	ИБС. Стенокардия напряжения:	6,8,	
	ранней	дифференциальная диагностика,	ПК-5,14,	
	диагностики и	обследование и лечение в	16	
	лечения в	амбулаторных условиях. Показания к		
	амбулаторных	госпитализации. Экспертиза		
	условиях.	трудоспособности. Критерии выписки к		
	Экспертиза тру	труду. Диспансеризация. Виды		
	доспособности.	реабилитации, программа и задачи		
	Диспансеризаци	каждого вида реабилитации, принципы		
	Я.	системы реабилитации Особенности		
	Реабилитация	медицинской реабилитации на каждой		
	больных,	фазе, вторичная профилактика ИБС.		
	перенесших	Особенности проведения		
	инфаркт	психологической реабилитации.		
	миокарда, в	Особенности проведения физической		
	поликлинике	реабилитации.		
		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		

			I	
		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	Горонто порид Оо		OV 7	Тогалин
0	Геронтология.Ос	Теоретическая часть:	ОК-7,	Текущий
	обенности	особенности диагностики и лечения лиц	ОПК-	
	диагностики и	пожилого и старческого возраста.	6,8,	
	лечения	лечения наиболее часто встречающихся	ПК-	
	соматической	в этом возрасте заболеваний, таких как	2,5,6,	
	патологии у лиц	ИБС, АГ, заболевания бронхолегочной	7,8,9,15	
	пожилого и	системы, анемии пожилого возраста,		
	старческого	заболевания ЖКТ. Инволюционные		
	возраста.	изменения сердечнососудистой		
	Особенности	системы. Особенности течения,		
	течения и	диагностики и лечения		
	лечения	гипертонической болезни, ИБС,		
	заболеваний	сердечной недостаточности в		
	сердечнососудис	амбулаторных условиях. Показания к		
	той системы в	госпитализации. Медико-социальная		
	пожилом и	экспертиза.		
	старческом	Практическая часть:		
	возрасте.	1.Интерпретировать жалобы, анамнез		
	1	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		
9	Симптоматическ	Теоретическая часть:	ОК-7,	Текущий
	ие гипертензии.	Классификация. Причины повышения	ОПК-	
	Принципы	АД. Возможности для обследования в	6,8,	
	ранней	поликлинике для выявления причин	ПК-	
	диагностики и	I	2,5,6,	
	лечения в	Дифференциальная диагностика.	7,8,9,15	
	амбулаторных	Практическая часть:	,,0,,1,	
	условиях.	1.Интерпретировать жалобы, анамнез		
	Экспертиза	заболевания, жизни и данные		
	трудоспособност	объективного осмотра у больных		
	и.	2.Выделить основные симптомы		
	Диспансеризаци	заболевания		
	Я	3.Согласно стандарта составить план		
	И	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		
		1		
		10.Составить план диспансерного наблюдения		
		, ,		
		больного		
		12.Оформить учебную амбулаторную		
		карту		
10	Контрольное заня	тие по разделам		Рубежный

11	Хронический	Теоретическая часть:	ОК-1,	Текущий
	гломерулонефрит.	Хронический гломерулонефрит,		
	Принципы ранней	клинические варианты и их		
	диагностики и	синдромы. Диагностика в		
	лечения в	амбулаторных условиях.	, ,	
	амбулаторных	Экспертиза трудоспособности в		
	условиях.	зависимости от клинического		
	Экспертиза	варианта. Лечение и реабилитация в		
	трудоспособности.	амбулаторных условиях.		
	Диспансеризация.	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.		
		1		
		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		
		amoynatopnyo kapiy		
12	Хронический	Теоретическая часть:	ОК-1,	Текущий
	панкреатит.	Основныепричины,вызывающиеХП	ПК-2,5,6,	
	Принципы ранней		7,8,15,ОП	
	диагностики и	Классификация. Принципы ранней	К-6,8,	
	лечения в	диагностики и лечения в		

	амбулаторных	амбулаторных условиях.		
	условиях.	Экспертиза трудоспособности.		
	Экспертиза	Показания для направления в		
	трудоспособности.	БМСЭ. Диспансеризация		
	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	Теоретическая часть :	ОК-1,	Текущий
13	Хронический холецистит.		ОК-1, ПК-2,5,6,	Текущий
13	-	Теоретическая часть:		Текущий
13	холецистит.	Теоретическая часть: Клинико-диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Лечение	ПК-2,5,6,	Текущий
13	холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в	Теоретическая часть: Клинико-диагностические критерии. Дифференциальный	ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП	Текущий
13	холецистит. Принципы ранней диагностики и	Теоретическая часть: Клинико-диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Лечение в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации.	ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП	Текущий
13	холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях.	Теоретическая часть: Клинико-диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Лечение в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Вторичная профилактика.	ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП	Текущий
13	холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза	Теоретическая часть: Клинико-диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Лечение в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Вторичная профилактика. Временная нетрудоспособность, ее	ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП	Текущий
13	холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности.	Теоретическая часть: Клинико-диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Лечение в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Вторичная профилактика. Временная нетрудоспособность, ее оптимальные сроки. Факторы,	ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП	Текущий
13	холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза	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.	ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП	Текущий
13	холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности.	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. Критерии выздоровления и	ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП	Текущий
13	холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности.	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. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности.	ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП	Текущий
13	холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности.	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. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Рациональное трудоустройство.	ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП	Текущий
13	холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности.	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. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Рациональное трудоустройство. Диспансеризация.	ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП	Текущий
13	холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности.	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. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Рациональное трудоустройство. Диспансеризация. Практическая часть:	ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП	Текущий
13	холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности.	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. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Рациональное трудоустройство. Диспансеризация. Практическая часть: 1. Интерпретировать жалобы,	ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП	Текущий
13	холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности.	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. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Рациональное трудоустройство. Диспансеризация. Практическая часть: 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и	ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП	Текущий
13	холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности.	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. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Рациональное трудоустройство. Диспансеризация. Практическая часть: 1. Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у	ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП	Текущий
13	холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности.	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. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Рациональное трудоустройство. Диспансеризация. Практическая часть: 1. Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных	ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП	Текущий
13	холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности.	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. Критерии 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	ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП	Текущий
13	холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности.	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. Критерии 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	ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП	Текущий
13	холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности.	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. Критерии 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	ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП	Текущий
13	холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности.	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. Критерии 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	ПК-2,5,6, 7,8,15,ОП	Текущий

			1	
		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		
		amoysia topityto kapty		
14	Функциональные	Теоретическая часть:	ОПК-6,8,	Текущий
14	Функциональные заболевания	Теоретическая часть:	ОПК-6,8, ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания	Теоретическая часть: Классификация функциональных	ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания кишечника,	Теоретическая часть: Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного		Текущий
14	заболевания кишечника, дифференциальная	Теоретическая часть: Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика,	ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и	Теоретическая часть: Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в	Теоретическая часть: Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных	ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных	Теоретическая часть: Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной	ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях.	Теоретическая часть: Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности.	ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Особенности	Теоретическая часть: Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности. Диспансеризация. Вопросы	ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Особенности течения и лечения	Теоретическая Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности. Диспансеризация. Вопросы инволюционных изменений	ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Особенности течения и лечения заболеваний	Теоретическая часть: Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности. Диспансеризация. Вопросы инволюционных изменений системы пищеварительного тракта в	ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Особенности течения и лечения заболеваний желудочно-	Теоретическая часть: Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности. Диспансеризация. Вопросы инволюционных изменений системы пищеварительного тракта в пожилом и старческом возрасте.	ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Особенности течения и лечения заболеваний желудочнокишечного тракта в	Теоретическая Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности. Диспансеризация. Вопросы инволюционных изменений системы пищеварительного тракта в пожилом и старческом возрасте. Особенности клиники, течения,	ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Особенности течения и лечения заболеваний желудочно- кишечного тракта в пожилом и	Теоретическая часть: Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности. Диспансеризация. Вопросы инволюционных изменений системы пищеварительного тракта в пожилом и старческом возрасте. Особенности клиники, течения, диагностики и лечения	ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Особенности течения и лечения заболеваний желудочнокишечного тракта в	Теоретическая часть: Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности. Диспансеризация. Вопросы инволюционных изменений системы пищеварительного тракта в пожилом и старческом возрасте. Особенности клиники, течения, диагностики и лечения хронического гастрита, язвенной	ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Особенности течения и лечения заболеваний желудочно- кишечного тракта в пожилом и	Теоретическая Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности. 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	ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Особенности течения и лечения заболеваний желудочно- кишечного тракта в пожилом и	Теоретическая Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности. 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	ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Особенности течения и лечения заболеваний желудочно- кишечного тракта в пожилом и	Теоретическая Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности. 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	ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Особенности течения и лечения заболеваний желудочно- кишечного тракта в пожилом и	Теоретическая Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности. 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	ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Особенности течения и лечения заболеваний желудочно- кишечного тракта в пожилом и	Теоретическая Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности. 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	ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Особенности течения и лечения заболеваний желудочно- кишечного тракта в пожилом и	Теоретическая Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности. 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	ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Особенности течения и лечения заболеваний желудочно- кишечного тракта в пожилом и	Теоретическая Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности. 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. Практическая часть:	ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Особенности течения и лечения заболеваний желудочно- кишечного тракта в пожилом и	Теоретическая Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности. 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. Практическая часть: 1.Интерпретировать жалобы,	ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Особенности течения и лечения заболеваний желудочно- кишечного тракта в пожилом и	Теоретическая Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности. 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. Практическая часть: 1. Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и	ПК-5,6,7,	Текущий
14	заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Особенности течения и лечения заболеваний желудочно- кишечного тракта в пожилом и	Теоретическая Классификация функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности. 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. Практическая часть: 1.Интерпретировать жалобы,	ПК-5,6,7,	Текущий

	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 план диспансерного наблюдения 11.Составить план обследования больного 12.Оформить учебную		
15 Застойная сердечная	амбулаторную карту Теоретическая часть:	ОПК-6,8,	Текущий
недостаточность. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Миокардиопатии, миокардиодистрофи и 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. Клинические проявления и течение миокардиопаптии, осложнения. Диагностика миокардиопатии и миокардиопатии и миокардиодистрофии Практическая часть: 1. Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2. Выделить основные симптомы	ПК-5,6,7, 8,9,10	

			T	T
		заболевания		
		3.Согласно стандарта составить		
		план обследования и оценить		
		результаты дополнительного		
		обследования		
		4.Сформулировать и обосновать		
		клинический диагноз в		
		соответствии с современной		
		классификацией		
		-		
		3		
		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		
		амоулаторную карту		
16	Затяжной	Теоретическая часть: Клиника,	ОК-1,	Текущий
	субфебрилитет в	диагностика, дифференциальная		
	практике терапевта	диагностика. Принципы лечения в	7,8,15,ОП	
	поликлиники	амбулаторных условиях.	K-6,8	
		Экспертиза временной	10,0	
		нетрудоспособности.		
		Диспансеризация		
		Практическая часть:		
		1.Интерпретировать жалобы,		
		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		

			1	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		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		
		амоулаторную карту		
17	Хроническая боль.	Теоретическая часть:	ОК-1,	Текущий
	Общие принципы	Определение, Классификация.	ПК-2,5,6,	
	диагностики и	Оценка боли при некоторых	7,8,15,ОП	
	лечения в	разновидностях болевогосиндрома	К-6,8	
	амбулаторных	Болевой синдром в онкологии.		
	условиях.	Патофизиологическая классифи-		
	Психологические	кация онкологической боли.		
	аспекты	Показания к госпитализации.		
	паллиативной	Общие принципы лечения болевого		
	помощи.	синдрома в амбулаторных		
	110111011111	условиях. Хроническая боль		
		неонколокологической природы.		
		Частные вопросы медикаментоз-		
		ного лечения хронического		
		болевого синдрома		
		Медикаментозное лечение боли у		
		пожилых		
		Практическая часть:		
		1.Интерпретировать жалобы,		
		анамнез заболевания, жизни и		
		данные объективного осмотра у		
		больных		
		2.Выделить основные симптомы		
		заболевания		
		· · ±		
		результаты дополнительного		
		обследования		
1		4.Сформулировать и обосновать	1	

1			ı	1
		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.		
		0.01		
		9.Оформить листок нетрудоспособности		
		10.Составить план диспансерного		
		наблюдения		
		11.Составить план обследования		
		больного		
		12.Оформить учебную		
		амбулаторную карту		
18	Дифференциальный	Теоретическая часть:	ОК-7,	Текущий
		1 copern reckun incib.		
10		Воспалительные и невоспалитель	· ·	
10	диагноз суставного	Воспалительные и невоспалитель	ОПК-6,8,	
10	диагноз суставного синдрома в	ные заболевания суставов.	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	
10	диагноз суставного синдрома в амбулаторных	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН,	ОПК-6,8,	
10	диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	
10	диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики,	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения,	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	
	диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	
	диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики,	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	
	диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики,	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности деформирующего артроза и	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	
	диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики,	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности деформирующего артроза и подагры	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	
	диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики,	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности деформирующего артроза и подагры Практическая часть:	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	
	диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики,	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности деформирующего артроза и подагры Практическая часть: 1. Интерпретировать жалобы,	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	
	диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики,	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности деформирующего артроза и подагры Практическая часть: 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	
	диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики,	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности деформирующего артроза и подагры Практическая часть: 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	
	диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики,	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности деформирующего артроза и подагры Практическая часть: 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	
	диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики,	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности деформирующего артроза и подагры \mathbf{H} \mathbf	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	
	диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики,	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности деформирующего артроза и подагры Практическая часть: 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2.Выделить основные симптомы заболевания	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	
	диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики,	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности деформирующего артроза и подагры Практическая часть: 1.Интерпретировать жалобы, анамнез заболевания, жизни и данные объективного осмотра у больных 2.Выделить основные симптомы заболевания 3.Согласно стандарта составить	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	
	диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики,	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности деформирующего артроза и подагры 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	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	
	диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики,	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности деформирующего артроза и подагры 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	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	
	диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики,	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности деформирующего артроза и подагры 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	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	
	диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики,	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности деформирующего артроза и подагры 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	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	
	диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики,	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности деформирующего артроза и подагры 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	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	
	диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики,	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности деформирующего артроза и подагры 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	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	
	диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики,	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности деформирующего артроза и подагры 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	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	
	диагноз суставного синдрома в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики,	ные заболевания суставов. Принципы лечения, ЭВН, диспансеризация. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности деформирующего артроза и подагры 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	ОПК-6,8, ПК-2,5,6,	

			1	T
		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		
		7 1 7 1 7		
19	Анемический	Теоретическая часть:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Текущий
	синдром в практике	Классификация анемий.	ПК-2,5,6,	
	участкового врача.	Железодефицитная анемия, В12-		
	Принципы ранней	дефицитная анемия. Принципы	K-6,8	
	диагностики и	ранней диагностики и лечения в		
	лечения в	амбулаторных условиях.		
	амбулаторных	Экспертиза трудоспособности.		
	условиях.	Показания для направления в		
	Экспертиза	БМСЭ. Диспансеризация.		
	трудоспособности.	Практическая часть:		
	Диспансеризация.	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		
	İ	лечения	Ĩ	I

		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 п	о разделам	Рубежный	

2.6. Интерактивные формы обучения

1Х-Х семестр

Nº	Тема практического занятия	Трудое мкость в часах	Интерактивная форма обучения	Трудоемкост ь 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 врачатерапевта 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 профи лактика — 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	3.4	Интерактивный	20 минут(0,33
	мочевого синдрома в		опрос	часа) 10.3%
	амбулаторных условиях.		Мозговой штурм	
	Диагностика, вопросы			
	диспансеризации и экспертизы			
	трудоспособности			
19	Принципы санаторно-	3.4	Интерактивный	20 минут(0,33
	курортного отбора и лечения		опрос	часа) 10.3%
	основных наиболее часто		Дискуссия	
	встречающихся заболеваний		-	
20	Контрольное занятие по	3.4	Дискуссия	20 минут(0,33
	разделам			часа) 10.3%

Х1-Х11 семестр

Nº	Тема практического занятия	Трудое мкость в часах	Интерактивная форма обучения	Трудоемкос ть 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	Бронхообструктивный синдром в практике врача поликлиники. Осо бенности течения и лечения заболеваний бронхолегочной систе мы в пожилом и старческом возрасте.	6	Интерактивный опрос	20минут(0,3 3 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 диагности ки и лечения соматической патологии у лиц пожилого и старческого возраста. Особенности течения и лечения	6	Интерактивный опрос	20минут (0,33 часа) /18.1%

	200000000000000000000000000000000000000			
	заболеваний сердечнососудистой			
	системы в пожилом и старческом			
9	Возрасте. 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 желудочнокишечного 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	6	Интерактивный	20минут
	участкового врача. Железодефицитная		опрос	(0,33 часа)
	анемия, В12-дефицитная анемия.			/18.1%
	Принципы ранней диагностики и			
	лечения в амбулаторных условиях.			
	Экспертиза трудоспособности.			
	Диспансеризация.			
20	Контрольное занятие по разделам	6	Интерактивный	20минут(0,3
			опрос	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 оцен ка	Формы контроля	
1.	Организация лечебно-профилактической помощи в условиях поликлиники.	2-5	2-5	2-5	Теоретическая часть.	
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	Устный или письменный опрос -Тестовые зада ния, в том	
3	Задачи и организация экспертизы трудоспособности в поликлинике. Порядок выдачи и оформления листков нетрудоспособности	2-5	2-5	2-5	числе компьютерные Практическая часть	
4	Гипертоническая болезнь, тактика участкового врача при выявлении АГ, дифференциальная диагностика, вопросы диспансеризации и ЭВН	2-5	2-5	2-5	Собеседование по ситуацион ным задачам, проверка прак	
5	Хронические гепатиты Клинико- диагностические критерии. Лечение на амбулаторно-поликлиническом этапе Диспансеризация. Вопросы экспертизы	2-5	2-5	2-5	тических умений при обследова нии амбулатор	

	трудоспособности.				ного больного
6	Циррозы печени. Клинико- диагностические критерии. Лечение на амбулаторно-поликлиническом этапе Диспансеризация. Вопросы экспертизы трудоспособности.	2-5	2-5	2-5	на врачебном прие ме и в дневном стациионаре си муляциионом
7	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при хроническом гастрите.	2-5	2-5	2-5	классе, оформ ление учебной амбулаторнойк арты, состав
8	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при язвенной болезни.	2-5	2-5	2-5	ление планов диспансерных больных,
9	Синдром болей в животе, дифференциальная диагностика. Принципы диагностики, лечения, ЭВН	2-5	2-5	2-5	оформ ление этап ныхэпикризов,
10	Контрольное занятие №1. Рубежный тестовый контроль	2-5	2-5	2-5	выписка рецепт ов,умение рабо
Сред	цний балл	2-5	2-5	2-5	тать с регламен тирующими документами

	Х семестр					
№ п/п	Тема практического занятия	Теорети ч. часть	Практ часть	Общая отметк а	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	
2	Первичная и вторичная профилактика – одна из основных задач участкового терапевта.	2-5	2-5	2-5	опрос -Тестовые задания, в том	
3	Организация профилактических медицинских осмотров	2-5	2-5	2-5	числе компьютерные	
4	Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке в амбулаторных условиях. Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности.	2-5	2-5	2-5	Практическая часть Собеседование по ситуацион ным задачам,	
5	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при миокардитах	2-5	2-5	2-5	,проверка прак тических умений на	
6	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при НЦД	2-5	2-5	2-5	врачебном приеме,приобс ледовании	
7	Принципы ранней диагностики, лечения, профилактики и экспертизы трудоспособности при НЦД	2-5	2-5	2-5	амбулаторно го больного ив дневном	
8	Дифференциальный диагноз мочевого синдрома в амбулаторных условиях.	2-5	2-5	2-5	стационаре, симуляционно	

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

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.
- «З»- 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 класс, 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 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 имеет 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

Рейтин	Традици	Критерии выставления отметок						
говая	онная							
шкала	шкала							
(баллы)	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

1	Jewindi Dida i mi pupida valutob				
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	порча кафедрального имущества – 1 балл				
конференциях					
1 балл - победитель олимпиады	неуважительное отношение к преподавателю,				
(призовые места)	больным, мед.персоналу - 1 балл				
0,25 баллов - участник олимпиады	неопрятный внешний вид, отсутствие халата-				
Ежедневное активное участие в работе	0,5 баллов				
на занятиях – 0,25 баллов					
Выполнение дополнительных заданий по					
инициативе студента – 0.5 баллов					
Выполнение дополнительных заданий по	систематическая неподготовленность к				
заданию преподавателя — 0.5 баллов	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					

По результатам разных оценок выставляется средняя оценка в пользу студента.

Критерии оценки результатов обучения студентов 6 курса

	Распределение отметок на практических занятиях X1 семестр							
No	Тема практического занятия	Teop	Пра	Общ	Формы контроля			
п/п		часть	к.ча	оценка				
			сть					
1.	Организация работы участкового врача и врача	2-5	2-5	2-5	Теоретическая			
	общей практики.				часть			
2	Диспансеризация населения Профилактическое консультирование в рамках диспансеризации взрослого населения. Общие принципы	2-5	2-5	2-5	Устный или письменный опрос			
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	-Тестовые задания, в том числе компьютерные			

	Бронхообструктивный синдром в практике	2-5	2-5	2-5	Практическая
4	врача поликлиники Экспертиза				часть
	трудоспособности при заболеваниях бронхо-				Собеседование по
	легочной системы. Особенности течения и				ситуационным
	лечения заболеваний бронхолегочной системы в				задачам, проверка
	пожилом и старческом возрасте.				практических
5	Внебольничная пневмония. Принципы ранней	2-5	2-5	2-5	умений при
	диагностики и лечения в амбулаторных				обследовании
	условиях. Диагностические и тактические				амбулаторного
	ошибки в практике участкового терапевта				больного на
6	Бронхиальная астма. Принципы ранней	2-5	2-5	2-5	врачебном приеме
	диагностики и лечении в амбулаторных				и в дневном
	условиях.				стационаре
7	ИБС. Сенокардия, дифференциальная	2-5	2-5	2-5	симуляционном
	диагностика с инфарктом миокарда.				классе, офорление
	Реабилитация больных, перенесших инфаркт				учебной амбула
	миокарда, в поликлинике.				торной карты,
8	Геронтология. Особенности диагностики и	2-5	2-5	2-5	составление
	лечения соматической патологии у лиц				планов диспансер
	пожилого и старческого возраста. Особенности				ных больных,
	течения и лечения заболеваний				оформление
	сердечнососудистой системы в пожилом и				этапныхэпикризов
	старческом возрасте.				,выписка рецеп
9	Симптоматические гипертензии. Принципы	2-5	2-5	2-5	тов, умение
	ранней диагностики и лечения в амбулаторных				работать с
	условиях				регламентирующи
10	Контрольное занятие по разделам	2-5	2-5	2-5	ми документами
Сред	цний балл	2-5	2-5	2-5	

	Х11 семестр								
№ п/п	Тема практического занятия	Теоре тич. часть	Практ ичасть	Об отмет ка	Формы контроля				
1.	Хронический гломерулонефрит. Принципы ранней диагностики Дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях	2-5	2-5	2-5	Теоретическая часть Устный или письменный опрос				
2	Хронический панкреатит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. ЭТ.Диспансеризация	2-5	2-5	2-5	-Тестовые задания, в том числе компьютерные Практическая часть				
3	Хронический холецистит. Принципы ранней диагностики. Дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	2-5	2-5	2-5	Собеседование по ситуационным задачам, проверка практических умений на врачебном приеме,при обследова нии амбулаторного				
4	Функциональные заболевания кишечника, дифференциальная диагностика и лечение в	2-5	2-5	2-5	больного ив дневном стационаре, симуляцион номклассе, оформление				

	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	
Сред	цний 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 внеуадиторной 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 имеет некоторые неточности; при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов. Полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины, однако допускает некоторые неточности
- «З»- 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

Рейтин	Традици	Критерии выставления отметок			
говая	онная				
шкала	шкала				
(баллы)	отметок				
5	«5»	Obvincionario de la constantante de la constanta de la constan			
3	((3))	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			
1	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	умения не освоены.			
0	42 %				
0	«2»				
		теоретические знания и практические умения.			

Распределение премиальных и штрафных баллов

Премиальные баллы	Штрафные баллы	
1 балл - устный доклад на	пропуски лекций и практических занятий по	
конференциях	неуважительной причине – 1 балл	
0,25 баллов - стендовый доклад на	порча кафедрального имущества – 1 балл	
конференциях		
1 балл - победитель олимпиады	неуважительное отношение к преподавателю,	
(призовые места)	больным, мед.персоналу - 1 балл	
0,25 баллов - участник олимпиады	неопрятный внешний вид, отсутствие халата-	
Ежедневное активное участие в работе	0,5 баллов	
на занятиях – 0,25 баллов		
Выполнение дополнительных заданий по		
инициативе студента – 0.5 баллов		
Выполнение дополнительных заданий по	систематическая неподготовленность к	
заданию преподавателя— 0.5 баллов	занятиям, отсутствие конспекта – 0,5 баллов;	
Регулярное присутствие на заседании нарушение дисциплины занятий – 1 балл		

студенческого	кружка -0.25		
Подготовка занятия-0,5 бал	1 '	ПО	теме
Изготовление по теме занятия	•	ета,ал	iьбома

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 дисциплине, 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, таблиц, 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.

Доброкачественные 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

№	Тема практического	Время на	нои самостоятельнои раооты стр Формы внеаудиторной сам	
п/п	занятия (семинара и	подготовку		
11, 11	пр.) или тема	студента к	Обязательные и	По выбору
	раздела	занятию	одинаковые для всех	студента
	дисциплины	3 411711110	студентов	студента
	дисциилины		студентов	
	IX-X семестр			
1	Организация	2 часа	Подготовка по теоретическим	Оформление
	лечебно-		вопросам (чтение лекции,	альбома:
	профилактической		основной и дополнительной	«Показатели
	помощи в условиях		литерату	работы
	поликлиники.		ры, методических рекомен	поликлиники»
			даций, реферирование, составл	
			ение конспекта, схемы,	
			алгоритма и т.д), решение	
			тестового задания(в	
			письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
			работа в Итернет-классе	
2	Особенности рабо	2 часа	Подготовка по теоретиче	Доклад на тему:
-	ты врача-терапевта	2 1000	ским вопросам(чтение	«Составление
	участкового. Доку		лекции, основной и	паспорта
	ментация врача		дополнительной литера	участка»
	поликлиники. Осо		туры, методических реко	y latina,
	бенности оказания		мендаций,	
	медицинской помо		реферирование,составлениеко	
	щи лицам, имею		нспекта, схемы, алгоритма и	
	щим права на допо		т.д),решение тестового	
	лнительную социа		задания(в письменном виде).	
	льную помощь.		Оформление рабочей тетради,	
	Порядок выписыва		работа в Итернет-классе	
	ния участковым		pareta 2 1116piret iuiucee	
	терапевтом рецептов			
3	Задачи и организация	2 часа	Подготовка по теоретическим	Составление
	экспертизы		вопросам	плана
	трудоспособности в		(чтение лекции, основной и	реабилитации
	поликлинике.		дополнительной литерату	инвалида по
	Порядок выдачи и		ры, методических рекомен	основному
	оформления листков		даций,	заболеванию
	нетрудос		реферирование, составление ко	
	пособности		нспекта, схемы, алгоритма и	
			т.д),решение тестового	
			задания(в письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
			работа в Итернет-классе	
4	Гипертоническая	2 часа	Подготовка по теоретическим	Рефератна тему:
	болезнь, тактика		вопросам	«Подбор
	участкового врача		(чтение лекции, основной и	санаторно-
	при выявлении АГ,		дополнительнойлитературы,м	курортных зон
	дифференциальная		етодических рекомендаций,	для

				_
	диагностика,		реферирова	реабилитации
	вопросы		ние, составление конспекта,	больных с
	диспансеризации и		схемы, алгоритма и	сердечнососудис
	ЭВН		т.д),решение тестового	той патологией
			задания(в письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
			работа в Итернет-классе	
5	Хронические	2 часа	Подготовка по теоретичес	Реферат, созда
	гепатиты. Клинико-		ким вопросам(чтение лек	ние мультиме
	диагностические		ции, основной и дополни	дийной
	критерии.Лечение на			презентации:
			1 31 >	
	амбулаторно-		методидических рекомен	«Вирусные
	поликлиническом		даций, реферирование,сос	гепатиты»
	этапе.Диспансеризац		тавление конспекта, схемы,	
	ия.Вопросы		алгоритма и т.д),решение	
	экспертизы		тестового задания(в пись	
	трудоспособности		менном виде). Оформление	
			рабочей тетради, работа в	
			Итернет-классе	
6	Циррозы	2 часа	Подготовка по теоретическим	Реферат, док
	печени.Клинико-		вопросам	лад на тему:
	диагностические		(чтение, основной и допол	Вопросы преем
	критерии.Лечение на		нительной литературы,	ственности
	амбулаторно-		методических рекомен	между полик
	поликлиническом		даций, реферирование,	линикой и
	этапе.Диспансеризац		составление конспекта,	онкодиспансеро
	ия.Вопросы		схемы, алгоритма и	М
	экспертизы		т.д),решение тестового	1V1
	трудоспособности.		задания(в письменном виде).	
	трудоспосооности.		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
			Оформление рабочей тетради,	
7		2	работа в Итернет-классе	
7	Принципы ранней	2 часа	Подготовка по теоретическим	
	диагностики,		вопросам	мультимедийной
	лечения,		(чтение, основной и допол	презентации:
	профилактики и		нительной литературы,	«Немедикаменоз
	экспертизы		методических рекомен	ные методы
	трудоспособности		даций, реферирование,	лечения
	при хроническом		составление конспекта,	заболеваний
	гастрите		схемы, алгоритма и	желудочно-
	-		т.д),решение тестового	кишечного
			задания(в письменном виде).	тракта»
			Оформление рабочей тетради,	
			работа в Итернет-классе	
			F	
8	Принципы ранней	2 часа	Подготовка по теоретическим	Оформление
	диагностики,	2 1000	вопросам	планшета:
			(чтение, основной и допол	«Лечение
	лечения,			
	профилактики и		нительной литературы,	язвенной
	экспертизы		методических рекомен	болезни»
	трудоспособности		даций, реферирование,	
	при язвенной		составлениеконспекта,	
	болезни.		схемы, алгоритма и	

			Ι ,	
			т.д),решение тестового	
			задания(в письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
			работа в Итернет-классе	
9	Синдром болей в	2 часа	Подготовка по теоретическим	создание
	животе,		вопросам	мультимедийной
	дифференциальная		(чтение основной и допол	презентации
	диагностика.		нительной литературы,	
	Принципы		методических рекомен	
	диагностики,		даций, реферирование,	
	лечения, ЭВН		составлениеконспекта,	
			схемы, алгоритма и	
			т.д),решение тестового	
			задания(в письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
			работа в Итернет-классе	
10	Контрольное занятие	2 часа		Составить
	по разделу			ситуационную
				задачу по
			_	заданной теме
11	Принципы ранней	2 часа	Подготовка по теоретическим	Реферат, доклад,
	диагностики,		вопросам	мультимедийной
	лечения,		(чтение,основной и допол	презентации
	профилактики и		нительной литературы,	
	экспертизы		методических рекомен	
	трудоспособности		даций,	
	при остром бронхите		реферирование,составлениеко	
			нспекта,	
			схемы, алгоритма и	
			т.д),решение тестового	
			задания(в письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
12	T T		работа в Итернет-классе	T.
12	Первичная и	2 часа	Подготовка по теоретическим	Доклад на тему:
	вторичная		вопросам	«Здоровый образ
	профилактика – одна		(чтение,основной и допол	жизни- залог
	из основных задач		нительной литературы,	крепкого
	участкового		методических рекомен	здоровья»
	терапевта.		даций,	
			реферирование, составление ко	
			нспекта,	
			схемы, алгоритма и	
			т.д),решение тестового	
			задания(в письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
10	0	2	работа в Итернет-классе	
13	Организация	2 часа	Подготовка по теоретическим	создание
	профилактических		вопросам	мультимедийной
	медицинских		(чтение,основной и допол	презентации
	осмотров		нительной литературы,	
			методических рекомен	
			даций ,реферирование,	

		<u> </u>	T	
			составлениеконспекта,	
			схемы, алгоритма и	
			т.д),решение тестового	
			задания(в письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
			работа в Итернет-классе	
14	Дифференциальный	2 часа	Подготовка по теоретическим	создание
	диагноз болей в		вопросам	мультимедийной
	грудной клетке в		(чтение основной и допол	презентации
	амбулаторных		нительной литературы,	Составить план
	условиях. Принципы		методических рекомен	обследования
	ранней диагностики,		даций, реферирование,	больного при
	лечения,		составлениеконспекта,	болях в грудной
	профилактики и		схемы, алгоритма и	клетке
	экспертизы		т.д),решение тестового	
	трудоспособности.		задания(в письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
			работа в Итернет-классе	
15	Принципы ранней	2 часа		Составить план
	диагностики,			обследования
	лечения,			больного
	профилактики и			миокардитом
	экспертизы			177
	трудоспособности			
	при миокардитах			
16	Принципы ранней	2 часа	Подготовка по	создание
	диагностики,		теоретическимвопросам	мультимедийной
	лечения,		(чтение,основной и допол	презентации
	профилактики и		нительной литературы,	
	экспертизы		методических рекомен	
	трудоспособности		даций,реферирование,составл	
	при НЦД		ениеконспекта,	
			схемы, алгоритма и	
			т.д),решение	
			тестовогозадания(в	
			письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
			работа в Итернет-классе	
17	Принципы ранней	2 часа	Подготовка по	создание
	диагностики,		теоретическимвопросам	мультимедийной
	лечения,		(чтение,основной и допол	презентации
	профилактики и		нительной литературы,	Составить план
	экспертизы		методических рекомен	обследования
	трудоспособности		даций,реферирование,составл	больного
	при ОРВИ		ениеконспекта,	
			схемы, алгоритма и	
			т.д),решение	
			тестовогозадания(в	
			письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
			работа в Итернет-классе	
		•	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	

18	Дифференциальный	2 часа	Подготовка по	создание
10	диагноз мочевого	2 1404	теоретическимвопросам	мультимедийной
	синдрома в		(чтение, основной и допол	презентации
	амбулаторных		нительной литературы,	презептации
	условиях.		методических рекомен	
	Диагностика,		даций, реферирование, составл	
	вопросы		ениеконспекта,	
	диспансеризации и		схемы, алгоритма и	
	экспертизы		т.д),решение	
	трудоспособности		тестовогозадания(в	
	трудоспосоопости		письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
			работа в Итернет-классе	
19	Принципы	2 часа	Подготовка по	Доклад на тему:
	санаторно-	2 1000	теоретическимвопросам	«Санаторно-
	курортного отбора и		(чтение, основной и допол	курортное
	лечения основных		нительной литературы,	лечение»
	наиболее часто		методических рекомен	, 10 1011110//
	встречающихся		даций, реферирование, составл	
	заболеваний		ениеконспекта,	
			схемы, алгоритма и	
			т.д),решение	
			тестовогозадания(в	
			письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
			работа в Итернет-классе	
20	Контрольное занятие	2 часа	Подготовка по	Составить
	по разделу		теоретическимвопросам	ситуационную
			(чтение,основной и допол	задачу по
			нительной литературы,	заданной теме
			методических рекомен	
			даций, реферирование, составл	
			ениеконспекта,	
			схемы, алгоритма и	
			т.д),решение	
			тестовогозадания(в	
			письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
			работа в Итернет-классе	
Tpy	доемкость в часах	40	40	8
Обш	дая трудоемкость в	48 час	OB	
часа				
	XI-XII семестр			
1	Организация работы	3	Подготовка по	Реферат,
	участкового врача и		теоретическимвопросам	создание
	врача общей		(чтение,основной и допол	мультимедийной
	практики		нительной литературы,	презентации
			методических рекомен	Составить
			даций,реферирование,составл	паспорт участка
1			ениеконспекта,	ВОП

		T		
			схемы, алгоритма и	
			т.д),решение	
			тестовогозадания(в	
			письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
		_	работа в Итернет-классе	
2	Основные аспекты	3	Подготовка по	Реферат,
	диспансеризация		теоретическимвопросам	создание
	взрослого населения.		(чтение,основной и допол	мультимедийной
	Профилактическое		нительной литературы,	презентации
	консультирование в		методических рекомен	Составить
	рамках		даций,реферирование,составл	перечень
	диспансеризации		ениеконспекта,	показателей по
	взрослого населения.		схемы, алгоритма и	оценки качества
	Общие принципы		т.д),решение	ЭВН на
			тестовогозадания(в	врачебном
			письменном виде).	участке
			Оформление рабочей тетради,	
2	n	2	работа в Итернет-классе	n
3	Экспертиза трудо	3	Подготовка по	Заполнить
	способности как одна		теоретическимвопросам	учетную форму
	из функции		(чтение,основной и допол	№16 по
	ональных обязан		нительной литературы,	терапевтическом
	ностей врача		методических рекомен	у участку
	поликлиники.Принци		даций, реферирование, составл	
	пы организа		ениеконспекта,	
	ции и проведения		схемы, алгоритма и	
	медико-социаль		т.д),решение	
	ной экспертизы.		тестовогозадания(в письменном виде).	
			* * /	
			Оформление рабочей тетради,	
4	Бронхообструктивны	3	работа в Итернет-классе	20110 111111111
4	й синдром в практике	3	Подготовка по теоретическимвопросам	Заполнить посыльный лист
	врача поликлиники.		(чтение,основной и допол	
	Особенности течения			_
			нительной литературы, методических рекомен	оольного с терапевтической
	и лечения заболеваний		даций, реферирование, составл	патологией
	бронхолегочной		ениеконспекта,	патологиси
	системы в пожилом и		схемы, алгоритма и	
	старческом возрасте.		т.д),решение	
	orap reekom bospacie.		тестовогозадания(в	
			письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
			работа в Итернет-классе	
5	Внебольничная	3	Подготовка по	Реферат,: «
	пневмония.	_	теоретическимвопросам	Осложнения
	Принципы ранней		(чтение,основной и допол	пневмонии»
	диагностики и		нительной литературы,	создание
	лечения в		методических рекомен	мультимедийной
	амбулаторных		даций, реферирование, составл	презентации
	условиях. Экспертиза		ениеконспекта,	1
	J Shanepina	<u> </u>		

	трудоспособности.		схемы, алгоритма и	
	Диспансеризация.		т.д),решение	
			тестовогозадания(в	
			письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
	_	_	работа в Итернет-классе	
6	Бронхиальная астма.	3	Подготовка по	Реферат
	Принципы ранней		теоретическимвопросам	создание
	диагностики и		(чтение,основной и допол	мультимедийной
	лечения в		нительной литературы,	презентации,
	амбулаторных		методических рекомен	Составить план
	условиях		даций,реферирование,составл	диспансерного
			ениеконспекта,	наблюдения
			схемы, алгоритма и	
			т.д),решение	
			тестовогозадания(в	
			письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
			работа в Итернет-классе	
7		3	Подготовка по	Реферат,
	ИБС.Стенокардия.Ди		теоретическимвопросам	создание
	фференциальный		(чтение,основной и допол	мультимедийной
	диагноз с инфарком		нительной литературы,	презентации
	миокарда.		методических рекомен	
	Реабилитация		даций,реферирование,составл	
	больных,		ениеконспекта,	
	перенесших инфаркт		схемы, алгоритма и	
	миокарда, в		т.д),решение	
	поликлинике		тестовогозадания(в	
			письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
			работа в Итернет-классе	
8	Геронтология.Особен	3	Подготовка по	Реферат,
	ности диагности		теоретическимвопросам	создание
	ки и лечения сомат		(чтение,основной и допол	мультимедийной
	тической патологи		нительной литературы,	презентации,
	и у лиц пожилого и		методических рекомен	участие в
	старческого возрас		даций,реферирование,составл	творческом
	та. Особенности те		ениеконспекта,	задании
	чения и лечения		схемы, алгоритма и	
	заболеваний сердеч		т.д),решение	
	нососудистой систе		тестовогозадания(в	
	мы в пожилом и		письменном виде).	
	старческомвозрасте		Оформление рабочей тетради,	
			работа в Итернет-классе	
9	Симптоматические	3	Подготовка по	Реферат,
	гипертенции.		теоретическимвопросам	создание
	Принципы ранней		(чтение,основной и допол	мультимедийной
	диагностики и		нительной литературы,	презентации,
	лечения в		методических рекомен	участие в
	амбулаторных		даций,реферирование,составл	творческом
1	условиях.Дифференц		ениеконспекта,	задании

10	иальная диагностика. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Контрольное занятие по разделу	3	схемы, алгоритма и т.д),решение тестовогозадания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе Подготовка по теоретическимвопросам (чтение,основной и допол нительной литературы, методических рекомен даций,реферирование,составлениеконспекта, схемы, алгоритма и	Составить план обследования больного Реферат, создание мультимедийной презентации
			т.д),решение тестовогозадания(в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	
11	Хронический гломерулонефрит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	3	Подготовка по теоретическимвопросам (чтение, основной и допол нительной литературы, методических рекомен даций, реферирование, составление конспекта, схемы, алгоритма и т.д), решение тестовогозадания (в письменном виде). Оформление рабочей тетради, работа в Итернет-классе	Реферат, создани е мультимедийной презентации Составить план обследования больного
12	Хронический панкреатит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.	3	Подготовка по теоретическимвопросам (чтение, основной и допол нительной литературы, методических рекомен даций, 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 план обследования больного
13	Хронический холецистит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза	3	Подготовка по теоретическимвопросам (чтение, основной и допол нительной литературы, методических рекомен даций, реферирование, составление конспекта,	Реферат, создание мультимедийной презентации Составить ситуационную задачу по теме

		<u> </u>		DOMATIC -
	трудоспособности.		схемы, алгоритма и	занятия
	Диспансеризация		т.д),решение	
			тестовогозадания(в	
			письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
	_	_	работа в Итернет-классе	
14	Функциональные	3	Подготовка по	Реферат,
	заболевания кишеч		теоретическимвопросам	создание
	ника, дифференци		(чтение,основной и допол	мультимедийной
	льная диагностика и		нительной литературы,	презентации
	лечение в амбула		методических рекомен	
	торных условиях.		даций,реферирование,составл	
	Особенности тече		ениеконспекта,	
	ния и лечения забо		схемы, алгоритма и	
	леваний желудоч		т.д),решение	
	но-кишечного трак		тестовогозадания(в	
	та в пожилом и ста		письменном виде).	
	рческом возрасте.		Оформление рабочей тетради,	
			работа в Итернет-классе	
15	Застойная сердечная	3	Подготовка по	Реферат,
	недостаточность.		теоретическимвопросам	создание
	Принципы ранней		(чтение,основной и допол	мультимедийной
	диагностики и		нительной литературы,	презентации
	лечения в		методических рекомен	,
	амбулаторных		даций, реферирование, составл	
	условиях. Экспертиза		ениеконспекта,	
	трудоспособности		схемы, алгоритма и	
	ipjdomocomocii		т.д),решение	
			тестовогозадания(в	
			письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
			работа в Итернет-классе	
16	Затяжной	3	Подготовка по	Реферат,
10	субфебрилитет в		теоретическимвопросам	геферат, создание
	, , ,		(чтение, основной и допол	мультимедийной
	1			
	поликлиники		1 21	презентации
			методических рекомен	
			даций, реферирование, составл	
			ениеконспекта,	
			схемы, алгоритма и	
			т.д),решение	
			тестовогозадания(в	
			письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
17	V	2	работа в Итернет-классе	D. 1
17	Хроническая	3	Подготовка по	Реферат,
	боль.Общие приципы		теоретическимвопросам	создание
	лечения больных с		(чтение,основной и допол	мультимедийной
	хронической болью в		нительной литературы,	презентации
	амбулаторных		методических рекомен	Составить план
	условиях. Стандарты		даций,реферирование,составл	обследования
	и нормы		ениеконспекта,	больного

		<u> </u>		
	паллиативной		схемы, алгоритма и	
	помощи.		т.д),решение	
			тестовогозадания(в	
			письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
			работа в Итернет-классе	
18	Дифференциальный	3	Подготовка по	Реферат,
	диагноз суставного		теоретическимвопросам	создание
	синдрома в		(чтение,основной и допол	мультимедийной
	амбулаторных		нительной литературы,	презентации
	условиях. Принципы		методических рекомен	•
	ранней диагностики,		даций, реферирование, составл	
	лечения		ениеконспекта,	
			схемы, алгоритма и	
			т.д),решение	
			тестовогозадания(в	
			письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
			работа в Итернет-классе	
19	Анемический	3	_	Dadanaz
19		3	* 1	Реферат,
	синдром в практике		теоретическимвопросам	созданиемульти
	участково		(чтение,основной и допол	медийной
	говрача. Железоде		нительной литературы,	презентации
	фицитная анемия,		методических рекомен	
	В12-дефицитная		даций,реферирование,составл	
	анемия. Принципы		ениеконспекта,	
	ранней диагности		схемы, алгоритма и	
	ки и лечения в		т.д),решение	
	амбулаорных усло		тестовогозадания(в	
	виях. Экспертиза		письменном виде).	
	трудоспособности.		Оформление рабочей тетради,	
	Диспансеризация.		работа в Итернет-классе	
20	Контрольное занятие	3	Подготовка по	Реферат,
	по разделу		теоретическимвопросам	создание
			(чтение, основной и допол	мультимедийной
			нительной литературы,	презентации,
			методических рекомен	участие в
			даций, реферирование, составл	конференции
			ениеконспекта,	или в творческом
			схемы, алгоритма и	задании
			т.д),решение	
			тестовогозадания(в	
			письменном виде).	
			Оформление рабочей тетради,	
			работа в Итернет-классе	
Tnv	цоемкость в часах	60	60	24
- PJ	TOTAL DE MINING	ı	84	<u> = : </u>
0.5	,	\ 447 47 47.		
	цая трудоемкость (в ч	acax) 1X, X, X1,	132	
X11				

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	Ответствен ные	Форма оценивания
1. Анализ качества оказания медицинской помощи больным с внебольничной пневмонией на терапевтических участках.	Закрепление практических навыков работы с медицинской документаци ей, развитие клинического мышления, научно-исследовательских способностей	Преподават ели	Проверка выполнения практических исследовательск их способностей навыков
2. Анализ обоснованности выдачи листков нетрудоспособности амбулаторным больным.	Закрепление знаний по ЭВН, развитие клинического мышления, научно-исследовательских способностей	Преподават ели	Проверка выполнения практических навыков, исследовательки х способностей
3. Составление планов диспансерного наблюдения больных с ИБС.	Закрепление практических навыков работы с документацией и оценки качества диспансеризации, развитие клинического мышления	Преподават ели	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.	Преподават ели	Проверка выполнения практи ческих на выков, исс ледовательских спо собностей
5.Составление ситуационных задач по тематике занятий	Развитие клинического мышления, научно- исследовательских	Преподават ели	Проверка выполнения практи ческих на

6.Подготовка реферативных сообщений по актуальным вопросам медицины 7.Участие в проведении профилактических медицинских осмотров по программе дополнительной диспансеризации, обработка и анализ данных диспансеризации	Способностей Освоение навыков работы с медицинской научной литературой, развитие умственных способностей, клинического мышления Закрепление навыков работы участкового врача, оформления учетноотчетной документации, с последующим анализом данных, для использования их для доклада на научной	Преподават ели Преподават ели	выков,твор ческих спо собностей Выступление в группе, на кон ференции, проверка исследовательск их способностей Проверка практических навыков, иссле довательских способностей
8.Изготовление стендов,	конференции Формирование	Преподават	Проверка
планшетов, подготовка мультимедийных презентаций	творческих, исследовательских, умственных способностей	ели	практических навыков, твор ческих спо собностей

3. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 3.1. Основная литература

	Наименование учебников, учебно-	Ссылки
	методических, методических	
	пособий, разработок и	
1	рекомендаций 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/ISBN9785 970465288.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/ISBN9785 970471999.html

З 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:

 $\frac{http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970}{450871.html}$

3.2. Дополнительная литература:

1	Стрижаков, А. Н. Пороки и малые аномалии развития сердца, аритмии :	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970 464489.html
	учебное пособие / А. Н. Стрижаков, И.	1011091111111
	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:	
2	Руксин, В. В. Неотложная амбулаторно-	1 // // / 1 /11 // 1 /ICDN0705
	поликлиническая кардиология: краткое	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785
	руководство / В. В. Руксин 3-е изд.,	<u>970469620.html</u>
	перераб. и доп Москва : ГЭОТАР-	
	Медиа, 2022 288 с ISBN 978-5-9704-	
	6962-0 Текст : электронный // ЭБС	
	"Консультант студента" : [сайт] URL :	
_		
3	Ларина, В. Н. Клинические нормы.	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785
	Терапия: стандарт / В. Н. Ларина -	<u>970462973.html</u>
	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021 256 с	
	ISBN 978-5-9704-6297-3 Текст :	
	электронный // ЭБС "Консультант	
	студента" : [сайт] URL :	
4	П В И И	1.44
4	Павленко, В. И. Кислотозависимые и	https://e.lanbook.com/book/192848
	ассоциированные с Helicobacter pylori	
	заболевания в практике участкового	
	врача-терапевт : 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. —	
<u> </u>	URL:	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
5	Основы скрининга, профилактики,	https://www.books-up.ru/ru/book/osnovy-
	диагностики и лечения наиболее часто	skrininga-profilaktiki-diagnostiki-i-lecheniya-
	встречающихся гериатрических	naibolee-chasto-vstrechayucshihsya-
	синдромов: учебно-методическое	geriatricheskih-sindromov-15423489
	пособие для студентов медицинских	
	вузов / А.А. Зуйкова, Е.Ю. Есина, И.С.	

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

3.3. Учебно-методические материалы, подготовленные кафедрой

- 1. Методические рекомендациик 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.Георгиевский Н.И. Дифференциальная диагностика желтух. Благовещенск, 2010.,32с
- 3.Юсупова А.В. Гипертоническая болезнь. Благовещенск, 2010., 36с
- 4. Георгиевский Н.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. Бронхообструктивный 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

И

- 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 амбулаторнополиклинической 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

nny	рмационными 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). СD-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. С Диск.
 - 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. СD-диск.
- 14. Интенсивная терапия (национальное руководство). М.: «ГЭОТАР-Медиа». СD-диск.
- 15. Артериальная гипертония (школа здоровья). М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2008.
- 16. Диагностика внутренних болезней: медицинская энциклопедия. М.: 2007. СD-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 СD-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. Геронттология 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. Бронхообструктивный 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.

Видеофильмы (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, индивидуальны й 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, индивидуальны й доступ	http://www.ros medlib.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 TheOxfordHandbookofClinicalMedici ne и TheOxfordTextbookofMedicine, электронные версии которых постоянно обновляются.	библиотека, свободный доступ	http://www.oxf ordmedicine.co m		
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.r u/		
6	Медицинская онлайн	Бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии,	библиотека, свободный	http://med- lib.ru/		

	библиотека	рефераты, англоязычная	доступ		
		литература, тесты.			
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. Тематически 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.r u/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=disscat alog/
16	Медлайн.ру	Медико-биологический портал для специалистов. Биомедицинский журнал. Последнее обновление 7 февраля 2021 г.	библиотека, свободный доступ	http://www.me dline.ru

3.6. Перечень программного обеспечения Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)

№	Перечень программного обеспечения	Реквизиты подтверждающих		
п/п	(коммерческие программные продукты)	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,		
3		67580703, 64399692, 62795141, 61350919		
	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса –	Договор 165А от 25.11.2022		
4	Стандартный Russian Edition.			
	50-99 Node 2 year Educational Renewal License			
5	1С Бухгалтерия и 1С Зарплата	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР 612/Л от		
5		02.02.2022		
6	1С:Университет ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № ЦБ-1151		
U		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 3КL(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	Р7-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:
- A) φ 025/y
- Б) ф 030/у
- B) \$\phi\$ 131/y
- Γ) φ 095/y

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 младше18 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°С, 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°С. Настоящее ухудшение в течение 2 недель, когда после охлаждения усилился кашель с отхождением гнойной мокроты, повысилась температура до 37,5°С. 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 α1-антритрипсина; 3) общий анализ мокроты, посев мокроты с определением чувствительности микрофлоры к антибиотикам; 4) исследование мокроты на БК и атипические 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°С, 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 °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 у угла лопатки притупление перкуторного звука диаметром около 5 см. Аускультативно, здесь же дыхание ослаблено, выслушиваются мелкопузырчатые 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, R данные, клинику, социальные условия).
- 3.Клинический анализ крови, клинический анализ мочи, фибриноген, сиаловые кислоты, R-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°C, отсутствие интоксикации, отсутствие дыхательной недостаточности (ЧД больше 20 в минуту), отсутствие гнойной мокроты, лейкоциты крови больше 10/10 9/л, нейтрофилов больше 80%, юных форм больше 6 %, отсутствие отрицательной динамики на R-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
Б	санаторно-курортное лечение
В	противорецидивное лечение

Γ	стационарное лечение
2	ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ПАЦИЕНТА, ПЕРЕНЕСШЕГО
	ОСТРЫЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ «В», ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ
	СТАЦИОНАРА СОСТАВЛЯЕТ
A	1 месяц
Б	2 месяца
В	3 месяца и более
Γ	2 недели
	2 negem
3	КРИТЕРИЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ПО ВОЗ
A	140/90 мм.рт, ст.
Б	150/90 мм.рт. ст.
В	160/95 мм.рт. ст.
Γ	130/80 мм.рт. ст.
4	К ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫМ ОТНОСЯТСЯ
A	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
Γ	лица с факторами риска
5	БАЛЬНЕОТЕРАПИЯ – ЭТО
A	наружное лечение минеральными водами
Б	лечение климатом
В	лечение с помощью теплопостелей
Γ	применение солнечных лучей с лечебными и профилактическими целями
6	МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЭТО
A	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.
Γ	лечение обострения заболевания

Эталоны правильных ответов

9 Iulional ilpubilibila olacioa				
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)

	(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			
Γ	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			
Γ	уточнения диагноза заболевания (состояния)			
3	ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ			
A	определение группы состояния здоровья			
Б	определение степени выраженности функциональных нарушений			
В	выявление осложнений заболевания			
Γ	раннее выявление хронических инфекционных заболеваний			
4	НОРМАТИВНОЕ КОЛИЧЕСТВО НАСЕЛЕНИЯ НА			
	ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ			
<u>A</u>	1700 человек			
Б	1000 человек			
В	2500 человек			
Γ	5000 человек			
5	ОСНОВНОЙ КРИТЕРИЙ РАЗГРАНИЧЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ И СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ			
A	клинический и трудовой прогноз			
Б	условия труда			
В	степень выраженности функциональных нарушений			
Γ	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			
Γ	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 тахикардии, 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 туберкулинодиагностики, 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/утер), 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 периодических медосмотров.
- 17. Порядок выписки рецептов и отпуска препаратов лицам, имеющих 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. Агоритм 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 (Φ №070\у), санаторно-курортной карты(Φ 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, аденовирусной, 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	Содержание компетенци	В результате изучения дисциплины студент должен			Оценочн ые сре
11/11	- ции	И	знать	уметь	владеть	дства
1	OK-1	способность к абстрак тному мышлению, анализу, синтезу	главные историче ские этапы развития амбулаторно-поликлинической помощи, предмет и задачи медицины,связь сдругими дисциплинами	охарактеризовать этапы ста новления амбу латорной помо щи и ее роль на современном этапе	способностью анализиро вать значи мость амбула торной помо щи на совре менном этапе	Тестовые за дания Контроль ные воп росы
2	OK-7	готовность использоват ь приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайн ых ситуаций	нормативные документы, регламентирующ ие оказание первичной медико-санитарной помощи. Особенности оказания	оценить состо яние пациента для принятия решения о нео бходимостиока зания ему меди цинской помо щи, оказывать первуюпомощь при неотлож ных состояни	основными врачебными диагностичес кими и лечебными мероприятиям и по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и	Тестовые задания Ситуацио нные задачи Контроль ные вопросы

3 0	ОПК-		медицинской помощи лицам, имеющих право на получение набора социальных услуг.	ях, первую вра чебнуюпомощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;	угрожающих жизни состояниях.	Тестовые
	6 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;	задания.С и туационн ые задачи.Ко н трольные во просы
	ОПК-	готовность к медицинс кому приме нению лека рственных препаратов	клинико- фармаколо гическую характе ристику 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 антидопинговог о законодательств а;	подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента	основными врачебными диагностичес кими и лечебными мероп риятиями	Тестовые задания Ситуацио нные задачи Контроль ные вопросы
5	ПК-2	способность и готовность к проведе нию профи	показатели здоровья населе ния, факторы, формирующие	формировать группы повышенного риска по	методами об щеклиническо го обследова ния;алгорит	Тестовые задания Ситуацио нные

		лактических	здоровье челове	заболеванию,	мом постанов	задачи
		медицински	ка, организацию	оценить	ки предвари	Контроль
		х осмотров,	врачебного конт	эффективность	тельного диа	ные
		дипансери	роля засостоянии	диспансерного	гноза с после	вопросы
		зации и	ем здоровья	наблюдения за	дующимнапра	
		осуществ	населения, прин	пациентами	влением паци	
		лению диспа	ципы диспансери		ента к соот	
		серного	зации населения,		ветствующем	
		наблюдения	реабилитации		у врачу-	
			больных,		специалисту	
6	ПК-5	готовность к	методы	определить ста	интерпретаци	Тестовые
		сбору и ана-	диагностики,	тус пациента:	ей резуль	задания
		лизу жалоб	диагностические	собрать анам	татов лабора	Ситуацио
		пациента,	возможности	нез, провести	торных,	нные
		данных его	методов	опрос пациента	инструментал	задачи
		анамнеза, ре	непосредственног	и/или его родс	ьных методов	Контроль
		зультатов ос	о исследования	венников, про	диагностики;	ные
		мотра, лабо	больного	вести физикаль	алгоритмом	вопросы
		раторных,	терапевтического	ное обследова	развернутого	вопросы
		инструмента	, хирургического	ние пациента	клинического	
		льных, пато	и инфекционного	· '		
		· ·	_	(осмотр, пальпа	диагноза;	
		лого-анато	профиля,	ция, аускульта	методами	
		мических и	современные	ция, измерение	общеклиниче	
		иных иссле	методы	артериального	ского	
		дований в	клинического,	давления, опре	обследования	
		целях распо	лабораторного,	деление свойс		
		знавания	инструментально	тв артериально		
		состояния	го обследования	го пульса);		
		или	больных	оценить состоя		
		установлени	(включая	ние пациента для		
		я факта	эндоскопические,	принятия		
		наличия или	рентгенологическ	решения о нео		
		отсутствия	ие методы	бходимостиока		
		заболевания	ультразвуковую	занияему медцин		
			диагностику);	ской помощи;		
				провести перви		
				чное обследова		
				ние систем и		
				органов		
7	ПК-6	способность	клиническую	установить при	методами	Тестовые
		к опреде	картину,	\оритеты для	общеклиниче	задания
		лению у	особенности	решения проб	ского	Ситуацио
		пациента	течения и	лем здоровья	обследования	нные
		основных па	возможные	пациента:крити		задачи
		тологически	осложнения	ческое (терми		Контроль
		х состояний,	наиболее	нальное) состо		ные
		симптомов,	распространенны	яние, состояние с		вопросы
		синдромов	х заболеваний,	болевым син		
		заболеваний,	протекающих в	дромом, состо		
		нозологичес	типичной форме	яние с хрони		
		ких форм в	у различных	\ческим заболе		
		соответстви	возрастных	ванием, состо		
	1	COOLDCICIBN	DospacifibiA	Ballinewi, Cocio		

	ı	Г _			Г	
		и с Междуна	групп;	яние с инфекци		
		роднойстати		онным заболе		
		стической		ваием, инвалид		
		классификац		ность, гериатри		
		ией болез		ческие пробле		
		ней и проб		мы, состояие		
		лем, связан		душевноболь		
		ных со здо		ных пациентов		
		ровьем, Х				
		пересмотра				
8	ПК-7	готовность к	вопросы	заполнять	правильным	Тестовые
		проведению	экспертизы	медицинскую	ведением	задания
		экспертизы	нетрудоспособно	документацию	медицинской	Ситуацио
		временной	сти и медико-	по экспертизе	документации	нные
		нетрудоспос	юридической	временной		задачи
		обности,	помощи	нетрудоспособно		Контроль
		участию в	населению;	сти, оформлять		ные
		проведении		больных на МСЭ		вопросы
		медико-соци				
		альойэкс				
		пертизы,				
		констатации				
		биологическ				
		ой смерти				
		человека				
9	ПК-8	способность	организацию вра	оценить сос	методами	
		к опреде	чебного контроля	тояние пациента	общеклиниче	
		лению	за состоянием	для принятия	ского	
		тактики	здоровья населе	решения о	обследования;	
		ведения	ния, клиническую	необходимости	интерпретаци	
		пациентов с	картину, особен	оказания ему	ей резуль	
		различными	ности течения и	медицинской	татов лабора	
		нозологичес	возможные осло	помощи;	торных,	
		кими	жнения наиболее	провести	инструментал	
		формами	распространен	первичное	ьных методов	
			ных заболеваний,	обследование	диагностики;	
			протекающих в	систем и		
			типичной формеу	органов:		
			различных воз			
			растных групп;			
10	ПК-9	готовность к	клиническую	сформулировать	методами	Тестовые
		ведению и	картину,	показания к	общеклиниче	задания
		лечению	особенности	избранному	ского	Ситуацио
		пациентов с	течения и	методу лечения с	обследования;	нные
		различными	возможные	учетом	интерпретаци	задачи
		нозологичес	осложнения	этиотропных и	ей	Контроль
		кими фор	наиболее	патогенетически	результатов	ные
		мами в амбу	распространенны	х средств, обос	лабораторных	вопросы
		латорных	х заболеваний,	новать фармако	,	
		условиях и	протекающих в	терапию у конк	инструментал	
i		J COLO DIDILI	протоположить	1	1 2	
		условиях	типичной форме	ретного больного	ьных методов	

	1					
		стационара	возрастных	патологических		
			групп;	синдромах и		
				неотложных со		
				тояниях, опре		
				делить путь вве		
				дения, режим и		
				дозулекарствен		
				ных препаратов		
				оценить эффек		
				тивность и безо		
				пасность прово		
				димого лечения;		
11	ПК-	готовность к	клиническую	подобрать	основными	Тестовые
	10	оказанию ме	картину,	индивидуальный	врачебными	задания
		дицинской	особенности	вид оказания	диагностичес	Ситуацио
		помощи при	течения и	помощи для	кими и	нные
		внезапных	возможные	лечения	лечебными	задачи
		острых забо	осложнения	пациента в	мероприятиям	Контроль
		леваниях,	наиболее	соответствии с	И.	ные
		состояниях,	распространенны	ситуацией:		вопросы
		обострении	х заболеваний,	первичная		1
		хронических	протекающих в	помощь, скорая		
		заболеваний,	типичной форме	помощь,		
		не сопровож	у различных	госпитализация		
		дающихся	возрастных	,		
		угрозой жиз	групп;			
		ни пациента	1 3			
		и не требую				
		щихэкстрен				
		ной медицин				
		кой помощи				
12	ПК-		клиническую	проводить	основными	Тестовые
	11	участию в	картину, особен	реанимационные	врачебны	задания
		оказании ско	ности течения и	мероприятия при	ми диагности	Ситуацио
		рой меди	возможные ослож	вознкновении	ческими и ле	нные
		цинской по	нения наиболее	клинической	чебными ме	задачи
		мощи при	распространенны	смерти;	роприятиями	Контроль
		состояниях,	х заболеваний,	применить	по оказанию	ные воп
		требующих	протекающих в	правовые и ме	первой враче	росы
		срочного	типичной форме	дицинские аспе	бной помощи	r
		медицинс	у различных	кты констата	при неотлож	
		кого вме	возрастных	ции смерти	ных и угрожа	
		шательства	групп;	человека,	ющих жизни	
		III CONDO I DU	`rj''''',	10,10,000,000,000	состояниях.	
13	ПК-	готовность к	показатели	разработать план	оценками	Тестовые
	14	определени	здоровья	терапевтичес	состояния	задания
		ю необхо	населения,	ких действий, с	общественног	Ситуацио
		димости	факторы,	учетом	о здоровья;	нные
		применения	формирующие	протекания	методами	задачи
		прироных	здоровье	болезни и ее	общеклиниче	Контроль
		факторов, ле	человека	лечения и	ского	ные
		карственной,	(экологические,	профилактки	обследования;	вопросы
	l	Rape I Bellilon,	(SKOMOI II ICCKIIC,	профилактки	осолодования,	Бопросы

		пеменние	профессионалич			
		немедика ментозной	профессиональны			
			е, природно-			
		терапии и	климатические,			
		других мето	эндемические,			
		дов у паци	социальные,			
		ентов, нужда	эпидемиологичес			
		ющихся в	кие,психо –			
		медицинско	эмоциональ			
		й реабилита	ные, профессио			
		ции и сана	нальные,			
		торно-курор	генетические);			
		THOM				
1.4	TILC	лечении		~		T
14	ПК-	готовность к	показатели	разработать план	оценками	Тестовые
	15	обучениюпа	здоровья	терапевтических	состояния	задания
		циентов и их	населения,	действий, с	общественног	Ситуацио
		родственник	факторы,	учетом	о здоровья;	нные
		ов основным	формирующие	протекания	методами	задачи
		гигиеничес	здоровье	болезни и ее	общеклиниче	Контроль
		ким мерория	человека	лечения и	ского	ные
		тиям оздоро	(экологические,	профилактики	обследования;	вопросы
		вительного	профессиональны			
		характера,на	е, природно-			
		выкам само	климатические,			
		контроля	эндемические,			
		основных	социальные,			
		физиологи	эпидемиологичес			
		ческих пока	кие,психо –			
		зателей, спо	эмоцио			
		собствую	нальные,			
		щим сохра	профессиональны			
		нению иукре	е, генетические);			
		плению здо				
		ровья, про				
		филактике				
		заболеваний				
15	ПК-	готовность к	показатели	разработать план	оценками	Тестовые
	16	просветител	здоровья	профилактически	состояния	задания.
		ьской дея	населения,	х действий, с	общественног	Си
		тельности по	факторы,	учетом	о здоровья;	туационн
		устранению	формирующие	протекания	методами	ые задачи
		факторов	здоровье челове	болезни и ее	общеклиниче	Контроль
		риска и	ка (экологичес	лечения и	ского	ные
		формирован	кие,профессионал	профилактики	обследования;	вопросы
		ию навыков	ьные, природно			
		здорового	-климатичес			
		образа	кие, психо			
		жизни	эмоцииональ			
			ные,профессии			
			ональные, генети			
			ческие);			

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры «Факультетской и поликлинической терапии» протокол № 6 от $2.05.24~\mathrm{r}$.

зав. кафедрой

Нарышкина С.В.

ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Поликлиническая терапия» СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: 31.05.01 Лечебное дело НА 2024 – 2025 УЧЕБНЫЙ ГОД

1. Внести изменение и актуализировать таблицу в разделе «Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы, электронные образовательные ресурсы».

Название ресурса	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
	Электронно-библиотечные системы		
«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.	Доступ удаленный, после регистрации под профилем вуза	http://www .studmedlib.ru/
«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 научнопрактического медицинского общества (мирового, европейского и российского) по соответствующей специальности. Все материалы прошли обязательное независимое рецензирование.	Доступ удаленный, после регистрации под профилем вуза	http://www.rosmedl ib.ru/cgi-bin/mb4x
ЭБС «Bookup»	Большая медицинская библиотека-информационно- образовательная платформа для совместного использования электронных учебных, учебно- методических изданий медицинских вузов России и стран СНГ	после регистрации	https://www.books- up.ru/
ЭБС «Лань»	Сетевая электронная библиотека медицинских вузов- электронная база данных произведений учебного и научного характера медицинской тематики, созданная с целью реализации сетевых форм профессиональных образовательных	Доступ удаленный, после регистрации под	https://e.lanbook.co m/

	программ, открытый доступ к учебным материалам для вузов-партнеров	профилем вуза	
Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»	КиберЛенинка - это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний. Содержит более 2,3 млн научных статей.	свободный доступ	https://cyberleninka .ru/
Oxford Medicine Online	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают The Oxford Handbook of Clinical Medicine и The Oxford Textbook of Medicine, электронные версии которых постоянно обновляются.	свободный доступ	http://www.oxford medicine.com
База знаний по биологии человека	Справочная информация по физиологии, клеточной биологии, генетике, биохимии, иммунологии, патологии. (Ресурс Института молекулярной генетики РАН.)	свободный доступ	http://humbio.ru/
Медицинская он- лайн библиотека	Бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тесты.	свободный доступ	https://www.medlib .ru/library/library/b ooks
	Информационные системы		
Рубрикатор клинических рекомендаций	Ресурс Минздрава России, в котором размещаются клинические рекомендации, разработанные и утвержденные медицинскими профессиональными некоммерческими организациями Российской Федерации, а также методические руководства, номенклатуры и другие справочные материалы.	Ссылка на скачивание приложения	https://cr.minzdrav. gov.ru/#!/
Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Федеральная электронная медицинская библиотека входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы. ФЭМБ создана на базе фондов Центральной научной медицинской библиотеки им. И.М. Сеченова.	свободный доступ	https://femb.ru/
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.	свободный доступ	http://www.rmass.r u/
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,	свободный доступ	http: //webmed.irkutsk.ru /

	студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений.		
	Базы данных		
Всемирная организация здравоохранения	Сайт содержит новости, статистические данные по странам входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.	свободный доступ	http://www.who.int
Министерство науки и высшего образования Российской Федерации	Сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое	свободный доступ	http://www.minobr nauki.gov.ru
Министерство просвещения Российской Федерации	Сайт Министерства просвещения Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое	свободный доступ	https://edu.gov.ru/
Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения.	свободный доступ	http://www.edu.ru/
Polpred.com	Электронная библиотечная система Деловые средства массовой информации. Обзор СМИ	свободный доступ	https://polpred.com/ news
	Библиографические базы данных		
БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.	свободный доступ	https://rucml.ru/
PubMed	Текстовая база данных медицинских и биологических публикаций на английском языке. База данных PubMed представляет собой электронно-поисковую систему с бесплатным доступом к 30 миллионам публикаций из 4800 индексируемых журналов по медицинским тематикам. В базе содержатся статьи, опубликованные с 1960 года по сегодняшний день, включающие сведения с MEDLINE, PreMEDLINE, NLM. Каждый год портал пополняется более чем 500 тысячами новых работ.	свободный доступ	http://www .ncbi.nlm.nih. gov/pubmed/
500 тысячами новых работ. 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		Полный функционал сайта доступен после регистрации	http://elibrary.ru/de aultx.asp

	открытом доступе.		
Электронная библиотека диссертаций (РГБ)	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919000 полных текстов диссертаций и авторефератов.	свободный доступ	http://diss.rsl.ru/?m enu=disscatalog/
Медлайн.ру	Медико-биологический портал для специалистов. Биомедицинский журнал.	свободный доступ	https://journal.scbm t.ru/jour/index
Официальный интернет-портал правовой информации	Единый официальный государственный информационно-правовой ресурс в России	свободный доступ	http://pravo.gov.ru/

2. Внести изменение и актуализировать таблицу в разделе «Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, используемое в образовательном процессе».

Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)

No	Перечень программного обеспечения	Реквизиты подтверждающих документов
Π/Π	(коммерческие программные продукты)	
1.	Операционная система MS Windows 7 Pro	Номер лицензии 48381779
2.	Операционная система MS Windows 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 –	Договор 165А от 25.11.2022
	Стандартный Russian Edition.	
	50-99 Node 2 year Educational Renewal	
	License	
5.	1С Бухгалтерия и 1С Зарплата	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР 612/Л от
		02.02.2022 (доп. лицензии)
6.	1С: Университет ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № КрЦБ-004537
		от 19.12.2023
7.	1С: Библиотека ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2281 от
		11.11.2020
8.	Консультант Плюс	Договор № 37-2С от 27.03.2023
9.	Контур.Толк	Договор № К1029608/23 от 04.09.2023
10.	Среда электронного обучения 3КL(Русский	Договор № 1362.4 от 11.12.2023
	Moodle)	
11.	Astra Linux Common Edition	Договор № 142 А от 21.09.2021
12.	Информационная система "Планы"	Договор № 1338-23 от 25.05.2023
13.	1С: Документооборот	Договор № 2191 от 15.10.2020
14.	Р7-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/
		Бесплатно распространяемое
2.	Яндекс.Телемост	Лицензионное соглашение на использование программ
		https://yandex.ru/legal/telemost_mobile_agreement/
		Бесплатно распространяемое
3.	Dr.Web CureIt!	Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-
		www/files/license CureIt ru.pdf
4	OnenOffice	Бесплатно распространяемое
4.	OpenOffice	Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html
5.	Libra Office	Бесплатно распространяемое
5.	LibreOffice	Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/
(VIV On access	Бесплатно распространяемое
6.	VK Звонки	https://vk.com/licence
		Бесплатно распространяемое
7	Kaspersky Free	https://products.s.kaspersky-
7.	Antivirus	labs.com/homeuser/Kaspersky4Win2021/21.16.6.467/english-
		0.207.0/3830343439337c44454c7c4e554c4c/kis_eula_en-in.txt

- 3. На 6 курсе лекция: «Хроническая боль. Общие принципы лечения больных с хронической болью в условиях поликлиники» заменена на лекцию: «Профилактика заболеваний. Виды профилактики. Факторы, определяющие здоровье населения»
- 4. Тема практического занятия: «Профилактика заболеваний. Виды профилактики. Факторы, определяющие здоровье населения» с 6 курса перенесена на 5 курс.
- 5.В экзаменационном билете №9 изменен вопрос2: «Хроническая боль. Общие принципы лечения больных с хронической болью в условиях поликлиники» заменен вопросом Диспансерное наблюдение. Группы диспансерного наблюдения. Приказ « Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры «Факультетской и поликлинической терапии» протокол № 6 от 3.04.25 г.

зав. кафедрой



Павленко В.И.

ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Поликлиническая терапия» СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: 31.05.01 Лечебное дело НА 2025 – 2026 УЧЕБНЫЙ ГОД

1. Внести изменение и актуализировать таблицу в разделе «Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы, электронные образовательные ресурсы».

Название ресурса Описание ресурса		Доступ	Адрес ресурса
	Электронно-библиотечные си	стемы	
«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.		https://www.studentlibrary.r u/
Справочно- информационная система «MedBaseGeotar»	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» предназначена для практикующих медицинских специалистов, научных сотрудников, преподавателей, аспирантов, ординаторов, студентов старших курсов обучения, руководителей в сфере здравоохранения для оперативного поиска, отбора и чтения необходимой для работы медицинской литературы в едином источнике данных.	Доступ удаленный, после регистрации под профилем вуза	https://mbasegeotar.ru/pages /index.html
ЭБС «Bookup»	Большая медицинская библиотека- информационно-образовательная платформа для совместного использования электронных учебных, учебно-методических изданий медицинских вузов России и стран СНГ	Доступ удаленный, после регистрации под профилем вуза	https://www.books-up.ru/
ЭБС «Лань»	Сетевая электронная библиотека медицинских вузов - электронная база данных произведений учебного и научного характера медицинской тематики, созданная с целью реализации сетевых форм профессиональных образовательных программ, открытый доступ к учебным материалам для вузов-партнеров	Доступ удаленный, после регистрации под профилем вуза	https://e.lanbook.com/
Научная			https://cyberleninka.ru/

электронная	библиотека, построенная на парадигме	доступ	
библиотека	открытой науки (Open Science), основными		
«КиберЛенинка»	задачами которой является популяризация		
	науки и научной деятельности, общественный		
	контроль качества научных публикаций,		
	развитие междисциплинарных исследований,		
	современного института научной рецензии,		
	повышение цитируемости российской науки и		
	построение инфраструктуры знаний. Содержит		
	более 2,3 млн. научных статей.		
	Коллекция публикаций Оксфордского		
	издательства по медицинской тематике,		
	объединяющая свыше 350 изданий в общий		
Oxford Medicine	ресурс с возможностью перекрестного поиска.	свободный	http://www.oxfordmedicine.
Online	Публикации включают The Oxford Handbook of	доступ	<u>com</u>
	Clinical Medicine и The Oxford Textbook of		
	Medicine, электронные версии которых		
	постоянно обновляются.		
Г	Справочная информация по физиологии,		
База знаний по биологии	клеточной биологии, генетике, биохимии,	свободный	httm://hymbio.my/
	иммунологии, патологии. (Ресурс Института	доступ	http://humbio.ru/
человека	молекулярной генетики РАН.)		
M	Бесплатные справочники, энциклопедии, книги,		latter on //
Медицинская он-	монографии, рефераты, англоязычная	свободный	https://www.medlib.ru/librar
лайн библиотека	литература, тесты.	доступ	<u>y/library/books</u>
	Информационные систем	Ы	
	Ресурс Минздрава России, в котором		
	размещаются клинические рекомендации,		
Рубрикатор	разработанные и утвержденные медицинскими	ссылка на	1
клинических	профессиональными некоммерческими	скачивание	https://cr.minzdrav.gov.ru/#!
рекомендаций	организациями Российской Федерации, а также	приложения	<u>/</u>
_	методические руководства, номенклатуры и	•	
	другие справочные материалы.		
	Федеральная электронная медицинская		
Федеральная	библиотека входит в состав единой		
электронная	государственной информационной системы в	ر پ	
медицинская	сфере здравоохранения в качестве справочной	свободный	https://femb.ru/
библиотека	системы. ФЭМБ создана на базе фондов	доступ	
(ФЭМБ)	Центральной научной медицинской библиотеки		
	им.И.М. Сеченова.		
	Профессиональный интернет-ресурс. Цель:		
D	содействие осуществлению эффективной		
Российская	профессиональной деятельности врачебного	свободный	1 //
медицинская	персонала. Содержит устав, персоналии,	доступ	http://www.rmass.ru/
ассоциация	структура, правила вступления, сведения о	·	
	Российском медицинском союзе.		
	1 5551111511511 Meginginierom colose.		
	Сайт представляет каталог профессиональных		
	Сайт представляет каталог профессиональных		
	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на		
W 1	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты,	свободный	
Web-медицина	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные		http://webmed.irkutsk.ru/
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	свободный доступ	http://webmed.irkutsk.ru/
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		http://webmed.irkutsk.ru/
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		http://webmed.irkutsk.ru/
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		http://webmed.irkutsk.ru/
Web-медицина Всемирная	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.		http://webmed.irkutsk.ru/ http://www.who.int/ru/

	I	Γ	1
организация здравоохранения	по странам входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.	доступ	
Министерство науки и высшего образования Российской Федерации	образования Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады,		http://www.minobrnauki.go v.ru
Министерство просвещения Российской Федерации	Сайт Министерства просвещения Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое	свободный доступ	https://edu.gov.ru/
Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям доступ http://www.edu		http://www.edu.ru/
Polpred.com	Электронная библиотечная система Деловые		https://polpred.com/news
	Библиографические базы да	нных	
БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.	свободный доступ	https://rucml.ru/
PubMed	Текстовая база данных медицинских и биологических публикаций на английском языке. База данных PubMed представляет собой электронно-поисковую систему с бесплатным доступом к 30 миллионам публикаций из 4800 индексируемых журналов по медицинским тематикам. В базе содержатся статьи, опубликованные с 1960 года по сегодняшний день, включающие сведения с MEDLINE, PreMEDLINE, NLM. Каждый год портал пополняется более чем 500 тысячами новых работ.	свободный доступ	https://pubmed.ncbi.nlm.nih .gov/
eLIBRARY.RU	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более		http://elibrary.ru/defaultx.as p
Электронная библиотека диссертаций (РГБ)	Электронная библиотека диссертаций В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919000		http://diss.rsl.ru/?menu=diss catalog/

Медлайн.ру	Медико-биологический портал для свобо специалистов. Биомедицинский журнал. дос		https://journal.scbmt.ru/jour/ index
Официальный интернет-портал правовой информации	Единый официальный государственный информационно-правовой ресурс в России	свободный доступ	http://pravo.gov.ru/

2. Внести изменение и актуализировать таблицу в разделе «Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, используемое в образовательном процессе».

Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)

No	Перечень программного обеспечения (коммерческие	Реквизиты подтверждающих документов	
Π/Π	программные продукты)		
1.	Операционная система MS Windows 7 Pro	Номер лицензии 48381779	
2.	Операционная система MS Windows 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 Edi-tion. 50-99 Node 1 year Educational Renewal License	Договор № 7 АА от 07.02.2025	
5.	1С Бухгалтерия и 1С Зарплата	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР 612/Л от 02.02.2022 (доп. лицензии)	
6.	1С: Университет ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № КрЦБ-004537 от 19.12.2023	
7.	1С: Библиотека ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2281 от 11.11.2020	
8.	Консультант Плюс	Контракт № 41АА от 27.12.2024	
9.	Контур.Толк	Договор № К213753/24 от 13.08.2024	
10.	Среда электронного обучения 3KL(Русский Moodle)	Договор № 1362.5 от 20.11.2024	
11.	Astra Linux Common Edition	Договор № 142 А от 21.09.2021	
12.	Информационная система "Планы"	Договор № 2873-24 от 28.06.2024	
13.	1С: Документооборот	Договор № 2191 от 15.10.2020	
14.	Р7-Офис	Договор № 2 КС от 18.12.2020	
15.	Лицензия "OC POCA XPOM рабочая станция"	Договор № 88А от 22.08.2024	
16.	Альт Сервер Виртуализации 10 (для среднего специального и высшего профессионального образования)	Договор № 14АК от 27.09.2024	
17.	Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита + Центр Управления на 12 мес.	Договор № 8 от 21.10.2024	
18.	Программное обеспечение «Расписание для учебных заведений»	Договор № 82А от 30.07.2024	

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения

№ π/π	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
7.	Kaspersky Free Antivirus	Бесплатно распространяемое https://products.s.kaspersky- https://products.s.kaspersky- https://products.s.kaspersky- https://products.s.kaspersky-

3. Актуализировать перечень электронных учебников:

3.1 Основная литература:

1. Ларина, В. Н. Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024 - 648 с. - ISBN 978-5-9704-8383-1. - Текст :

электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483831.html

2. Поликлиническая терапия: учебник / под ред. О. Ю. Кузнецовой, Е. В. Фроловой. -

Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023 - 800 с. - ISBN 978-5-9704-7562-1, DOI:

10.33029/9704-7562-1-РТК-2023-1-800. - Электронная версия доступна на сайте

ЭБС "Консультант студента": https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475621.htm

3. 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

4. Павленко, В. И. Кислотозависимые и ассоциированные с Helicobacter pylori заболевания в практике участкового врача-терапевт : учебное пособие / В. И. Павленко, О. М. Гончарова, И. П. Солуянова. — Благовещенск: Амурская ГМА

Минздрава России, 2021 — 171 с. https://e.lanbook.com/book/192848

5. Павленко, В. И.Организация оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в поликлинике: учебное пособие/ В. И.Павленко, О. М. Гончарова— Благовещенск: Амурская ГМА Минздрава России, 2023 — 178 с.

 $\frac{\text{https://educamursma.ru/pluginfile.php/160811/mod_resource/content/1/УП\%20Opганизация\%20ПМСП\%20в\%2}{0{\rm поликлиникe.pdf}}$

3.2 Дополнительная литература:

1.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"

https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469620.html

2. Пульмонология : учебное пособие / Б. А. Бакиров, Р. А. Давлетшин, А. Х. Хасанов [и др.]. — Уфа : БГМУ, 2021 — 152 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-

библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/174068

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" https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462973.html

4. Гончарова О.М.Дифференциальный диагноз лихорадочного синдрома:учебное пособие/ О. М. Гончарова, В. И.Павленко — Благовещенск: Амурская ГМА Минздрава России, 2025 — 45 с. https://educamursma.ru/mod/resource/view.php?id=30201&forceview=1

- 4. Внести изменение в разделе 3.7. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:
 - Электронный адрес библиотеки Амурской ГМА заменить на https://amurgma.ru/obuchenie/biblioteki/biblioteka-amurskoy-gma/
 - Электронный адрес Электронно-библиотечная система «Консультант студента» заменить на https://www.studentlibrary.ru