

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тверской государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общей врачебной практики и семейной медицины

Рабочая программа практики

**ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИКИ ОСНОВНЫХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ  
ЗАБОЛЕВАНИЙ**

для обучающихся по направлению подготовки (специальность)

**31.08.54 ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ  
МЕДИЦИНА)**

форма обучения  
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	5 з.е. / 180 ч..
в том числе:	
контактная работа	120 ч.
самостоятельная работа	60 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет с оценкой / 3 семестр

Тверь, 2024

## **I. Разработчики:**

1. зав. кафедрой общей врачебной практики и семейной медицины, профессор, доктор мед. наук, профессор Колбасников Сергей Васильевич

2. доцент кафедры общей врачебной практики и семейной медицины, доцент, кандидат мед. наук, доцент Кононова Алла Геннадьевна

**Внешняя рецензия дана:** главный врач ГБУЗ «Калининская ЦРКБ», кандидат мед. наук, Харченко Александр Павлович «2» февраля 2024 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «б» февраля 2024 г. (протокол № 7)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета «29» мая 2024 г. (протокол №5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «10» июня 2024 г. (протокол №9)

## II. Пояснительная записка

Рабочая программа практики **ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИКИ ОСНОВНЫХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ** разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности **31.08.54 ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)**, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 16 от 09.01.2023, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

### 1. Вид и тип практики

Вид практики – производственная.

Тип практики – клиническая.

### 2. Цель и задачи практики

Целью практики является закрепление знаний, приобретённых в процессе теоретической подготовки, развитие и совершенствование умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование у обучающихся универсальных и профессиональных компетенций для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами практики являются:

- совершенствование навыков раннего выявления факторов риска основных неинфекционных заболеваний с целью сохранения и укрепления здоровья населения.
- формирование алгоритма проведения профилактических мероприятий среди населения;
- совершенствование навыков по изучению показателей здоровья населения и учетно-отчетной документации по вопросам профилактики на участке врача общей практики (семейного врача)
- овладение методикой профилактического консультирования пациентов
- вести электронную базу данных пациентов;
- разработать программы физической активности пациентов;
- дать рекомендации курящему пациенту методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- методикой расчета питания по основным ингредиентам у здоровых лиц, при ожирении и ХИИЗ
- оценить результаты лабораторных, инструментальных и специальных методов исследования (морфологических, биохимических, иммунологических, серологические показатели крови, мочи, мокроты, кала, ЭКГ, ЭХО-КГ и др.) у детей, подростков и взрослого населения;
- поставить клинический диагноз пациенту в соответствии с современной классификацией заболеваний и МКБ X,
- определить показания и противопоказания к назначению физиотерапии, ЛФК и санаторно-курортному лечению при ХИИЗ;
- алгоритмом проведения реабилитационных мероприятий
- совершенствование навыков систематической самостоятельной подготовки по вопросам профилактической работы среди населения;
- получение общих и специальных знаний и умений в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача общей практики (семейного врача)

### 3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

В результате прохождения практики у обучающегося формируются универсальные (УК-1, УК-3) и профессиональные компетенции (ПК-1, ПК-4) для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-общей практики (семейного врача):

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения – Индикаторы достижения компетенций	В результате изучения дисциплины обучающийся должен:
<b>УК-1</b> Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области	<b>УК-1.1</b> Критически оценивает возможности применения достижений в методах и технологиях научной коммуникации в области	<b>Знать:</b> - современные достижения в методах и технологиях научной коммуникации, в том числе и использованием IT-технологий

<p>медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>медицины и фармации</p>	<p>- методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении практических задач  <b>Уметь:</b>  - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач  - оценивать потенциальные выигрыши или проигрыши реализации вариантов решения практических задач  <b>Владеть навыками:</b>  критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению практических задач, в том числе в междисциплинарных областях</p>
	<p><b>УК-1.2</b> Анализирует различные способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p><b>Знать:</b>  способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной деятельности  <b>Уметь:</b>  анализировать различные варианты применения в профессиональной деятельности достижений в области медицины и фармации  <b>Владеть навыками:</b> разработки различных способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте, в том числе при решении исследовательских и практических задач</p>
<p><b>УК-3</b> Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</p>	<p><b>УК-3.1</b> Организует и корректирует командную работу врачей, среднего и младшего персонала</p>	<p><b>Знать:</b>  командный подход в менеджменте, специфику групповой динамики и процесса командообразования  <b>Уметь:</b>  -организовывать командное взаимодействие для решения управленческих задач  - корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений  <b>Владеть навыками:</b>  -построения командного менеджмента в медицинской организации  - навыками корректировки</p>

	<p><b>УК-3.2</b> Планирует и организует процесс оказания медицинской помощи населению</p>	<p>командной работы врачей, среднего и младшего персонала</p> <p><b>Знать:</b> основы командного взаимодействия при организации процесса оказания медицинской помощи населению</p> <p><b>Уметь:</b> анализировать организационные процессы в медицинской организации и разрабатывать предложения по повышению их эффективности при оказании медицинской помощи населению</p> <p><b>Владеть навыками:</b> планирования и организации процесса оказания медицинской помощи населению</p>
<p><b>ПК-1</b> Способен проводить обследование взрослых пациентов, в том числе пациентов пожилого и старческого возраста, с целью установления диагноза</p>	<p><b>ПК-1.1</b> Проводит клиническое обследование взрослых пациентов, в том числе пациентов пожилого и старческого возраста, с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы клинического обследования пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях</li> <li>- современные методы диагностики основных нозологических форм в соответствии с международной классификацией болезней МКБ</li> <li>- порядок организации диспансерного обследования,</li> <li>- признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять медицинские показания для проведения диагностических мероприятий у взрослых пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста</li> <li>- оформлять и выдавать медицинские документы при проведении диспансеризации, направлении пациентов для проведения диагностических мероприятий</li> <li>- выявлять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм</li> </ul> <p><b>Владеть навыками:</b> выявления заболеваний у взрослых пациентов, в том числе</p>

		пожилого и старческого возраста, нуждающихся в индивидуальных реабилитационных программах, проводимых в амбулаторных условиях
	<b>ПК-1.2</b> Осуществляет лабораторную и инструментальную диагностику у взрослых пациентов, в том числе пациентов пожилого и старческого возраста, с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные методы лабораторных и инструментальных обследований взрослых пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста, показания, правила интерпретации полученных результатов</li> <li>- объем обследования; перечень и содержание диагностических мероприятий, проводимых при диспансеризации населения</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять медицинские показания для лабораторных и инструментальных методов обследования у взрослых пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста</li> <li>- оформлять и выдавать медицинские документы при проведении диспансеризации, направлении пациентов для проведения диагностической и инструментальной диагностики</li> </ul> <p><b>Владеть навыками:</b> лабораторного и инструментального обследования взрослых пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста, нуждающихся в индивидуальных реабилитационных программах, проводимых в амбулаторных условиях</p>
<b>ПК-4</b> Способен оказывать медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника и в условиях дневного стационара	<b>ПК-4.1</b> Проводит клиническое обследование и диагностику у детей в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника и в условиях дневного стационара	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные методы клинического исследования, лабораторных и инструментальных обследований у детей и подростков, показания, правила интерпретации полученных результатов</li> <li>- современные методы диагностики основных нозологических форм у детей и подростков в соответствии с</li> </ul>

		<p>международной классификацией болезней МКБ</p> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза заболевания и (или) состояния у детей и подростков (его законного представителя), анализировать полученную информацию</li> <li>- проводить диагностические мероприятия, процедуры, манипуляции в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</li> </ul> <p><b>Владеть навыками:</b></p> <p>амбулаторного обследования и диагностики заболеваний детей и подростков</p>
	<p><b>ПК-4.2</b> Назначает лечение заболеваний и (или) состояний у детей в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника и в условиях дневного стационара</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>объем, перечень и содержание лечебно-оздоровительных мероприятий, проводимых в амбулаторных условиях у детей и подростков</p> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработать индивидуальный план лечебных мероприятий для детей</li> <li>- оказывать медицинскую помощь детям, согласно стандартам оказания медицинской помощи</li> </ul> <p><b>Владеть навыками:</b></p> <p>амбулаторного лечения заболеваний детей и подростков</p>
	<p><b>ПК-4.3</b> Проводит профилактическую работу, диспансерное наблюдение, медицинскую экспертизу у детей в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника и в условиях дневного стационара</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы профилактической работы у детей и подростков; документы, регламентирующие проведение диспансеризации и отчетность;</li> <li>- объем обследования; перечень и содержание лечебно-оздоровительных мероприятий у детей в амбулаторных условиях</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработать индивидуальный план медицинской реабилитации для каждого ребенка</li> <li>- организовать динамическое наблюдение за детьми и подростками;</li> <li>- разработать индивидуальный план медицинской реабилитации для каждого ребенка с учетом</li> </ul>

		<p>группы диспансерного наблюдения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить эффективность медицинской реабилитации</li> </ul> <p><b>Владеть навыками:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- профилактики заболеваний у детей;</li> <li>- методами оценки эффективности проводимой диспансеризации;</li> <li>- оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи детям, на санаторно-курортное лечение</li> </ul>
--	--	--

**4. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы**  
 Практика «ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИКИ ОСНОВНЫХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ» входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, Блока 2 ОПОП.

**5. Объём практики** составляет 5 зачетных единиц, 180 академических часов, в том числе 120 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 60 часов самостоятельной работы обучающихся.

#### **6. Образовательные технологии**

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы формирования компетенций

- мастер-класс специалистов по отдельным направлениям общей врачебной практика (семейной медицины),
- посещение врачебных конференций, консилиумов,
- подготовка листовок, санпросветбюллетеней
- разбор клинических случаев,
- использование обучающих компьютерных программ,
- участие в научно-практических конференциях, консилиумах, симпозиумах,
- встречи с работодателями (главными врачами больниц, представителями Министерства здравоохранения Тверской области)
- учебно-исследовательская работа обучающихся клинических ординаторов,
- создание информационных бюллетеней,
- проведение бесед с пациентами в амбулаторных условиях подготовка и защита рефератов,
- оценка освоения практических навыков,
- решение ситуационных задач.

**7. Формой промежуточной аттестации** по практике является зачет с оценкой в 3 семестре.

### **III. Учебная программа практики**

#### **1. Содержание практики:**

Общая продолжительность производственной (клинической) практика **Вопросы профилактики основных неинфекционных заболеваний** - 20 рабочих дней: из них 6 дней – в кабинете профилактики (совместно со специалистом), 14 дней – в поликлинике или офисе врача общей практики (семейного врача). Рабочая неделя – 6 дней. Длительность рабочего дня – 6 астрономических часов.

**Раздел 1.** Центры медицинской профилактики – ведущие учреждения службы медицинской профилактики. Организация работы по формированию у населения культуры здоровья, навыков здорового образа жизни, мотивации к отказу от вредных привычек. Консультирование пациентов с

факторами риска ХНИЗ.

**Раздел 2.** Доказательная медицина – методологическая основа информирования населения по вопросам медицинской профилактики. Консультирование пациентов по поиску достоверной информации по вопросам профилактики и лечению.

**Раздел 3.** Работа в центре медицинской профилактики в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.

**Раздел 4.** Организация «Школы здоровья. Структура занятий. Оснащение. Наглядные материалы.

**Раздел 5.** Основы рационального питания. Программа обучения пациентов. Составление суточного меню. Консультирование пациентов по рациональному питанию.

**Раздел 6.** Определение понятия ожирения. Методы оценки. Обучение пациентов. Расчет нормальной массы тела, индекса массы тела, степени избыточной массы тела. Принципы диетотерапии при ожирении. Физическая активность при ожирении. Лекарства и хирургические вмешательства. Консультирование пациентов с ожирением.

**Раздел 7.** Физическая активность и здоровье. Консультирование пациентов с гиподинамией.

**Раздел 8.** Курение и здоровье. Профилактика курения. Оценка типа курительного поведения и статуса курения. Анкета Д. Хорна. Причины закуривания и курения. Современные методы лечения табакокурения. Оценка степени мотивации и готовности к отказу от курения. Консультирование курящих пациентов.

**Раздел 9.** Нервно-психические нарушения современного человека. Опросники для выявления депрессии. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Современные антидепрессанты, показания и противопоказания к их назначению. Консультирование пациентов с психопатологическими синдромами.

**Раздел 10.** Гиперлипидемия и ее коррекция. Классификация гиперлипидемий. Показания для профилактики. Целевые уровни холестерина и его фракций. Национальные рекомендации по диагностике и коррекции липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза (2024). Консультирование пациентов с гиперлипидемией.

**Раздел 11.** Организация школ здоровья для пациентов с сахарным диабетом. Оснащение «Школы», перечень наглядных материалов. Проведение занятий в школе больных с сахарным диабетом.

**Раздел 12.** Организация школ здоровья для пациентов с бронхиальной астмой и ХОБЛ. Консультирование пациентов.

## 2. Учебно-тематический план

Номера разделов практики	Наименование разделов практики	Контактная работа обучающихся с преподавателем, часов	Самостоятельная работа, часов	Всего часов
1-3	Работа в кабинете профилактики	36	18	56
4-12	Работа в поликлинике, офисе ВОП	82	42	126
Зачет оценкой		2	--	2
	<b>ИТОГО:</b>	<b>120</b>	<b>60</b>	<b>180</b>

## 3. Формы отчётности по практике

1. Цифровой отчет,
2. Дневник практики
3. Характеристика ординатора,

Форма цифрового отчета, дневника по практике, характеристики – в приложении №1

## IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение №1)

## **Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить обучающемуся**

Текущий контроль предполагает контроль ежедневной посещаемости ординаторами рабочих мест в отделениях медицинской или фармацевтической организации и контроль правильности формирования компетенций, а также возможность использования муляжей и фантомов. При проведении текущего контроля преподаватель (руководитель практики) проводит коррекционные действия по правильному выполнению соответствующей практической манипуляции.

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения практики**

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой.

Порядок проведения зачета: тестовый контроль, проверка освоения практических навыков и решение ситуационных задач.

#### **1 этап – решение заданий в тестовой форме**

##### **Примеры заданий в тестовой форме:**

1. Выберите один правильный ответ:

*1. Наиболее важно в питании пожилых людей*

- А) Ежедневное употребление мяса
- Б) Исключить из диеты острые блюда
- В) Добавлять препараты витаминов
- Г) Каждый день есть первое блюдо: суп, бульон

Д) Достаточное количество овощей и фруктов, жидкости, ограничение жиров до 30% общего количества калорий.

*2. Основной обмен*

- А) Обмен веществ здорового человека
- Б) Обмен, в котором участвуют только макронутриенты
- В) Метаболизм жиров

Г) Метаболизм, обеспечивающий жизнедеятельность организма в покое

Д) Метаболизм, обеспечивающий основную физическую активность.

*3. Синдром ночного переедания*

А) требует назначения сахароснижающих препаратов, так как вызван гипергликемией у больных с ожирением

Б) требует назначения глюкозы, так как вызван гипогликемией у больных ожирением

В) требует назначения антидепрессантов, так как свойственен больным с депрессией

Г) требует назначения заместительной гормональной терапии, так как вызван симптомами дефицита эстрогенов

Д) требует коррекции пищевого поведения, так как вызван нарушением адаптации нейрохимических механизмов к сигналу насыщения.

*4. Факторы риска, которые считаются основными, ответственными за рост смертности в России*

А) курение, потребление алкоголя, нездоровое питание

Б) только курение

В) курение и повышенное артериальное давление

Г) курение, повышенное артериальное давление, потребление алкоголя, нездоровое питание

##### Эталоны ответов

1 – д; 2 – г; 3 – д, 4 - г

##### **Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме (зачтено/не зачтено):**

- 1) оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 4) оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

## **2 этап - проверка освоения практических навыков**

### **Перечень практических навыков:**

1. Выявление факторов риска развития ХНИЗ;
2. Оценка данных лабораторного и инструментального обследования;
3. Проведение пропаганды здорового образа жизни;
4. Составление индивидуальной программы для коррекции факторов риска основных неинфекционных заболеваний и оздоровлению пациентов;
5. Оформление учетно-отчетной документации;
6. Оформление паспорта здоровья
7. Проведение занятий с пациентами в «Школах здоровья.»
8. Оценка показателей эффективности профилактической работы.

### **Критерии оценки выполнения практических навыков:**

**«зачтено»** - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

**«не зачтено»** - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания, и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

## **3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам:**

*1. Какую диетическую рекомендацию Вы предложите женщине 28 лет с индексом массы тела 29?*

- А. Употреблять во время завтрака только белковую пищу, не смешивать углеводы и белки.
- Б. Есть можно все, но нельзя есть на ночь, позднее 6 вечера.

В. Ограничить употребление жидкости, исключить макароны, хлеб, каши, заменить сливочное масло растительным, не употреблять в пищу картофель, из фруктов рекомендовать только яблоки и сливы.

Г. Ограничить общую калорийность пищи до 1600 ккал, общее количество порций хлеба, круп, макарон до 5, фруктов до 2, овощей до 3, мясных и молочных по 2 порции в день, исключить алкоголь и сладости.

Д. Ежедневно устраивать голодные дни, ежедневно добавлять к пище продукты, содержащие сжигатели жира: бромелайн из ананаса, кофе, черники; не есть за один прием пищу, содержащую белки и углеводы.

Эталон ответа – Г

*2. Укажите мероприятия, которые имеют доказательную базу в отношении эффективного лечения ожирения:*

А. низкокалорийную диету, физические тренировки, лекарственную терапию при необходимости

Б. низкокалорийную диету, физические тренировки, коррекцию пищевого поведения, лекарственную терапию

В. низкокалорийную диету, физические тренировки, коррекцию пищевого поведения, хирургическое лечение

Г. низкокалорийную диету, физические тренировки, лекарственную терапию, хирургическое лечение.

Эталон ответа – В

### **Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:**

- 1) оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- 2) оценку **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- 3) оценку **«хорошо»** заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- 4) оценку **«отлично»** заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

### **Примеры контрольных вопросов для собеседования:**

#### **КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАЧЕТА**

- ✓ Перечислить правила измерения АД;
- ✓ Назвать критерии стратификации риска АГ;
- ✓ Указать факторы суммарного риска сердечно-сосудистых заболеваний;
- ✓ Перечислить модифицируемые факторы риска;
- ✓ Перечислить 12 правил здорового питания;
- ✓ Указать рациональное содержание в пище белков, жиров, углеводов, соли, микроэлементов (калия, магния);
- ✓ Перечислить правила питания при гиперхолестеринемии;
- ✓ Указать формулы подсчета идеальной массы тела;
- ✓ Перечислить степени ожирения в зависимости от превышения массы тела;
- ✓ Назвать принципы диетотерапии при ожирении;
- ✓ Перечислить виды физических нагрузок и назвать преимущества аэробных физических упражнений;
- ✓ Перечислить противопоказания для занятий физической активностью;
- ✓ Назвать формулу расчета уровня допустимой нагрузки;
- ✓ Перечислить фазы и продолжительность оздоровительной тренировки;
- ✓ Указать компоненты табачного дыма и их влияние на организм;
- ✓ Указать формулу расчета индекса курения;
- ✓ Перечислить современные методы лечения табакокурения;
- ✓ Назвать психологические и физиологические признаки стресса;
- ✓ Перечислить правила преодоления стресса;
- ✓ Перечислить показания и противопоказания к лечению депрессий в территориальной поликлинике;
- ✓ Назвать цель лечения и контроля АГ
- ✓ Перечислить основные группы гипотензивных препаратов;
- ✓ Назвать показания для приема отдельных групп гипотензивных препаратов.

### **Критерии итоговой оценки:**

- **отлично** – обучающийся дает правильные ответы на 71% и более тестов, знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, правильно решает ситуационные задачи, без ошибок отвечает на контрольные вопросы
- **хорошо** - обучающийся дает правильные ответы на 71% и более тестов, знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения,

нормативы, самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет, решает ситуационные задачи, отвечает на дополнительные вопросы, допуская несущественные ошибки

- **удовлетворительно** - обучающийся дает правильные ответы на 71% и более тестов, знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, демонстрирует выполнение практических умений и решает ситуационные задачи, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем

- **неудовлетворительно** - обучающийся дает правильные ответы менее, чем на 71% тестов, не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки, не может решить ситуационные задачи и ответить на дополнительные вопросы

## **V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:**

#### **а) Основная литература:**

1. Общая врачебная практика : национальное руководство. В 2 томах. Т. 1 / ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк . – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 973 с.: рис., табл. - Библиогр. в конце глав, Предм. указ. с. 970-973. - ISBN 978-5-9704-4833-5. URL :

<http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/107489/default>. – Текст : непосредственный.

2. Общая врачебная практика : неотложная медицинская помощь : учебное пособие / С. С. Вялов. – Москва : МЕДпресс-информ, 2022. – 176 с. - ISBN 978-5-907504-65-3. - URL :

<http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/43070/default>. – Текст : непосредственный.

3. Совершенствование амбулаторно-поликлинической помощи и профилактики хронических неинфекционных заболеваний у взрослого населения мегаполиса : монография / О. Е. Коновалов, А.Б. Зудин, М. А. Позднякова, [и др.], Российский ун-т дружбы народов, Тверской гос. мед. ун-т. – Нижний Новгород : Издательский салон, 2022 . – 155 с. : рис., табл. - Библиогр.: с. 147-155 . - ISBN 978-5-93530-556-7. – URL :

<http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/112100/default>. – Текст : непосредственный.

4. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6326-0. - URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463260.html> (дата обращения: 05.10.2023). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

5. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : национальное руководство / под ред. В. Стародубова, О. Щепина. – М.: ГЭОТАР-мед, 2014 – 624 с\

6. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания/К.А.Епифанов. – М.:ГЭОТАР-мед, 2010. – 352 с. – Текст : непосредственный.

7. Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы /И.Н.Макарова. – М.:ГЭОТАР-мед, 2010. – 304 с. – Текст : непосредственный.

#### **б) Дополнительная литература:**

1. Педиатрия : национальное руководство. Краткое издание. / ред. А. А. Баранов. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015 . – 762 с. : табл. - Предм. указ.: с. 758-762 . - ISBN 978-5-9704-3409-3. – URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/58448/default>. – Текст : непосредственный.

2. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6326-0. - URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463260.html> (дата обращения: 05.10.2023). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

3. Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - - ISBN 978-5-9704-6796-1. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html> (дата обращения: 05.10.2023). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

## **2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

1. Учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе ВО (ординатура) по специальностям «Терапия» и «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Организация диспансерного наблюдения пациентов с коморбидной патологией на участках врачей первичного звена** (Колбасников С.В., Кононова А.Г., Белова Н.О., Нилова О.В., Матвиевская Е.Н., Караева Е.В., Кириленко Н.П., Зенина О.Ю., Медведева С.О.), Библиотека ТГМУ, утв. ЦКМС, Пр. № 5, от 22.12.22

2. Учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе ВО (ординатура) по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Хроническая болезнь почек. Особенности ведения пациентов на амбулаторном этапе** (Колбасников С.В., Кононова А.Г., Белова Н.О., Матвиевская Е.Н., Нилова О.В.) Библиотека ТГМУ, утв. ЦКМС Пр.№ 5, от 22.12.22

3. Учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе ВО (ординатура) по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Диагностика и лечение фибрилляции предсердий у пожилых** (Колбасников С.В., Кононова А.Г., Матвиевская Е.Н., Белова Н.О., Нилова О.В.) Библиотека ТГМУ, утв. ЦКМС Пр.№ 5, от 22.12.22

4. Интерактивное учебно-методическое пособие для ЭИОС для обучающихся по основной образовательной программе ВО (ординатура) по специальностям «Терапия» и «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Ожирение** (С.В.Колбасников,, А.Г.Кононова, О.В.Зенина) Пр.№ 2, от 30.09.22

## **3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

### **Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:**

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

## **4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

### **4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:**

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. ABBYY FineReader 11.0

3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС

- 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»
6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст»
8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

#### **4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):**

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar ([mbasegeotar.ru](http://mbasegeotar.ru))
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

#### **5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.**

1. Учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе ВО (ординатура) по специальностям «Терапия» и «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Организация диспансерного наблюдения пациентов с коморбидной патологией на участках врачей первичного звена** (Колбасников С.В., Кононова А.Г., Белова Н.О., Нилова О.В., Матвиевская Е.Н., Караева Е.В., Кириленко Н.П., Зенина О.Ю., Медведева С.О.), Библиотека ТГМУ, утв. ЦКМС, Пр. № 5, от 22.12.22

2. Учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе ВО (ординатура) по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Хроническая болезнь почек. Особенности ведения пациентов на амбулаторном этапе** (Колбасников С.В., Кононова А.Г., Белова Н.О., Матвиевская Е.Н., Нилова О.В.) Библиотека ТГМУ, утв. ЦКМС Пр.№ 5, от 22.12.22

3. Учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе ВО (ординатура) по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Диагностика и лечение фибрилляции предсердий у пожилых** (Колбасников С.В, Кононова А.Г. Матвиевская Е.Н., Белова Н.О., Нилова О.В) Библиотека ТГМУ, утв. ЦКМС Пр.№ 5, от 22.12.22

4. Интерактивное учебно-методическое пособие для ЭИОС для обучающихся по основной образовательной программе ВО (ординатура) по специальностям «Терапия» и «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Ожирение** (С.В.Колбасников,, А.Г.Кононова, О.В.Зенина) Пр.№ 2, от 30.09.22

Схема цифрового отчета, характеристики и портфолио, которую оформляет ординатор в ходе данной практики представлены в приложении № 1

#### **VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по практике**

Представлены в приложении №3.

#### **VII. Профилактическая работа. Создание портфолио.**

#### **VIII. Сведения об обновлении рабочей программы практики**

Представлены в Приложении № 4

**Цифровой отчет прохождения практики**  
**Вопросы профилактики основных неинфекционных заболеваний (даты \_\_\_\_)**

Перечень практических навыков	Дата	Кол-во	Зачтено / не зачтено	ФИО преподавателя (и/или руководителя структурного подразделения медицинской организации)	Подпись
1	2	3	4	5	6
Консультирование пациентов с факторами риска развития ХНИЗ					
Запись и расшифровка ЭКГ					
Оценка данных лабораторного и инструментального обследования					
Проведение пропаганды здорового образа жизни					
Составление индивидуальной программы для коррекции факторов риска основных неинфекционных заболеваний и оздоровлению пациентов					
Оформление учетно-отчетной документации					
Оформление паспорта здоровья					
Проведение краткого профилактического консультирования					
Проведение углубленного профилактического консультирования					
Оценка показателей эффективности профилактической работы					
Проведение занятий в «Школах здоровья для пациентов с сахарным диабетом, гипертонической болезнью, ожирением»					

**Примеры пациентов (в соответствии с практическими навыками)**

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
**«Тверской государственный медицинский университет»**  
**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра общей врачебной практики и семейной медицины**

Ф.И.О. руководителя практической подготовки (1-й курс)

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя практической подготовки (2-й курс)

\_\_\_\_\_

**ДНЕВНИК ПРАКТИКИ**

Ординатора \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ гг. обучения

Специальность: **общая врачебная практика (семейная медицина)**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Тверь, 202\_

**График прохождения практики в 20\_\_ – 20\_\_ уч. году  
(первый курс)**

Даты прохождения	Вид практики (Б2.1. базовая)	База прохождения

Подпись руководителя \_\_\_\_\_

**График прохождения практики в 20\_\_ – 20\_\_ уч. году  
(второй курс)**

Даты прохождения	Вид практики (Б2.1. базовая, Б2.2.1., Б2.2.2. вариативные)	База прохождения

Подпись руководителя \_\_\_\_\_

**Результаты прохождения практики в 2023 – 2025 уч. г\***

Перечень практических навыков	Дата	Зачтено / не зачтено	ФИО преподавателя (и/или руководителя структурного подразделения медицинской организации)	Подпись
1	2	3	4	5
<b>Модуль «Методы лабораторной диагностики»</b>				
Проведение глюкометрии экспресс-методом				
Проведение анализа крови на гемоглобин, эритроциты, лейкоциты, СОЭ				
Взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования				
Определение группы крови, резус-фактора				
<b>Модуль «Медицинская психология в общей врачебной практике»</b>				
Консультирование пациентов в стрессовой ситуации				
<b>Модуль «Основы клинической эпидемиологии и доказательной медицины»</b>				
Расчет и анализ демографических и медико-социальных показателей общественного здоровья населения на прикрепленном участке				
выявление факторов риска развития заболеваний (сахарный диабет, АГ, ХОБЛ)				
<b>Модуль «Организационно-финансовое управление в общей врачебной практике»</b>				
Составление сметы расходов офиса ВОП				
<b>Модуль «Методы медицинской информатики в работе врача общей практики (СВ)»</b>				
Работа с электронной базой пациентов, подготовка отчетов ВОП (ежемесячных, ежеквартальных, годовых)				
<b>Модуль «Внутренние болезни»</b>				
Измерение АД у взрослых и детей				
Все виды инъекций (подкожные, внутримышечные, внутривенные)				
Регистрация и анализ ЭКГ				
Анализ спирограмм				
Пикфлоуметрия				
Дефибриляция				
Анализ рентгенограмм, КТ, МРТ-исследований				
Оказание неотложной помощи (астматический статус, острый коронарный синдром, острая дыхательная недостаточность, отек Квинке, ТЭЛА, нарушения сердечного ритма, комы)				

<b>Модуль «Хирургические болезни. Основы травматологии»</b>				
Диагностические и лечебные пункции				
Местная, инфильтрационная анестезия				
Первичная хирургическая обработка ран, снятие швов				
Вскрытие абсцессов, флегмон				
Вправление вывихов				
Обработка ожоговой поверхности				
Наложение повязок				
Остановка наружного кровотечения				
Переливание крови, кровезаменителей, определение годности крови для переливания				
Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером				
Промывание желудка через желудочный и назогастральный зонд				
Клизмы:очистительные, сифонные, лекарственные				
Пальцевое исследование прямой кишки и простаты				
Транспортная иммобилизация при переломах				
Оказание неотложной помощи при острых хирургических состояниях (острая задержка мочи, ЧМТ, кровотечение, ожоги, обморожение, отравления, поражение электрическим током)				
<b>Модуль «Акушерство и гинекология в общей врачебной практике»</b>				
Влагалищное и ректовагинальное исследование				
Ведение физиологических родов				
Оценка состояния новорожденного по Апгар				
Обработка пупочного кольца, первичный туалет новорожденного				
Оказание неотложной помощи при неотложных ситуациях (преэклампсия, эклампсия, кровотечение)				
<b>Модуль «Болезни детей и подростков в общей врачебной практике»</b>				
Оценка психофизического развития ребенка				
Расчет питания по основным ингредиентам (белки, жиры, углеводы, калории) у детей раннего возраста				
Оказание неотложной помощи детям (ложный круп, шок)				
<b>Модуль «Инфекционные болезни и туберкулез в общей врачебной практике»</b>				
Интерпретация пробы Манту				

Оценка диаскинтеста				
<b>Модуль «Болезни нервной системы в общей врачебной практике»</b>				
Исследование физиологических и патологических рефлексов, менингеальных симптомов, чувствительности, моторных качеств, координации движений				
Оказание неотложной помощи при инсульте				
<b>Модуль «Пациент с нарушением психики в общей врачебной практике»</b>				
Диагностика депрессии, суицидальных намерений				
Консультация лиц с пагубным пристрастием к алкоголю				
<b>Модуль «ЛОР-болезни в общей врачебной практике»</b>				
Проведение риноскопии				
Проведение фарингоскопии				
Проведение ларингоскопии				
Проведение отоскопии				
Передняя тампонада носа				
Зондирование и промывание лакун миндалин				
Удаление серных пробок				
<b>Модуль «Заболевания глаз в общей врачебной практике»</b>				
Осмотр переднего отдела глаза методом бокового освещения				
Осмотр глубоких сред методом проходящего света				
Офтальмоскопия				
Определение остроты зрения				
Оптическая коррекция зрения с помощью пробных очковых линз				
Измерение внутриглазного давления				
<b>Модуль «Кожные и венерические болезни в общей врачебной практике»</b>				
Взятие и приготовление мазков с поверхности кожи, ногтей, волос				
диаскопия				

*\*(обязательно для заполнения по книге учета практических навыков )*

**Содержание выполненной работы\***

Даты начала и окончания практик (заполняется по расписанию)	Содержание выполненной работы (Примеры)	Кратность
	1. Курация больных с оформлением амбулаторной карты <i>диагноз; и т.д....</i> 2. Взятие больных на диспансерный учет: <i>диагноз; и т.д....</i> 3. Оформление этапного эпикриза: <i>диагноз; и т.д....</i> Проведение занятий в «Школе здоровья...»	
	Подписьординатора Подписьруководителяпрактики	

*\*заполняется с учетом специфики программы обучения*

ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА \_\_\_ ГОДА ОБУЧЕНИЯ

---

Сроки прохождения практики \_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_

Теоретическая подготовка ординатора и умение применять на практике полученные знания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Анализ работы ординатора на практике (дисциплина, активность, степень закрепления и усовершенствования общеврачебных и специальных навыков, овладение материалом, предусмотренным программой) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Поведение в коллективе, отношение к пациентам, сотрудникам, товарищам

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дополнительные сведения (соответствие внешнего вида, трудовая дисциплина) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Руководитель практики

Дата

**Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**ПК-1. Способен проводить обследование взрослых пациентов, в том числе пациентов пожилого и старческого возраста, с целью установления диагноза**

1. Основные управляемые факторы риска, ответственные за рост смертности в России

- 1) курение, потребление алкоголя, нездоровое питание
- 2) только курение
- 3) курение и повышенное артериальное давление
- 4) курение, повышенное артериальное давление, потребление алкоголя, нездоровое питание

2. К атерогенным липидам и липопротеидам плазмы крови относятся

- 1) ЛП (а), ХС ЛВП
- 2) ХС ЛНП, ТГ, ХС ЛПОНП
- 3) ХС ЛВП, ТГ
- 4) ХС ЛВП, ХСЛПОНП

3. Группа пациентов с низким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний

1) больные с любыми (не острыми) клиническими проявлениями ИБС или ее эквивалентами по риску (клинически выраженный атеросклероз сонных или периферических артерий, аневризма брюшного отдела аорты, СД 2 типа с микроальбуминурией)

2) пациенты, у которых есть риск развития атеросклероза вследствие нескольких ФР + риск смерти 1-4 % по таблице SCORE

3) пациенты без ИБС и ее эквивалентов, но имеющих несколько ФР + риск смерти 5-9 % по таблице SCORE

4) пациентов без ССЗ с 1 умеренно выраженным ФР + риск смерти <1% по таблице SCORE

4. В структуре причин материнской смертности первое место занимает

- 1) поздний гестоз беременных
- 2) экстрагенитальная патология
- 3) кровотечения
- 4) разрыв матки

5. Основной источник туберкулезной инфекции для человека

- 1) предметы окружающей среды
- 2) продукты питания
- 3) больной человек
- 4) загрязненный воздух

6. Интоксикации фосфорсодержащими пестицидами проявляется

- 1) бронхоспазмом, мидриазом
- 2) бронхореей, мидриазом
- 3) анемией, диареей
- 4) сухостью во рту, диареей

7. Группа работников, у которых наиболее редко развивается профессиональный кандидоз

- 1) работники производства антибиотиков
- 2) работники кондитерских пищевых предприятий
- 3) работники фруктово-консервных предприятий
- 4) лаборанты медицинских лабораторий, производящих исследования на кандидоз

8. Продукт, рекомендуемый в качестве первого прикорма ребенку первого года жизни, находящемуся на грудном вскармливании:

- 1) кефир
- 2) овощное пюре
- 3) творог
- 4) цельное молоко

9. Сроки раннего физиологического климакса

- 1) до 35 лет
- 2) до 45 лет
- 3) 45-50 лет
- 4) после 50 лет

10. Для массовой туберкулинодиагностики используют

- 1) накожную пробу Пирке
- 2) внутрикожную пробу Манту
- 3) подкожную пробу Коха
- 4) пробу Макклюра-Олдрича

11. Здоровая женщина должна проходить диспансерный осмотр у акушера-гинеколога

- 1) 2-3 раза в год
- 2) более 4-х раз в год
- 3) 1-2 раза в год
- 4) 1 раз в год

12. Наиболее важно в питании пожилых людей

- 1) ежедневное употребление мяса, исключить из диеты острые блюда
- 2) употреблять поливитамины
- 3) ежедневно есть первое блюдо: суп, бульон
- 4) достаточное количество овощей и фруктов, жидкости, ограничение жиров до 30% и общего количества калорий

13. Синдром ночного переедания требует

- 1) назначения сахароснижающих препаратов, так как вызван гипергликемией у больных с ожирением
- 2) назначения глюкозы, так как вызван гипогликемией у больных ожирением
- 3) назначения антидепрессантов, так как свойственен больным с депрессией
- 4) заместительной гормональной терапии, так как вызван симптомами дефицита эстрогенов
- 5) коррекции пищевого поведения, так как вызван нарушением адаптации нейрорхимических механизмов к сигналу насыщения

14. Профилактическая медицинская услуга включает

- а) организация стационаров на дому
- 1) профилактические медицинские осмотры
  - 2) решение вопросов о нетрудоспособности
  - 3) лечение обострений хронических заболеваний

15. Исследование, которое необходимо провести ребенку при подозрении на полипы толстой кишки

- 1) ректороманоскопия
- 2) фиброколоноскопия
- 3) копрологическое исследование
- 4) ирригография

16. Алкоголь приводит к следующим изменениям

- 1) увеличению абсорбции лекарств
- 2) увеличению объема распределения лекарств
- 3) замедлению метаболизма в печени
- 4) снижению почечной экскреции

17. При однократном повышении содержания глюкозы в крови беременной необходимо

- 1) рекомендовать диету с ограничением легко усваиваемых углеводов
- 2) провести стандартную пробу на толерантность к глюкозе
- 3) определить глюкозу в моче
- 4) определить сахар крови через 2 часа после обеда

18. Раненому одновременно со столбнячным анатоксином вводится 3 000 МЕ противостолбнячной сыворотки с целью

- 1) повышения титра антител в организме больного
- 2) усиления активной иммунизации организма
- 3) профилактики гнилостной инфекции
- 4) профилактики размножения столбнячной палочки в ране

19. Противостолбнячная сыворотка вводится

- 1) при закрытых переломах
- 2) при укусах, открытых ранах
- 3) при закрытых ранах
- 4) при поражении электрическим током

20. О функциональных способностях почки говорит

- 1) содержание белка в моче, изостенурия
- 2) изостенурия, снижение клубочковой фильтрации, повышение креатинина крови
- 3) повышение мочевины, содержание белка и лейкоцитов в моче,
- 4) повышение мочевины, содержание эритроцитов и лейкоцитов в моче

#### Эталон ответов

№ задания	ответ						
1	4	6	2	11	3	16	3
2	2	7	4	12	4	17	2
3	4	8	2	13	5	18	1

4	1	9	2	14	2	19	2
5	3	10	2	15	2	20	2

**Задача 1. ОПРЕДЕЛИТЕ ФОРМУ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ**

Ребенок 11 лет. В связи с переменой места жительства мама обратилась к врачу общей практики с целью медицинского освидетельствования. Питание снижено. Определяется нарушение иннервации мышц глотки, неба, языка (псевдобульбарный синдром), патологии зрения (косоглазие), слуха, нарушения речи, когнитивные расстройства, деформация туловища и черепа (микроцефалия), низкий уровень интеллекта, усилены глубокие сухожильные рефлексы нижних конечностей (ахиллов), отмечается сопротивление пассивным движением, ходьба на пальцах.

Эталон ответа: клиническая картина соответствует спастической форме детского церебрального паралича.

**Задача 2. ПОСТАВЬТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ**

Пациент 26 лет, болен в течении 8 дней, жалобы на резкое ухудшение общего состояния, сильную головную боль, озноб, повышение температуры. Нарушение сознания, галлюцинации.

Объективно: ригидность затылочных мышц, симптом Кернига положительный, симптом Брудзинского положительный. Мышечный тонус повышен. Спинно-мозговая жидкость мутная, вытекает под большим давлением. Резко повышен нейтрофильный плеоцитоз. Белок 8%. В крови высокий нейтрофильный лейкоцитоз, со сдвигом формулы влево ( $18 \times 10^9/\text{л}$ ), СОЭ ускорена, выделена *St.pneumoniae*

Заключение ЛОР-врача – гнойный левосторонний отит.

Эталон ответа: вторичный гнойный менингит.

**Задача 3. НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ И НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА ОПРЕДЕЛИТЕ ТОПИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ**

Пациент 48 лет. Жалобы на резкую, жгучую боль в пояснично-крестцовой области, иррадирующую в правую ногу (больше по внутренней поверхности) и в пах. Слабость в ногах, повышенную чувствительность, парестезии (локально совпадающие с болями). Болевой синдром усиливается при кашле, чихании, уменьшается в полусидячем положении. Нарушение мочеиспускания. При осмотре: нижний дистальный парапарез, значительно снижены ахиллов и анальный рефлексы, гиперестезия по внутренней поверхности бедер и в промежности.

Эталон ответа: у пациента определяется синдром конского хвоста.

**ПК-2. Способен назначать лечение взрослым пациентам, в том числе пациентам пожилого и старческого возраста, и контролировать его эффективность и безопасность**

1. Лицо, определяющее контингент работающих, подлежащих периодическому медицинскому осмотру

- 1) участковый терапевт
- 2) инженер по технике безопасности
- 3) главный инженер предприятия
- 4) врач Роспотребнадзора

2. Кратность наблюдения врачом общей практики лиц, относящихся к ШБ группе диспансерного наблюдения, должна составлять

- 1) 1 раз в 2 года
- 2) каждые 3 месяца
- 3) каждые 6 месяцев
- 4) 1 раз в год

3. Лица 1 группа диспансерного наблюдения

- 1) осматривается каждые 6 месяцев
- 2) осматриваются 1 раз в год
- 3) осматриваются 1 раз в 2 года
- 4) не подлежат диспансеризации

4. Контингент дополнительной диспансеризации

- 1) все граждане РФ
- 2) работающие граждане
- 3) подростки
- 4) беременные женщины

5. Учет результатов диспансеризации отражается в учетной форме

- 1) 025\у – 04
- 2) 030\у-ВОП
- 3) 086\у
- 4) 033\у

6. Показатель эффективности диспансеризации

- 1) снижение частоты рецидивов
- 2) снижение заболеваемости среди диспансерных больных
- 3) снижение смертности населения
- 4) снижение трудоспособности

7. В третью группу медосмотра входят

- 1) декретированная группа
- 2) пенсионеры
- 3) дети школьного возраста, студенты
- 4) рабочие вредных профессий

8. Для лиц до 21 года периодический медосмотр проводится

- 1) после рабочей смены
- 2) при поступлении на работу, учебу
- 3) ежегодно
- 4) 1 раз в два года

9. Дифференцированный набор обследований в диспансеризации определяет

- 1) возраст и пол
- 2) строение тела
- 3) физическая мускулатура
- 4) психологический настрой пациента

10. Хроническое неинфекционное заболевание

- 1) ишемическая болезнь сердца
- 2) грипп

- 3) хронические вирусные инфекции
- 4) корь

11. Цель второго этапа диспансеризации

- 1) выявление лиц группы риска
- 2) профилактическое наблюдение
- 3) дополнительное обследование и уточнение диагноза заболевания
- 4) оказание высокоспециализированной медицинской помощи

12. Эзофагогастродуоденоскопию проводят на этапе диспансеризации

- 1) первом
- 2) втором
- 3) третьем
- 4) четвертом

13. Возраст начала диспансеризации взрослого населения

- 1) 16 лет
- 2) 18 лет
- 3) 20 лет
- 4) 21 год

14. К 3 группе диспансерного наблюдения относят

- а) здоровые лица
- б) больные с хроническими заболеваниями
- в) лица, имеющие факторы риска развития хронического заболевания
- г) лица, нуждающиеся в высокоспециализированной медицинской помощи

15. Ко 2 группе здоровья относятся лица

- а) нуждающиеся в обследовании, лечении в стационарных условиях
- б) имеющие риск развития заболеваний
- в) нуждающиеся в высокотехнологичной медицинской помощи
- г) практически здоровые лица

16. К 4 группе здоровья относятся лица

- а) нуждающиеся в высокотехнологичной медицинской помощи
- б) имеющие риск развития заболеваний
- в) нуждающиеся в обследовании, лечении в стационарных условиях
- г) практически здоровые лица

17. Критерием включения детей в возрасте от 1 до 3-х лет в группу «часто и длительно болеющих» является частота заболеваний

- а) 4 и более случаев ОРВИ в год
- б) 5 и более случаев ОРВИ в год
- в) 6 и более случаев ОРВИ в год
- г) 7 и более случаев ОРВИ в год

18. К 1 группе диспансерного наблюдения относят

- а) здоровые лица
- б) больные с хроническими заболеваниями
- в) лица, имеющие факторы риска развития хронического заболевания
- г) лица, нуждающиеся в высокоспециализированной медицинской помощи

19. Укажите количество групп здоровья у детей

- 1) одна
- 2) две
- 3) три
- 4) четыре
- 5) пять

20. Хроническое неинфекционное заболевание

- 1) хроническая обструктивная болезнь легких
- 2) лимфогранулематоз
- 3) системная красная волчанка
- 4) фиброзная мастопатия

#### Эталон ответов

№ задания	ответ						
1	4	6	2	11	3	16	3
2	2	7	3	12	1	17	3
3	4	8	3	13	4	18	3
4	2	9	1	14	2	19	5
5	1	10	1	15	2	20	1

#### Задача 1. ОПРЕДЕЛИТЕ ДИАГНОЗ, ТАКТИКУ ВЕДЕНИЯ И НАЗНАЧЬТЕ ЛЕЧЕНИЕ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ

Больной 39 лет. Жалобы на одышку при ходьбе, сердцебиение, перебои в работе сердца, колющие боли в левой половине грудной клетки, отеки на ногах, повышение Т 37.0-37.3. Месяц назад перенес простудное заболевание с Т до 39.0С, кашлем, болями в горле. Принимал аспирин, тетрациклин. Сохранялась субфебрильная температура. Ухудшение около недели. Курит, злоупотребляет алкоголем. Объективно: состояние средней тяжести. Т 37,30С, акроцианоз. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Сог: тоны приглушены, неритмичные, систолический шум над верхушкой. ЧСС 112/мин, АД 100/60 мм рт.ст. Отеки голеней.

КАК: Нь 140 г/л, лейкоц.  $10,4 \times 10^9$ /л, СОЭ 37 мм/ч.

ЭКГ: синусовая тахикардия, единичные ЖЭ, правильное направление ЭОС, снижение интервала ST, патологические зубцы Q и уменьшение амплитуды зубцов R в правых грудных отведениях (V1-V4).

Эталон ответа: Диффузный постинфекционный миокардит, смешанный (болевой, аритмический) вариант, желудочковая экстрасистолия, НК 3. Показана госпитализация больного в общетерапевтическое или кардиологическое отделение. Лечение: преднизолон 30 мг/сут, препараты калия внутрь и внутривенно, торасемид 5 мг в/в утро, ингибиторы АПФ, дигоксин по 1/2 таб. 2 раза в день.

#### Задача 2. ПРОВЕДИТЕ КОРРЕКТИРОВКУ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ И ДАННЫХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Больной 53 лет, инвалид II группы. Жалобами на тошноту, отсутствие аппетита, однократную рвоту. Страдает гипертонической болезнью в течение 20 лет, дважды перенес инфаркт миокарда, после чего появились признаки сердечной недостаточности – отеки голеней и стоп. Постоянно получает эналаприл 5мг, бисопролол 10 мг, спиронолактон 50мг, варфарин 5 мг, аторвастатин 40 мг, дигоксин 0,5 мг и фуросемид 40 мг. В связи с увеличением отеков на ногах и усилением одышки доза дигоксина увеличена до 0,75 мг/сут.

Объективно: избыточная масса тела, акроцианоз. В легких дыхание везикулярное, в нижних отделах с обеих сторон единичные влажные мелкопузырчатые хрипы. ЧСС 62/мин, АД 160/95 мм рт.ст. Живот мягкий, печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см.

ЭКГ: горизонтальное направление электрической оси сердца, мерцательная аритмия 50-56 в 1 мин, желудочковые экстрасистолы до 4 в 1 мин, удлинение QT до 0,52 с, снижение ST на 1 мм и сглаженный T во всех отведениях, признаки гипертрофии левого желудочка.

Эталон ответа: ИБС: ПИКС. НРС: постоянная форма ФП, нормосистолия. НК II Б. Интоксикация дигиталисом. Гипертоническая болезнь III ст, АГ 2 ст. Риск ССО 4 (очень высокий) ХСН IIб ст, III ФК NYHA. Необходима госпитализация больного в терапевтическое или кардиологическое отделение. временная отмена дигоксина, препараты калия (панангин) 20,0 в/в, унитиол 5% - 5,0 в/м, мочегонные, ингибиторы АПФ.

### **Задача 3. ОПРЕДЕЛИТЕ ТАКТИКУ ВЕДЕНИЯ И НАЗНАЧЬТЕ ЛЕЧЕНИЕ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ**

К врачу общей практики обратились за помощью с годовалым ребенком. Болен 3-й день, жалобы на кашель, сильный насморк, плохой сон, сниженный аппетит, вялость.

Об-но: состояние ребенка средней тяжести, T 38,9°C, беспокойный, плачет, выражены катаральные явления, обильные серозные выделения из носа, конъюнктивит, кровоизлияния в склеры, в зеве – разлитая гиперемия, зернистость задней стенки глотки. Увеличение подчелюстных лимфатических узлов, кожа чистая. В легких дыхание пуррильное, хрипов нет, тоны сердца звучные, тахикардия. Стул в норме.

Эталон ответа: у ребенка аденовирусная инфекция. Лечение на дому: обильное питье, жаропонижающие ибупрофен 5-10 мг/кг 3-4 р/сут или парацетамол 15 мг/кг до 4 р/сут; орошение носа и ротоглотки солевыми растворами.

## Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы практики

**ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИКИ ОСНОВНЫХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебная аудитория, кабинет врача общей практики (семейного врача), офис врача общей практики (семейного врача), кабинет профилактики	<ul style="list-style-type: none"> <li>- персональный компьютер</li> <li>- ноутбук</li> <li>- мультимедийный проектор</li> <li>- весы</li> <li>- ростомер</li> <li>- лента измерительная</li> <li>- <b>бланки форм медицинской документации</b> (паспорт здоровья, 025/у-04 и 30/у-04, санаторно-курортная карта, направление на МСЭ, рецептурный бланк № 107/1-у)</li> <li>- <b>анкеты:</b> шкала оценки социальной адаптации, метод самооценки уровня стресса, тест Ридера, тест для оценки типа курительного поведения и статуса курения, анкета Д.Хорна, анкеты для оценки физической активности и питания.</li> </ul>

\*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также

**Лист регистрации изменений и дополнений  
в рабочую программу практики  
на \_2023-2024\_ учебный год**

**ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИКИ ОСНОВНЫХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

(название дисциплины, модуля, практики)

для обучающихся,

специальность: ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)\_  
(название специальности)

форма обучения: **очная**/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры «\_6.»\_февраля\_202\_4\_г. (протокол №\_7\_)

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ (проф.С.В.Колбасников)

подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
1	Раздел V, п.2. , стр.19	Основная литература: Общая врачебная практика : неотложная медицинская помощь [Текст] : учебное пособие / ред. С. С. Вялов, С. А. Чорбинская . – 4-е изд . – Москва : МЕДпресс-информ, 2011. – 112 с.	Основная литература: Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь : [Текст] учебное пособие / С. С. Вялов. – Москва : МЕДпресс-информ, 2022. – 176 с.	Обновлена основная литература
2	Раздел IV, стр. 13, критерии итоговой оценки	- <b>отлично</b> – обучающийся знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, - <b>хорошо</b> - обучающийся знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы,	- <b>отлично</b> – обучающийся дает правильные ответы на 71% и более тестов, знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,	Обновлены критерии итоговой оценки

		<p>самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет,</p> <p>- <b>удовлетворительно</b> - обучающийся знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,</p> <p>- <b>неудовлетворительно</b> - студент не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.</p>	<p>правильно решает ситуационные задачи, без ошибок отвечает на контрольные вопросы</p> <p>- <b>хорошо</b> - обучающийся дает правильные ответы на 71% и более тестов, знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет, решает ситуационные задачи, отвечает на дополнительные вопросы, допуская несущественные ошибки</p> <p>- <b>удовлетворительно</b> - обучающийся дает правильные ответы на 71% и более тестов, знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, демонстрирует выполнение практических умений и решает ситуационные задачи, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем</p>	
--	--	---	---	--

			<p>- <b>неудовлетворительно</b> - обучающийся дает правильные ответы менее, чем на 71% тестов, не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки, не может решить ситуационные задачи и ответить на дополнительные вопросы</p>	
--	--	--	---	--