

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе



Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины по выбору

**ВОПРОСЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

Разработчики рабочей программы:

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

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

Тверь, 2023 г.

## **I. Пояснительная записка**

Рабочая программа дисциплины **ВОПРОСЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.54 ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)** (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

### **1. Цель и задачи дисциплины**

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- научить раннему выявлению и комплексному лечению заболевших с целью сохранения и укрепления здоровья и трудоспособности диспансеризуемого контингента населения.
- сформировать алгоритм проведения профилактических и дополнительных диспансерных осмотров населения;
- сформировать алгоритм проведения профилактических мероприятий среди населения;
- научить анализу научной литературы по современным проблемам диспансеризации;
- изучить объем и требования дополнительной диспансеризации;
- изучить показатели эффективности диспансеризации и учетно-отчетной документации.
- сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки по вопросам диспансеризации;
- получить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача общей практики (семейного врача).

### **2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре**

Дисциплина **ВОПРОСЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ** входит в Вариативную часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями;
- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, инструментальных и иных исследований в целях

распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.;

- способность к определению тактики ведения пациентов с патологией нервной системы;

- готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями нервной системы у детей в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

- готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

В процессе изучения дисциплины **ВОПРОСЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ** формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве **ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОГО ВРАЧА)**

**3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 4 з.е. (144 академических часов).**

#### **4. Результаты освоения дисциплины**

**В результате освоения дисциплины ВОПРОСЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ у обучающегося формируются следующие компетенции:**

##### **профессиональные (ПК):**

1) готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5):

##### **з н а т ь**

- определение понятия «Диспансеризация», ее виды, группы наблюдения;
- документы, регламентирующие проведение диспансеризации;
- учетно-отчетные формы и показатели эффективности диспансеризации;

### **у м е т ь**

- разработать индивидуальный план диспансерного наблюдения для каждого пациента с учетом группы диспансеризации;
- оценить данные лабораторно-инструментальных методов исследования;
- организовать динамическое наблюдение за лицами, прошедшими диспансеризацию;

### **в л а д е т ь**

- методами амбулаторного лечения пациентов;
- принципами разъяснительной работы среди населения о важности и необходимости проведения диспансерных осмотров;
- методами оценки эффективности проводимой диспансеризации.

2) готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) (ПК-6):

### **з н а т ь**

- объем доврачебного обследования;
- перечень и содержание лечебно-оздоровительных мероприятий, проводимых во время диспансеризации;

### **у м е т ь**

- оказывать медицинскую помощь пациентам в рамках общей врачебной практики, согласно стандартам оказания медицинской помощи

### **в л а д е т ь**

- принципами амбулаторного лечения заболеваний.

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

### **з н а т ь**

- показания для направления на санаторно-курортное лечение;
- виды медицинской реабилитации пациентов;
- учетно-отчетные формы и показатели эффективности медицинской реабилитации;

### **у м е т ь**

- разработать индивидуальный план медицинской реабилитации для каждого пациента с учетом группы диспансерного наблюдения;
- оценить эффективность медицинской реабилитации;

### **в л а д е т ь**

- методами физиотерапевтического и бальнеологического лечения пациентов;
- принципами санитарно-просветительской работы среди пациентов;
- методами оценки эффективности проводимой реабилитации

## **5. Образовательные технологии**

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

- метод малых групп;
- разбор клинических случаев;
- посещение врачебных конференции, консилиумов;
- учебно-исследовательская работа;
- круглый стол;
- подготовка и защита рефератов.

#### **6. Самостоятельная работа обучающегося включает:**

- самостоятельную курацию больных на базе ГБУЗ ОКБ г. Твери, офисах врачей общей практики (семейных врачей), а также знакомство с работой отделения профилактики в ГУЗ «Областной клинический кардиологический диспансер»;
- участие в клинических разборах, консультациях специалистов, консилиумах, клиничко-патологоанатомических конференциях;
- подготовку к клиничко-практическим занятиям;
- подготовку к промежуточной и государственной итоговой аттестации;
- подготовку рефератов, презентаций и сообщений для выступлений на конференциях;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами;
- создание информационных бюллетеней;
- ночные (вечерние) дежурства по стационару совместно с врачом.

#### **7. Форма промежуточной аттестации – зачёт.**

### **II. Учебно-тематический план дисциплины**

#### **Содержание дисциплины**

##### **Тема 1. Общие вопросы диспансеризации**

Определение, цели, виды диспансеризации. Документы, определяющие технологию диспансеризации. Доврачебное обследование. Задачи врача общей практики (семейного врача) при проведении мероприятий по диспансеризации. Лечебно-оздоровительные мероприятия, проводимые во время диспансеризации. Эффективность диспансеризации. *Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 февраля 2015 г. № 36ан "Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения"*.

##### **Тема 2. Санитарная статистика**

Санитарная статистика и проблемы демографии. Основные показатели, методика расчета, оценка. Демографическая статистика. Основные демографические показатели, характеризующие здоровье населения.

##### **Тема 3. Образ жизни и здоровье**

Определение понятия «здоровье». Индивидуальное и общественное

здоровье. Состояние здоровья населения. Показатели здоровья, индексы здоровья. Факторы, влияющие на здоровье: природные, социальные, экономические. Ресурсы и потенциал здоровья. Оценка здоровья населения, образа жизни, уровня гигиенической культуры. Влияние образа жизни на здоровье. Формирование здорового образа жизни – государственная задача. Правовые основы формирования здорового образа жизни. Центры медицинской профилактики.

#### **Тема 4. Гигиеническое воспитание населения в ЛПУ**

Санитарно-просветительное оформление поликлиники, комплектование методических и наглядных материалов. Гигиеническое обучение и воспитание в кабинете доврачебного контроля, в женском смотровом кабинете. Выявление факторов риска среди обследуемых. Аспекты здорового образа жизни. Вред самолечения. Злоупотребление лекарственными препаратами. Профилактика инфекционных заболеваний. Обучение первой доврачебной помощи при отравлении лекарствами, развитии анафилактического шока, обмороке, стенокардии. Пропаганда по вопросам вакцинации, иммунизации, серопротекции. Значение пропаганды мероприятий по охране внешней среды.

#### **Тема 5. Диспансеризация отдельных заболеваний**

##### **5.1. Диспансеризация при заболеваниях внутренних органов.**

Заболевания систем: сердечно-сосудистой (ИБС, артериальная гипертензия, миокардит, перикардит, ТЭЛА и др.), дыхательной (бронхиальная астма, ХОБЛ, пневмония), пищеварения (гастриты, язвенная болезнь, цирроз печени), мочевыводящей (гломерулонефриты, пиелонефриты, ХПН), эндокринной (сахарный диабет II типа, гипо- и гипертиреоз и др). Диспансеризация после перенесенных инфекционных заболеваний. Схемы амбулаторного лечения. Сан-кур. лечение. Признаки стойкой утраты трудоспособности.

**5.2. Диспансеризация при заболеваниях хирургического профиля.** Грыжи. Варикозная болезнь нижних конечностей. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей. Схемы амбулаторного лечения. Сан-кур. лечение. Признаки стойкой утраты трудоспособности.

**5.3. Диспансеризация детей.** Часто и длительно болеющие дети. Диспансеризация детей с хроническими заболеваниями. Схемы амбулаторного лечения. Сан-кур. лечение.

**5.4. Диспансеризация при заболеваниях глаз и ЛОР-органов.** Катаракта. Глаукома. Схемы амбулаторного лечения. Сан-кур. лечение. Признаки стойкой утраты трудоспособности.

Тугоухость (в том числе, у детей). Потребность в сурдологической помощи. Хронический отит, мезотимпанит, ларингит, тонзиллит. Схемы амбулаторного лечения. Сан-кур. лечение.

**5.5. Диспансеризация при гинекологических заболеваниях. Наблюдение за**

**беременными.** Предраковые заболевания женских половых органов. Миома матки. Наблюдение за беременными.

**5.6. Диспансеризация при заболеваниях неврологического профиля.** Наблюдение за пациентами, перенесшими инсульты. Схемы амбулаторного лечения, санаторно-курортное лечение. Признаки стойкой утраты трудоспособности.

**Тема 6. Дополнительная диспансеризация**

Цели, задачи, объемы, распределение по группам здоровья. Документация. Учет результатов диспансеризации, оценка эффективности проводимой дополнительной диспансеризации.

### Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	лекции	клинико-практические занятия				УК	ПК		
1. Общие вопросы диспансеризации		3	3	1,5	<b>4,5</b>		5,6,8	МГ	Т, Р
2. Санитарная статистика		8	8	4	<b>12</b>		5,6,8	МГ	Т, Р
3. Образ жизни и здоровье		7	7	3,5	<b>10,5</b>		5,6,8	УИР, МГ, ВК	Т, Пр, ЗС, Р
4. Гигиеническое воспитание населения в ЛПУ		7	7	3,5	<b>10,5</b>		5,6,8	УИР, МГ, КС	Т, Пр, ЗС, Р
5. Диспансе-ризация отдельных групп заболеваний							5,6,8		
5.1. Диспансеризация при заболеваниях внутренних органов		26	26	13	<b>39</b>			МГ, КС	Т, Пр, ЗС, Р
5.2. Диспансеризация при заболеваниях хирургического профиля		5	5	2,5	<b>7,5</b>		5,6,8	МГ, УИР, КлС	Т, Пр, ЗС, Р
5.3. Диспансеризация детей		8	8	4	<b>12</b>		5,6,8	МГ, КС, КлС	Т, Пр, ЗС, Р
5.4. Диспансеризация при заболеваниях глаз и ЛОР-органов		7	7	3,5	<b>10,5</b>		5,6,8	МГ, УИР	Т, Пр, ЗС, Р
5.5. Диспансеризация при гинекологических заболеваниях. Наблюдение за беременными		8	8	4	<b>12</b>		5,6,8	МГ, КС, ВК	Т, Пр, ЗС, Р
5.6. Диспансеризация при заболеваниях неврологического профиля		7	7	3,5	<b>10,5</b>		5,6,8	МГ, КлС	Т, Пр, ЗС, Р
6. Дополнительная диспансеризация		8	8	4	<b>12</b>		5,6,8	МГ, КлР	Т, Пр, ЗС, Р
Зачет		2	2	1	<b>3</b>				Т, Пр, ЗС, Р,С
<b>ИТОГО:</b>		<b>96</b>	<b>96</b>	<b>48</b>	<b>144</b>				



**\*Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): *метод малых групп (МГ), разбор клинических случаев (КлС), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), учебно-исследовательская работа (УИР), круглый стол (КС)*

**\*\*Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): *Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам*

### **III. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, зачет по итогам освоения дисциплины)**

**Оценка уровня сформированности компетенций** включает следующие формы контроля:

- **текущий контроль успеваемости;**
- **промежуточную аттестацию.**

#### **1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

**Примеры заданий в тестовой форме:**

Укажите один правильный ответ.

#### **1. ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (СКРИНИНГ) ПРОВОДИТСЯ:**

- 1) с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача
- 2) определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания
- 3) все вышеперечисленное верно

#### **2. УКАЖИТЕ КРИТЕРИИ НОРМАЛЬНОЙ МАССЫ ТЕЛА ПО ИНДЕКСУ МАССЫ ТЕЛА:**

- 1) ИМТ- менее 18 кг/м<sup>2</sup>
- 2) ИМТ 18,5-24,9 кг/м<sup>2</sup>
- 3) ИМТ 25-29,9 кг/м<sup>2</sup>

#### **Эталоны ответов**

<b>№ задания</b>	<b>ответ</b>
1	<b>3</b>
2	<b>2</b>

#### **Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

- **зачтено** - 71% и более правильных ответов;
- **не зачтено** - 70% и менее правильных ответов.

## Примеры ситуационных задач:

### ЗАДАЧА № 1

На прием к ВОП (СВ) обратилась пациентка, 45 лет с жалобами на головные боли, слабость, повышения АД до 150/100 мм рт ст. на фоне стрессов. Мать пациентки страдает артериальной гипертензией, в 2010 году перенесла острое нарушение мозгового кровообращения. Об-но: состояние удовлетворительное, ИМТ 28,5 кг/м<sup>2</sup>, ЧСС-78 в 1 мин, АД 145/90 мм рт ст. Дыхание везикулярное, печень, селезенка не увеличены. Физиологические отправления не нарушены.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Определите группу здоровья пациентки
3. Какие дополнительные методы исследования надо провести для уточнения клинического диагноза?
3. Разработайте индивидуальную программу диспансерного наблюдения пациентки.
5. Дайте рекомендации.

### Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **отлично** – ординатор правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на дополнительные вопросы с привлечением учебника и дополнительной литературы;

- **хорошо** – ординатор правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- **удовлетворительно** – ординатор ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета;

- **неудовлетворительно** – ординатор не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

### Темы рефератов:

1. Диспансеризация пациентов, перенесших хирургическое вмешательство на сердце.
2. Особенности диспансеризации курящих больных.
3. Диспансеризация детей и подростков.
4. Диспансеризация пациентов с туберкулезом.
5. Диспансеризация пациентов с сахарным диабетом.
6. Диспансеризация больных с бронхиальной астмой.

### Критерии оценки выполнения реферата:

- **отлично** - материал изложен логически правильно в доступной форме с наглядностью (презентации, фото, плакаты). При написании работы были использованы современные литературные источники (более 5, в том числе монографии и периодические издания);

- **хорошо** - материал изложен недостаточно полно, при подготовке работы были использованы периодические издания старых лет выпуска и интернет. Использован наглядный материал в недостаточном объеме;

- **удовлетворительно** - тема раскрыта слабо, односторонне. При подготовке работы был использован только интернет и/или 1-2 периодические издания. Наглядность не использована или подобрана неправильно;

- **неудовлетворительно** - порученный реферат (беседа) не выполнен или подготовлен и доложен небрежно (тема не раскрыта, наглядности нет).

## **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации**

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

*Укажите один правильный ответ.*

#### **1. УКАЗАТЬ ВИДЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

1) диспансеризация больных, перенесших острые терапевтические заболевания

2) диспансеризация хронических больных

3) диспансеризация декретированных контингентов

4) все перечисленное верно

#### **2. КО 2 ГРУППЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ**

1) лица, имеющие факторы риска развития хронического заболевания

2) здоровые лица

3) больные с хроническими заболеваниями

**3. КРАТНОСТЬ НАБЛЮДЕНИЯ ВРАЧОМ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ЛИЦ, ОТНОСЯЩИХСЯ К 1 ГРУППЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ, ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ**

1) 1 раз в месяц

2) 1 раз в год

3) 1 раз в 2 года

## Эталоны ответов

№ задания	ответ
1	4
2	1
3	3

### **Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

- **зачтено** - 71% и более правильных ответов;
- **не зачтено** - 70% и менее правильных ответов.

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

#### **Перечень практических навыков:**

1. Выявлять факторы риска развития заболеваний.
2. Оценивать данные лабораторного и инструментального обследования.
3. Проводить пропаганду здорового образа жизни.
4. Составлять индивидуальные программы по дообследованию, лечению, оздоровлению пациентов.
5. Оформлять учетно-отчетную документацию.
6. Оценивать показатели эффективности диспансеризации.

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

- **зачтено** – ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует, может допускать неточности непринципиального характера;
- **не зачтено** - ординатор не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия, и не справляется с дополнительным заданием.

### **3 этап – итоговое собеседование по контрольным вопросам**

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

1. Перечислить задачи диспансеризации.
2. Назвать функции врача общей практики (семейного врача при проведении диспансеризации).
3. Перечислить доврачебное обследование, проводимое при проведении диспансеризации.
4. Назвать группы диспансерного наблюдения и лиц, относящихся к каждой из групп (в том числе, при дополнительной диспансеризации).

5. Перечислить лечебно-оздоровительные мероприятия, проводимые во время диспансеризации.

6. Перечислить лабораторные и функциональные исследования, проводимые при диспансеризации.

7. Назвать правила оформления форм 025/у-04 и 30/у-04, касающиеся учета результатов диспансеризации.

8. Назвать стандарты диспансеризации при выявлении заболеваний терапевтического профиля и смежных дисциплин.

#### **Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:**

- **зачтено** – ординатор правильно отвечает на поставленные вопросы, допускает неточности или несущественные ошибки при ответах на дополнительные вопросы и самостоятельно исправляет ошибки;

- **не зачтено** – ординатор не может ответить на поставленный вопрос, допускает ошибки принципиального характера; не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

#### **Критерии выставления итоговой оценки:**

- **зачтено** – ординатор правильно отвечает на поставленные вопросы, допускает неточности или несущественные ошибки при ответах на дополнительные вопросы и самостоятельно исправляет ошибки; технически верно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует; дает правильные ответы на 71% и более заданий в тестовой форме;

- **не зачтено** – ординатор не может ответить на поставленный вопрос, допускает ошибки принципиального характера; не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов; не владеет техникой выполнения практических навыков, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием; дает правильные ответы на 70% и менее заданий в тестовой форме.

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

#### **а) основная литература:**

1. Общая врачебная практика [Текст] : национальное руководство. В 2-х т. / ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. –Т. 1 - 976 с., Т. 2 - 888 с.

2. Клиническая лабораторная диагностика [Текст] : национальное руководство. В 2-х т. / ред. В. В. Долгов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Т. 1 - 928 с., Т. 2 – 808 с.

3. Внутренние болезни [Текст] : учебник. В 2-х т. / ред. Н. А. Мухин, В. С. Моисеев, А. И. Мартынов. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-

Медиа, 2013. – Т.1.- 958 с., Т. 2. – 895 с.

4. Кардиология [Текст] : клинические рекомендации / ред. Ю. Н. Беленков, Р. Г. Оганов . – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012 . – 901 с.

5. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия [Текст] / сост. А. С. Дементьев [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 . – 469 с.– (Стандарты медицинской помощи).

6. Организация первичной медико-санитарной помощи на сельских врачебных участках [Электронный ресурс] : методические рекомендации для обучающихся по дополнительной образовательной программе (повышения квалификации, профессиональной переподготовки по специальностям «Общая врачебная практика (семейная медицина), «Терапия» / Тверской гос. мед. ун-т ; С. В. Колбасников [и др.]. – Тверь : Мир полиграфии, 2018. – 68 с.

7. Гипертонические кризы [Текст] : методические рекомендации для врачей общей практики (семейных врачей) / Тверской гос. мед. ун-т ; С. В. Колбасников [и др.]. – Тверь : Мир полиграфии, 2016 . – 31 с.

#### **б) дополнительная литература:**

1. Кобалава, Жанна Давыдовна Основы внутренней медицины [Текст] : руководство / Жанна Давыдовна Кобалава, Сергей Валентинович Моисеев, Валентин Сергеевич Моисеев ; ред. Валентин Сергеевич Моисеев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014 . – 882 с.

2. Кардиология [Текст] : национальное руководство / ред. Е. В. Шляхто. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 796 с.

3. Дерматовенерология [Текст] : национальное руководство / Ю. К. Скрипкин, Ю. С. Бутов, О. Л. Иванов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1024 с.

4. Педиатрия [Текст] : национальное руководство. Краткое издание / А. А. Баранов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 762 с.

5. Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Текст] – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2012. - 160 с.

6. Кильдиярова, Р. Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Текст] / Р. Р. Кильдиярова. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 176 с.

7. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи [Текст] : учебное пособие / В. И. Маколкин, В. А. Сулимов, С. И. Овчаренко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 295 с.

8. Вялов, Сергей Сергеевич Общая врачебная практика: диагностическое значение лабораторных исследований [Текст] : учебное пособие / Сергей Сергеевич Вялов. – 5-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2013. – 171 с.

9. 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.

10. Сахарный диабет: диагностика, лечение, профилактика [Текст] / ред. Иван Иванович Дедов, Марина Владимировна Шестакова. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2011. – 801 с.
11. Сыркин, Абрам Львович ЭКГ для врача общей практики [Текст] : учебное пособие / Абрам Львович Сыркин. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2011. – 175 с.
12. Атлас ЭКГ [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ю. В. Щукин, Е. А. Суркова, В. А. Дьячков. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
13. Общая врачебная практика [Электронный ресурс] : национальное руководство. В 2-х т. / ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

## **V. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

### **1. Приложение**

#### **2. Лицензионное программное обеспечение**

##### **1. Microsoft Office 2013:**

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

##### **2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.**

##### **3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.**

### **3. Электронно-библиотечные системы, профессиональные базы данных и информационные справочные системы**

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: [www.geotar.ru](http://www.geotar.ru).
- электронная библиотека «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений ([www.informio.ru](http://www.informio.ru));
- информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации



- // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал.  
//<http://www.edu.ru>;
  - официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф>;
  - Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>).