

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

Кафедра поликлинической терапии и семейной медицины

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной и воспитательной работе



И.Ю. Колесникова

« 28 » августа 2020 г.



Рабочая программа дисциплины

Поликлиническая терапия

для студентов 5-6 курса,

направление подготовки (специальность)
31.05.01 «Лечебное дело»

форма обучения
очная

Рабочая программа дисциплины обсуждена
на заседании кафедры
« 18 » мая 2020 г.
(протокол № 5)

Разработчик(и) рабочей программы:

д.м.н., профессор Колбасников С.В.
к.м.н., доцент Зенина О.Ю

Зав. кафедрой  (Колбасников С.В.)

Тверь, 2020

Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального координационно-методического совета « 28 » августа 2020 г. (протокол № 1)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 «Лечебное дело», с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся общепрофессиональных и профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются формирование у студентов компетенций в соответствии с видами профессиональной деятельности:

медицинская деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов; .
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;
- ведение медицинской документации в медицинских организациях;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров,
- участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научноприкладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые	Планируемые результаты обучения
-------------	---------------------------------

компетенции	В результате изучения практики студент должен:
<p>Готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6)</p>	<p>Владеть: навыками оформления основной медицинской документации врача амбулаторно-поликлинического учреждения, выпиской рецептов на лекарственные препараты, включая рецепты на сильнодействующие и наркотические вещества, льготные рецепты</p> <p>Уметь: оформлять «Медицинскую карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» форма 025/у, «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» форма 025-1/у, «Контрольная карта диспансерного наблюдения» форма 030/у, «Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение» форма 070/у, «Санаторно-курортная карта» форма 072/у, рецептурные бланки и др..)</p> <p>Знать: порядок заполнения учетной формы 025у, 025-1/у, 030/у, 070/у, 072/у</p>
<p>Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленного на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)</p>	<p>Владеть: навыками проведения профилактической работы среди населения врачебного участка.</p> <p>Уметь: проводить профилактическую работу среди населения врачебного участка, направленную на укрепление здоровья населения и профилактику заболеваний</p> <p>Знать: виды и методы профилактики, цели и эффективность отдельных профилактических мероприятий, принципы профилактической работы с организованным и неорганизованным населением, в том числе с использованием мобильных технологий, методы повышения приверженности пациентов и контроля эффективности мероприятий</p>
<p>Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2)</p>	<p>Владеть: навыками работы с населением в процессе проведения периодических профилактических осмотров и навыками осуществления диспансеризации населения в качестве врача-терапевта</p> <p>Уметь: осуществлять терапевтический приём в процессе проведения периодических медицинских осмотров, диспансерного осмотра, оформлять соответствующую документацию, вести «Контрольную карту диспансерного наблюдения» и составлять план лечебно-оздоровительных мероприятий для диспансерных больных с основными терапевтическими заболеваниями</p> <p>Знать: правовые основы и принципы проведения профилактических осмотров, организацию диспансерного осмотра населения, принципы осуществления диспансерного наблюдения за больными</p>

<p>Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-10)</p>	<p>Владеть: навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов заболеваний в соответствии с Международной классификацией болезней десятого пересмотра (МКБ-10).</p> <p>Уметь: выявлять у пациента симптомы, синдромы, заболевания в соответствии с МКБ-10.</p> <p>Знать: основные симптомы и синдромы внутренних болезней, соответствующие разделы МКБ-10.</p>
<p>Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8)</p>	<p>Владеть: навыками определения тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p> <p>Уметь: определять наличие у пациента показаний к госпитализации, оформлять направление на госпитализацию пациента; определять у пациента наличие показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению, уметь оформлять соответствующее направление.</p> <p>Знать: показания к госпитализации пациентов с наиболее частыми заболеваниями внутренних органов, в том числе показания к экстренной госпитализации; принципы ведения пациентов с основными заболеваниями внутренних органов в амбулаторно-поликлинических условиях; показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению, принципы направления пациентов на санаторно-курортное лечение.</p>
<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9)</p>	<p>Владеть: навыками ведения терапевтических больных в амбулаторно-поликлинических условиях и в условиях дневного стационара.</p> <p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Интерпретировать данные анализов крови, мочи, мокроты, желудочного сока, дуоденального содержимого, кала, ЭКГ, рентгенологических и ультразвуковых исследований; 2. Обосновать и сформулировать в соответствии с общепринятыми классификациями диагноза основных терапевтических заболеваний; 3. Определять минимум необходимых лабораторных и инструментальных исследований для установления диагноза в условиях поликлиники; 4. Составлять план лечения и профилактики основных терапевтических заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях; 5. Определять необходимость в дообследовании пациентов, определять наличие показаний для госпитализации; 6. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности; 7. Использовать знания по врачебной этике и врачебной тайне при работе с участковым терапевтом и другими врачами в поликлинике.

	<p>Знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Значения нормальных и патологических результатов лабораторных и инструментальных исследований; 2. Правила формулирования диагнозов основных терапевтических заболеваний; 3. Методы лечения и профилактики, показания к госпитализации, признаки и ориентировочные сроки временной нетрудоспособности, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. 4. Основы врачебной этики и деонтологии в работе участкового врача терапевта и врача-терапевта дневного стационара.

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Поликлиническая терапия» входит в Базовую часть Блока 1 ОПОП специалиста.

Содержательно она закладывает основы знаний и практических умений в работе с взрослым населением и подростками в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской службы.

Поликлиническая терапия непосредственно связана с дисциплинами: пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика, факультетская терапия, профессиональные болезни, госпитальная терапия, эндокринология, общественное здоровье и здравоохранение, гигиена, эпидемиология, медицинская реабилитация, физическая культура, которые характеризуют методы обследования, лечения и реабилитации терапевтических больных, профилактику терапевтических заболеваний. Преподавание дисциплины основано на современных представлениях об эпидемиологии, этиологии, патогенезе, принципах и методах диагностики терапевтической патологии, современных классификациях, а также методах профилактики, лечения и реабилитации, соответствующих принципам доказательной медицины.

В процессе изучения дисциплины «поликлиническая терапия» расширяются знания, навыки и компетенции для успешной профессиональной деятельности врача участкового терапевта и врача общей практики.

Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения дисциплины

- *Знать* патофизиологические процессы в организме; методику обследования пациента, диагностику и лечение основных заболеваний в условиях специализированного или общетерапевтического стационара, физиологические и теоретические основы профилактики заболеваний и медицинской реабилитации;

Перечень дисциплин и практик, усвоение которых студентами необходимо для изучения поликлинической терапии:

- Нормальная анатомия.
Разделы: строение человеческого тела, его органы и системы у подростков и взрослых.
- Нормальная физиология.
Разделы: физиология систем органов, обмен веществ и энергии у взрослых и подростков.
- Биологическая химия.
Разделы: обмен веществ, биохимия питания, биохимия крови, энергетический обмен.
- Гистология.
Разделы: гистологическое строение кожи, костей, подкожной клетчатки, миокарда, сосудов, нервной системы.
- Патологическая анатомия.

Разделы: морфология болезней органов дыхания, кровообращения пищеварения, выделения, репродуктивной, нервной, эндокринной системы и органов чувств.

- Патологическая физиология.
Разделы: патофизиологические особенности метаболизма, нейроэндокринной регуляции; воспаление; патофизиология гемостаза и систем органов; шок.
- Иммунология.
Разделы: учение об иммунитете.
- Гигиена.
Разделы: гигиенические аспекты работы амбулаторно-поликлинических медицинских учреждений, гигиенические аспекты рационального питания и жизнедеятельности.
- Пропедевтика внутренних болезней.
Разделы: методика обследования пациентов, семиотика и синдромы поражения органов и систем органов.
- Учебная и производственная практики.
Разделы: владение навыками ухода за терапевтическими больными, умение выполнять манипуляции палатной и процедурной медицинской сестры, владение навыками работы помощника врача стационара терапевтического профиля.

4. Объём дисциплины составляет 10 зачетных единиц, 360 академических часов, в том числе 190 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 170 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

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

просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций, разбор клинических случаев, участие в научно-практических конференциях, учебно-исследовательская работа студентов; создание информационных бюллетеней, лекции и беседы с пациентами, подготовка и защита рефератов, дистанционные образовательные технологии - участие в Телемостах, проводимых по актуальным проблемам терапии.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: подготовка к семинарским и практическим занятиям, написание рефератов, работа в Интернете.

Клинические практические занятия проводятся в поликлинике ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, поликлиниках ГБУЗ ТО Городская клиническая больница №1 им. Успенского, и ГБУЗ ТО Клиническая больница скорой медицинской помощи, ГБУЗ ТО Городская поликлиника №8, ГБУЗ ТО Городская клиническая больница №7, ГБУЗ ТО Областной клинический лечебно-реабилитационный центр.

6. Формы промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации – экзамен по окончании XI семестра.

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Модуль: «Основы и принципы деятельности врача участкового терапевта»

Тема 1. Организация работы поликлиники, ее терапевтического отделения, врача участкового терапевта и врача общей практики, документация врача поликлиники.

Организация терапевтической службы поликлиники. Знакомство с работой терапевтического отделения, организацией работы врача участкового терапевта и врача общей практики. Функциональные обязанности врача участкового терапевта и врача общей практики.

Особенности лечебной работы участкового терапевта поликлиники и врача общей практики.

Роль заведующего отделением в совершенствовании терапевтической помощи. Его контрольные и консультативные функции. Взаимодействие участкового терапевта и узких специалистов. Знакомство и работа с документацией участкового терапевта и врача общей практики: медицинская карта амбулаторного больного; талон амбулаторного пациента; направление на госпитализацию; рецептурные бланки; справка для получения путевки; паспорт врачебного участка; сведения о лекарственных средствах, выписанных и отпущенных гражданам участка, имеющим право на получение набора социальных услуг; контрольная карта диспансерного наблюдения.

Тема 2. Юридические аспекты деятельности врача участкового терапевта, врача общей практики

Основные положения законодательных актов, регламентирующих организацию работы и функциональные обязанности врача участкового терапевта, врача общей практики.

Тема 3. Основы деонтологии в работе врача участкового терапевта, врача общей практики.

Морально-этические нормы поведения врача участкового терапевта, врача общей практики в отношениях с пациентами, другими врачами, средним и младшим медицинским персоналом, родственниками пациента.

Тема 4. Экспертиза временной нетрудоспособности.

Общие организационные и законодательные аспекты экспертизы трудоспособности. Определение понятий трудоспособность и нетрудоспособность. Разновидности нетрудоспособности: временная и стойкая, полная и частичная. Виды временной нетрудоспособности. Экспертиза временной нетрудоспособности, ее конкретные задачи и законодательные установки. Организация экспертизы трудоспособности в поликлинике. Принципы решения частных вопросов экспертизы трудоспособности. Документы временной нетрудоспособности (листок нетрудоспособности, справка). Порядок оформления документов временной нетрудоспособности. Особенности оформления документов временной нетрудоспособности при разных ее видах.

Функции и обязанности должностных лиц поликлиники, участвующих в решении вопросов экспертизы временной нетрудоспособности. Структура и функции врачебной комиссии (ВК).

Принципы определения длительности временной нетрудоспособности.

Тематические разборы экспертизы трудоспособности в конкретных случаях по больным и ситуационным задачам. Заполнение документов временной нетрудоспособности по ситуационным задачам на разные причины временной нетрудоспособности.

Тема 5. Медико-социальная экспертиза.

Понятие стойкой утраты трудоспособности (инвалидности). Причины инвалидности. Критерии определения инвалидности. Понятие ограничения жизнедеятельности. Группы инвалидности. Структура и функции бюро медико-социальной экспертизы. Принципы выявления признаков стойкой утраты трудоспособности. Роль участкового терапевта, врача общей практики в выявлении противопоказанных факторов в профессиональном труде.

Роль и значение трудоустройства для профилактики прогрессирования заболевания и инвалидности. Возможности трудоустройства, реализуемые в поликлинике. Роль участкового терапевта, врача общей практики в рекомендации трудоустройства и его реализации. Прогнозирование группы инвалидности. Выбор оптимального срока направления на медико-социальную экспертизу. Порядок направления гражданина на медико-социальную экспертизу. Решение ситуационных задач с заполнением направления на медико-социальную экспертизу.

Тема 6. Диспансеризация в работе врача участкового терапевта, врача общей практики.

Диспансеризация как организационная основа вторичной профилактики. Диспансерные группы, принцип их формирования и дальнейшего наблюдения. Порядок проведения диспансеризации. Паспорт здоровья, контрольная карта диспансерного наблюдения.

Тема 7. Основы санаторно-курортного отбора.

Принципы санаторно-курортного отбора и лечения основных наиболее часто встречающихся заболеваний. Виды курортов. Общие и частные противопоказания к санаторно-курортному лечению. Особенности санаторно-курортного отбора в санатории для подростков.

Решение ситуационных задач с оформлением учебных санаторно-курортных карт и справок для получения путевки.

Тема 8. Неотложная помощь в практике участкового терапевта, врача общей практики.

Задачи участкового терапевта, врача общей практики по оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе при наиболее распространенных неотложных состояниях: гипертоническом кризе, острой левожелудочковой недостаточности, пароксизмальных нарушениях ритма сердца, ангинозном статусе, приступе бронхиальной астмы, анафилактическом шоке.

Модуль: «Профилактические основы деятельности врача участкового терапевта»

Тема 1. Хронические неинфекционные заболевания и их факторы риска.

Понятие «факторы риска». Классификация факторов риска. Методы выявления основных факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (табакокурение, низкая физическая активность, нерациональное питание, ожирение, артериальная гипертония, дислипидемия). Методы коррекции перечисленных факторов риска.

Тема 2. Профилактика, ее виды и уровни.

Понятие первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний. Популяционный, групповой и индивидуальный уровни профилактики заболеваний. Роль семьи в первичной, вторичной и третичной профилактике хронических неинфекционных заболеваний.

Тема 3. Скрининг. Организация и принципы проведения.

Понятие скрининга. Примеры эффективного скрининга. Организационные мероприятия для проведения скрининга с целью выявления хронических неинфекционных заболеваний.

Тема 4. Основные инфекционные заболевания взрослого населения, основы их профилактики. Вакцинация взрослого населения.

Вакцинация взрослых, включенная в национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

Модуль: «Основы доказательной медицины»

Тема 1. Доказательная медицина – новый способ медицинской практики.

Понятие доказательной медицины. История развития доказательных подходов в медицине. Предпосылки развития доказательной медицины. Основные принципы осуществления доказательных подходов во врачебной практике. Различия «традиционного» и научно-доказательного подходов. Уровни внедрения доказательных подходов (клинический случай, принятие управленческих решений в здравоохранении). Формы внедрения доказательной медицины. Этапы осуществления научно-доказательного подхода при решении конкретной клинической проблемы. Принятие клинических решений на основе данных, имеющих наиболее высокую позицию в иерархии доказательности с учетом предпочтений пациента.

Тема 2. Основы эпидемиологии и статистики.

Эпидемиология как наука. Определение. История развития. Задачи эпидемиологии. Основные понятия эпидемиологии. Норма и патология, преваленс и инциденс. Стандартизация, ее цель и методы. Связь, направление и сила связи, риски, шансы, относительный риск, отношение шансов, разница рисков, число больных, которых необходимо лечить. Конфаундинг, валидность. Ошибки случайные и систематические. Генеральная совокупность и выборка.

Классификация исследований. Основные виды биомедицинских исследований, их преимущества и недостатки. Экспериментальные/обсервационные исследования. Рандомизированные контролируемые испытания, квазиэксперименты. Поперечные, когортные, исследования случай-контроль. Экологические исследования. Скрининг.

Описательная и аналитическая статистика. Определение, термины, основные понятия.

Тема 3. Поиск медицинской информации.

Традиционные источники медицинской информации, их недостатки. Современные источники медицинской информации, требования, предъявляемые к ним. Работа с современными источниками актуальной медицинской информации, поиска результатов клинических исследований в электронных базах данных, в медицинских ресурсах Интернет.

Тема 4. Критическая оценка медицинских публикаций.

Критическая оценка результатов исследований, посвященных диагностике, лечению, прогнозу, этиологии. Критическое чтение статей, опубликованных в отечественных и иностранных медицинских научных журналах.

Модуль: «Внутренние болезни в практике участкового терапевта»

Тема 1. Лихорадка, субфебрилитет, дифференциальная диагностика лихорадок.

Эпидемиология, современные представления об этиологии и патогенезе, классификация, дифференциальная диагностика в амбулаторно-поликлинических условиях, тактика амбулаторного лечения, показания к госпитализации.

Тема 2. Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей. Грипп.

Эпидемиология, современные представления об этиологии и патогенезе, классификация, диагностика в амбулаторно-поликлинических условиях, амбулаторное лечение, показания к госпитализации, первичная профилактика, доказательные подходы в диагностике, лечении и профилактике.

Тема 3. Острый бронхит.

Эпидемиология, современные представления об этиологии и патогенезе, классификация, диагностика в амбулаторно-поликлинических условиях, амбулаторное лечение, показания к госпитализации, диспансерное наблюдение, первичная профилактика, доказательные подходы в диагностике, лечении и профилактике.

Тема 4. Бронхиальная астма.

Эпидемиология, современные представления об этиологии и патогенезе, классификация, диагностика в амбулаторно-поликлинических условиях, амбулаторное лечение (базисная терапия и терапия обострений), показания к госпитализации, диспансерное наблюдение, санаторно-курортное лечение, первичная профилактика, доказательные подходы в диагностике, лечении и профилактике.

Тема 5. Хроническая обструктивная болезнь легких.

Эпидемиология, современные представления об этиологии и патогенезе, классификация, диагностика в амбулаторно-поликлинических условиях, амбулаторное лечение (базисная терапия и терапия обострений), показания к госпитализации, диспансерное наблюдение, санаторно-курортное лечение, первичная профилактика, доказательные подходы в диагностике, лечении и профилактике.

Тема 6. Внебольничная пневмония.

Эпидемиология, современные представления об этиологии и патогенезе, классификация, диагностика в амбулаторно-поликлинических условиях, амбулаторное лечение (базисная терапия и терапия обострений), показания к госпитализации, диспансерное наблюдение, санаторно-курортное лечение, первичная профилактика, доказательные подходы в диагностике, лечении и профилактике.

Тема 7. Ишемическая болезнь сердца. Стабильная стенокардия.

Эпидемиология, современные представления об этиологии и патогенезе, классификация, диагностика в амбулаторно-поликлинических условиях, амбулаторное лечение (базисная терапия и терапия обострений), показания к госпитализации, диспансерное наблюдение, санаторно-курортное лечение, первичная профилактика, доказательные подходы в диагностике, лечении и профилактике.

Тема 8. Острый коронарный синдром.

Диагностика в амбулаторно-поликлинических условиях. Профилактика.

Тема 9. Острый инфаркт миокарда.

Диагностика в амбулаторно-поликлинических условиях. Профилактика.

Эпидемиология, современные представления об этиологии и патогенезе, классификация, диагностика в амбулаторно-поликлинических условиях, амбулаторное лечение (базисная терапия и терапия обострений), показания к госпитализации, диспансерное наблюдение, санаторно-курортное лечение, первичная профилактика, доказательные подходы в диагностике, лечении и профилактике.

Тема 38. Ожирение.

Эпидемиология, современные представления об этиологии и патогенезе, классификация, диагностика в амбулаторно-поликлинических условиях, амбулаторное лечение (базисная терапия и терапия обострений), показания к госпитализации, диспансерное наблюдение, санаторно-курортное лечение, первичная профилактика, доказательные подходы в диагностике, лечении и профилактике.

Тема 39. Онкологическая настороженность.

Симптомы онкологических заболеваний. Онкологический осмотр соматического пациента. Дополнительное обследование онкологически подозрительных соматических больных.

Тема 40. Особенности течения и лечения соматических заболеваний в пожилом и старческом возрасте.

Периодизация возраста человека. Изменения и особенности функционирования организма в пожилом и старческом возрасте. Особенности течения заболеваний в пожилом и старческом возрасте. Особенности лечения пожилых больных и больных старческого возраста.

Тема 41. Роль и задачи участкового терапевта по наблюдению за здоровьем подростков.

Особенности функционирования организма подростков. Особенности течения соматических болезней у подростков. Особенности лечения подростков. Вопросы экспертизы здоровья подростков. Военно-врачебная экспертиза.

Тема 42. Особенности соматической патологии при беременности

Влияние беременности на состояние органов и систем здоровых и хронических больных женщин. Течение соматических заболеваний при беременности. Особенности лечения женщин на разных сроках беременности.

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия					Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	клинические практические занятия	курсовая работа				ОПК-6	ПК-1	ПК-2	ПК-6	ПК-8	ПК-9		
1. Основы и принципы деятельности врача участкового терапевта	12	0	0	25	0	37	20	57								
1.1. Организация работы поликлиники, ее терапевтического отделения, врача участкового терапевта и врача общей практики, документация врача поликлиники				5		5	3	8	+	+						ЗК Т, Пр, СЗ
1.2. Юридические аспекты деятельности врача участкового терапевта, врача общей практики	2					2	2	4		+						Л Т, Пр, СЗ
1.3. Основы деонтологии в работе врача участкового терапевта, врача общей практики	2			5		7	3	10	+	+						Л, ЗК Т, Пр, СЗ
1.4. Экспертиза временной нетрудоспособности	2			5		7	3	10	+							Л, ЗК Т, Пр, СЗ
1.5. Медико - социальная экспертиза	2			5		7	3	10	+							Л, ЗК Т, Пр, СЗ
1.6. Диспансеризация в работе врача участкового терапевта, врача общей практики	2					2	3	5	+	+						Л, ЗК Т, Пр, СЗ

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия					Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	клинические занятия	курсовая работа				ОПК-6	ПК-1	ПК-2	ПК-6	ПК-8	ПК-9		
1.7. Основы санаторно-курортного отбора	2			5		7	3	10	+	+					Л, ЗК	Т, Пр, СЗ
2. Профилактические основы деятельности врача участкового терапевта	10	0	0	25	0	35	8	43								
2.1. Хронические неинфекционные заболевания и их факторы риска	6			5		11	2	13			+	+		+	ПЛ, ЗК	Т, Пр, СЗ
2.2. Профилактика, ее виды и уровни	2			5		7	2	9				+		+	ПЛ, ЗК	Т, Пр, СЗ
2.3. Скрининг. Организация и принципы проведения	2			10		12	2	14	+	+		+		+	ПЛ, ЗК	Т, Пр, СЗ
2.4. Основные инфекционные заболевания взрослого населения, основы их профилактики. Вакцинация взрослого населения				5		5	2	7		+	+	+		+	ПЛ, ЗК	Т, Пр, СЗ
3. Основы доказательной медицины	6	0	0	18	0	24	12	36								
3.1. Доказательная медицина – новый способ медицинской практики	2			3		5	3	8	+		+		+		Л, ЗК	Т, Пр, СЗ
3.2. Основы эпидемиологии и статистики+				5		5	3	8	+		+		+		Л, ЗК	Т, Пр, СЗ
3.3. Поиск медицинской информации	2			5		7	3	10	+		+		+		Л, ЗК	Т, Пр, СЗ

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия					Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	клинические практические занятия	курсовая работа				ОПК-6	ПК-1	ПК-2	ПК-6	ПК-8	ПК-9		
3.4. Критическая оценка медицинских публикаций	2			5		7	3	10	+		+		+		Л, УИРС, ЗК	Т, Пр, СЗ
4. Внутренние болезни в практике участкового терапевта	18	0	0	76	0	94	67	161								
4.1. Лихорадка, субфебрилитет, дифференциальная диагностика лихорадок				2		2	2	4	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.2. Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей. Грипп.				2		2	2	4	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.3. Острый бронхит				2		2	2	4	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.4. Бронхиальная астма	1			2		3	2	5	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.5. Хроническая обструктивная болезнь легких	1			2		3	2	5	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.6. Внебольничная пневмония				2		2	2	4	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.7. Ишемическая болезнь сердца. Стабильная стенокардия				2		2	2	4	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.8. Острый коронарный синдром				2		2	2	4	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.9. Острый инфаркт миокарда				2		2	2	4	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.10. Сердечные аритмии				2		2	2	4	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.11. Хроническая сердечная недостаточность				2		2	2	4	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.12. Гипертоническая болезнь	2			2		4	2	6	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия					Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	клинические занятия	курсовая работа				ОПК-6	ПК-1	ПК-2	ПК-6	ПК-8	ПК-9		
4.13. Кардиомиопатии.				2		2	2	4	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.14. Миокардиты				2		2	2	4	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.15. Гастроэзофагеальный рефлюкс (рефлюкс-эзофагит)				2		2	2	4	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.16. Язвенная болезнь. Хронический гастрит (неязвенная диспепсия)				2		2	2	4	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.17. Синдром раздраженного кишечника				2		2	2	4	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.18. Хронический панкреатит				2		2	2	4	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.19. Синдромы оперированного желудка				2		2	2	4	+	+	+	+			КС	Т, Пр, СЗ
4.20. Хронический холецистит				2		2	2	4	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.21. Желчнокаменная болезнь				2		2	2	4	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.22. Постхолецистэктомический синдром				2		2	1	3	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.23. Хронический гепатит				2		2	2	4	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.24. Жировая дистрофия печени				2		2	1	3	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.25. Цирроз печени				2		2	2	4	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.26. Мочевой синдром. Инфекция мочевыводящих путей	2			2		4	2	6	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.27. Пиелонефрит				2		2	1	3	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ
4.28. Гломерулонефрит				2		2	1	3	+	+	+	+			Л, ЛК	Т, Пр, СЗ
4.29. Мочекаменная болезнь				2		2	1	3	+	+	+	+			Л, КС	Т, Пр, СЗ

Список сокращений:

традиционная лекция (Л), разбор клинических случаев (КС).

Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач.

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

Оценка уровня сформированности компетенций

осуществляется в процессе следующих форм контроля:

- Текущего (проводится оценка выполнения студентами заданий в ходе аудиторных занятий в виде тестовых заданий исходного уровня знаний, решения типовых и ситуационных задач, оценки овладения практическими умениями);
- Итогового:

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (итоговый экзамен) проводится в конце XI семестра. Он устроен по 3-х этапному принципу. 1-й этап – задания в тестовой форме; 2-й этап – ситуационные задачи; 3-й этап – оформление медицинской документации врача поликлиники.

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестовый контроль знаний):

студентом даны правильные ответы на

1. 91-100% заданий – **отлично**,
2. 81-90% заданий – **хорошо**,
3. 71-80% заданий – **удовлетворительно**,
4. 70% заданий и менее – **неудовлетворительно**.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (контроль освоения практических навыков и умений):

- **отлично** – студент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;
- **хорошо** – студент обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;
- **удовлетворительно** – студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;
- **неудовлетворительно** – студент не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, нормативов и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (решение ситуационных задач):

5. оценка «**отлично**» ставится студенту, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения практических задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;
6. оценки «**хорошо**» заслуживает студент, обнаруживший полное знание программного материала;

7. оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;
8. оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, допустившему при ответе на вопросы задачи множественные ошибки принципиального характера.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (экзамен)

Критерии оценки результатов промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Изучение дисциплины «поликлиническая терапия» на V-VI курсах заканчивается сдачей экзамена по окончании XI семестра. Экзамен состоит из трех этапов:

- I этап - тестовый контроль;
- II этап – контроль освоения практических навыков и умений (оформление листка нетрудоспособности по ситуационной задаче, заполнение медицинской документации, выписка рецептов);
- III этап – решение ситуационных клинических задач и вопросов доказательной медицины.

Пример задания I этапа экзамена

Основным фактором риска возникновения хронического бронхита является:

- а) профессиональные вредности;
- б) загрязнение окружающей среды;
- в) курение;
- г) отягощенная наследственность по хроническому бронхиту.

Эталон ответа: в.

Критерии оценки I этапа экзамена (тестовый контроль знаний):

студентом даны правильные ответы на

9. 91-100% заданий – **отлично**,
10. 81-90% заданий – **хорошо**,
11. 71-80% заданий – **удовлетворительно**,
12. 70% заданий и менее – **неудовлетворительно**.

Пример задания II этапа экзамена

Пациентке Веселовой Ирине Николаевне, 52 лет, бухгалтеру АО «Тверская мануфактура», находящейся под наблюдением участкового терапевта МУЗ «Городская поликлиника №8» (ул. Виноградова, 5) по поводу ревматоидного артрита, 22 декабря 2008 г. Был открыт листок нетрудоспособности. В связи с наличием признаков инвалидности 28 января 2009 г. Ей было оформлено направление на МСЭ, в тот же день зарегистрированы документы в первичном бюро МСЭ №4, и 4 февраля 2009 г. Она была признана инвалидом II группы. Оформите листок нетрудоспособности для предъявления его к оплате.

Критерии оценки II этапа экзамена (контроль освоения практических навыков и умений):

Готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6)

1. Оценка «отлично» ставится, если студент владеет навыком самостоятельного оформления листка нетрудоспособности, рецептурного бланка и контрольной карты диспансерного наблюдения, о чём свидетельствует их правильное заполнение на этапе промежуточной аттестации;
2. Оценка «хорошо» ставится, если имеются отдельные недочёты по результатам заполнения предложенных документов, которые не делают данные документы недействительными;

3. Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент не сможет надлежащим образом оформить один из предложенных документов, что приводит к недействительности документа;
4. Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент в процессе прохождения производственной практики не сможет надлежащим образом оформить более одного из предложенных документов.

Пример задания III этапа экзамена

Пациент П. 62 лет, пенсионер, обратился к врачу общей практики с жалобами на общую слабость, сухость во рту, которые беспокоят около 1 месяца, похудел на 5 кг. Работал ранее учителем физики, мало двигался после работы. В настоящее время большую часть суток проводит дома, смотрит телепередачи. При расспросе выяснилось, что питается нерационально с частым потреблением животных жиров (свинина, колбаса и др.) и редким потреблением овощей и фруктов.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, масса тела - 96 кг, рост - 170 см. Кожные покровы сухие. Отеков на голенях нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. ЧД - 18 в мин. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс - 80 в мин., ритмичный. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца ритмичные, ясные. АД - 135/80 мм рт.ст. Границы относительной сердечной тупости: левая - по срединно-ключичной линии, верхняя - III межреберье слева, правая - у правого края грудины. Тоны сердца ритмичные, ясные. Живот мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову: 10 - 8 - 7 см.

Данные дополнительных исследований Анализ крови на сахар

Ф.И.О. пациента **П**

Пол: **Муж** Возраст **62 года**

Материал: капиллярная кровь

Проба № 8 от 15.11.2008 8.00

Глюкоза

7,8 ммоль/л

Лаборант: Иванова А.Н.

Биохимический анализ крови

Ф.И.О. пациента **П**

Пол: **Муж** Возраст **62 года**

Материал: венозная кровь

Холестерин

9,2 ммоль/л

Холестерин ЛПВП

0,7 ммоль/л

Холестерин ЛПНП

6,8 ммоль/л

Триглицериды

11,0 ммоль/л

Лаборант: Иванова А.Н.

Вопросы к задаче

1. Оцените результаты дополнительных методов исследования.
2. Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его.
3. Показания к госпитализации.
4. План обследования и ожидаемые результаты.
5. Сформируйте принципы лечения данного заболевания эндокринологом.
6. Показано ли санаторно-курортное лечение?

7. Изложите основные принципы профилактики сердечно-сосудистых осложнений в данном случае.

Дополнительные вопросы

8. Дайте определение третичной профилактики и приведите пример.
9. Эпидемиология. Дайте определение. Опишите разделы общей эпидемиологии.

Эталон правильных ответов на ситуационную задачу

1. Гипергликемия (сахар крови натощак $> 6,2$ ммоль/л), гиперхолестеринемия (общий ХС $> 5,2$ ммоль/л), снижение уровня ХС ЛПВП ($< 1,0$ ммоль/л), повышение уровня ХС ЛПНП ($> 3,4$ ммоль/л), гипертриглицеридемия ($> 1,7$ ммоль/л).
2. Необходимо повторное исследование сахара крови натощак. Если при повторном исследовании сахар капиллярной крови натощак $> 6,1$ ммоль/л, то может быть диагностирован сахарный диабет типа 2, легкой степени тяжести (степень тяжести необходимо уточнить после обследования больного). Ожирение алиментарно-конституциональное I степени (индекс Кетле - 33,2).
3. В случае подтверждения диагноза впервые выявленного сахарного диабета больного следует госпитализировать для оценки тяжести течения заболевания и подбора адекватного лечения.
4. Клинический анализ крови, анализ крови на сахар (гипергликемия), общий анализ мочи (глюкозурия), анализ крови на мочевины и креатинин, гликированный гемоглобин, консультация эндокринолога (сахарный диабет), окулиста (ретинопатия) и невролога (полинейропатия), ЭКГ.
5. Рекомендуются соблюдение известных принципов здорового питания (низкокалорийная диета с дефицитом в 500 Ккал в день, ограничением потребления насыщенных жиров, простых углеводов и алкоголя, увеличением потребления продуктов, богатых клетчаткой). После проведения велоэргометрии и при отсутствии противопоказаний - постепенное расширение физической активности (субмаксимальные нагрузки не менее 30 минут не реже 3-х раз в неделю.). В случае неэффективности немедикаментозного лечения - назначение пероральных сахароснижающих препаратов (например, бигуаниды, ингибиторы глюкозидазы или глитазоны).
6. Санаторно-курортное лечение показано в специализированных санаториях в отсутствие декомпенсации заболевания.
7. Соблюдение принципов здорового питания (т.н. средиземноморская диета), повышение физической активности, снижение веса. Обучение самоконтролю в школе профилактики сердечно-сосудистых осложнений СД. Контроль и нормализация липидного обмена, контроль за АД.
8. Третичная профилактика - это снижение количества и/или тяжести осложнений. Она состоит из мероприятий, направленных на уменьшение осложнений, связанных с длительно протекающими хроническими заболеваниями, уменьшение утраты трудоспособности и увеличение потенциальной продолжительности полезной жизни. Это задача реабилитации.
9. Эпидемиология (epidemiology) – наука о распределении и детерминантах событий и состояний, относящихся к здоровью в определенных популяциях, в приложении их к управлению и контролю проблем, связанных со здоровьем. В эпидемиологии выделяется несколько частных разделов:
 - эпидемиология инфекционных заболеваний,
 - эпидемиология неинфекционных заболеваний,
 - клиническая эпидемиология,
 - фармакоэпидемиология,
 - социальная эпидемиология,

Критерии оценки III этапа экзамена (решение ситуационных задач):

Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленного на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)

1. Оценка «отлично» ставится, если его ответ по профилактическим вопросам ситуационной задачи студент был полным и правильным;
2. Оценка «хорошо» ставится, если в ответе были незначительные недостатки, но в целом ответ был правильным и достаточно полным;
3. Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ студента был неполным либо имелись отдельные неправильные положения;
4. Оценка «неудовлетворительно» ставится, если имелись грубые ошибки, либо ответа не было.

Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК2)

1. Оценка «отлично» ставится, если его ответ на соответствующий вопрос ситуационной задачи студент был полным и правильным;
2. Оценка «хорошо» ставится, если в ответе были незначительные недостатки, но в целом ответ был правильным и достаточно полным;
3. Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ студента был неполным либо имелись отдельные неправильные положения;
4. Оценка «неудовлетворительно» ставится, если имелись грубые ошибки, либо ответа не было.

Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6)

1. Оценка «отлично» ставится, если его ответ на соответствующие вопросы ситуационной задачи студент были полными и правильными;
2. Оценка «хорошо» ставится, если в ответах были незначительные недостатки, но в целом ответы были правильными и достаточно полными;
3. Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ студента был неполным либо имелись отдельные неправильные положения;
4. Оценка «неудовлетворительно» ставится, если имелись грубые ошибки, либо ответа не было.

Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8)

1. Оценка «отлично» ставится, если его ответ на соответствующий вопрос ситуационной задачи студент был полным и правильным;
2. Оценка «хорошо» ставится, если в ответе были незначительные недостатки, но в целом ответ был правильным и достаточно полным;
3. Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ студента был неполным либо имелись отдельные неправильные положения;
4. Оценка «неудовлетворительно» ставится, если имелись грубые ошибки, либо ответа не было.

Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9)

1. Оценка «отлично» ставится, если его ответ на соответствующие вопросы ситуационной задачи студент были полными и правильными;
2. Оценка «хорошо» ставится, если в ответах были незначительные недостатки, но в целом ответы были правильными и достаточно полными;
3. Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ студента был неполным либо имелись отдельные неправильные положения;
4. Оценка «неудовлетворительно» ставится, если имелись грубые ошибки, либо ответа не было.

Критерии итоговой оценки по результатам промежуточной аттестации (итогового экзамена)

Итоговая оценка за зачетное занятие выставляется с учётом оценок по каждой формируемой компетенции при условии их равнозначности по четырехбалльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

Определение статуса пациента: сбор анамнеза, проведение опроса пациента и/или его родственников, проведение физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценка состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; проведение первичного обследования систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;

Установление приоритетов для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;

Оценка социальных факторов, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурных, этнических, религиозных, индивидуальных, семейных, социальных факторов риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); постановка предварительного диагноза – синтез информации о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;

Определение объема дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

Формулирование клинического диагноза;

Разработка плана терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;

Определение показаний к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обоснование фармакотерапии у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определение путей введения, режима и дозы лекарственных препаратов, оценка эффективности и безопасности проводимого лечения;

Использование в лечебной деятельности методов первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), установление причинно-следственных связей изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;

Проведение с населением прикрепленного участка мероприятий по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического лечения, пропагандирование здорового образа жизни;

Заполнение медицинской карты амбулаторного больного, талона амбулаторного пациента и других документов врача поликлиники, выписывание рецептов;

Применение правовых и медицинских аспектов констатации смерти человека, констатация биологической и клинической смерти, проведение осмотра трупа на месте его обнаружения, выявление вещественных доказательств биологического происхождения и организация их направления на экспертизу;

Критерии оценки выполнения практических навыков четырехбалльная шкала

Оценка «отлично»:

- Обучающийся безошибочно выполняет демонстрацию и описание практического навыка, свободно ориентируется в практическом материале.

Оценка «хорошо»

- При описании и демонстрации практических навыков допущены отдельные неточности.

Оценка «удовлетворительно»

- При недостаточно полном описании и демонстрации практических навыков, при наличии несущественных ошибок при описании и демонстрации практических навыков.

Оценка «Не зачтено»:

- Выставляется в случае отсутствия необходимых практических знаний по теме, практические навыки не выполнены.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

а). Основная литература:

- Сторожаков, Г.И. Поликлиническая терапия. Учебник [Текст] / Г.И. Сторожаков, И.И. Чукаева, А.А. Александров. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 704 с.

б). Дополнительная литература:

1. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике [Текст] : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 156 с.
2. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы 2013 [Электронный ресурс] [http://www.pulmonology.ru/download/clinasthma2013\(3\).docx](http://www.pulmonology.ru/download/clinasthma2013(3).docx)
3. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению хронической обструктивной болезни легких 2014 [Электронный ресурс] <http://www.pulmonology.ru/download/COPD2014may2.doc>
4. Диагностика и лечение артериальной гипертонии. Клинические рекомендации 2013 [Электронный ресурс] http://www.cardioweb.ru/files/Klinicheskie_rekomendacii/Diagnostika_i_lechenie_arterialnoj_gipertonii.docx
5. Диагностика и лечение хронической и острой сердечной недостаточности. Клинические рекомендации 2013 [Электронный ресурс] http://www.cardioweb.ru/files/Klinicheskie_rekomendacii/Diagnostika_i_lechenie_serdechnoj_nedostatochnosti.docx
6. Рекомендации по диспансерному наблюдению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями 2014 [Электронный ресурс] http://www.cardioweb.ru/files/Klinicheskie_rekomendacii/recommendations_for_dispensary_observation.doc

- **Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по практике**

1. Производственная практика «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения» [Текст] : Методическое пособие для студентов 5 курса, обуч. по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» / сост. А.В.Соловьёва [и др.]; под ред. А.В.Соловьёвой. – Тверь, 2016. – 16 с.

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения практики

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

Электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com);

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>;

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

Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/>;

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru/>;

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

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

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 TestOffice-Pro

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru;
3. Электронная библиотечная система eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

См. приложение № 2.

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

См. приложение № 3

VII. Научно-исследовательская работа студента

1. Анализ деятельности врача-терапевта по диспансеризации больных:
 - a. ишемической болезнью сердца;
 - b. хроническим пиелонефритом;
 - c. хроническим гломерулонефритом;
 - d. бронхиальной астмой;
 - e. хронической обструктивной болезнью легких;
 - f. сахарным диабетом;
 - g. остеоартрозом;
 - h. ревматоидным артритом;
 - i. язвенной болезнью;
 - j. хроническим гастритом;
 - k. гипертонической болезнью;
 - l. ожирением;
 - m. ишемической болезнью сердца;
 - n. хроническим гепатитом;
 - o. циррозом печени.
2. Критический анализ публикаций, касающихся диагностики, лечения и профилактики основных заболеваний внутренних органов:
 - a. ишемической болезни сердца;
 - b. гипертонической болезни;
 - c. бронхиальной астмы;
 - d. хронической обструктивной болезни легких;
 - e. сахарного диабета;
 - f. ревматоидного артрита;
 - g. остеоартроза;
 - h. хронического пиелонефрита;
 - i. хронического гломерулонефрита;
 - j. язвенной болезни;
 - k. хронического гастрита;
 - l. хронического гепатита;
 - m. цирроза печени.
3. Научно-доказательные подходы в профилактике основных ХНИЗ.
4. Проведение анкетного опроса группы студентов с целью выявления их отношения к здоровому образу жизни и основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний. Анализ полученных данных, разработка рекомендаций.

VIII. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

Оформляется не менее двух протоколов согласования (один – с кафедрой, ведущей преподавание на этапе, предшествующем изучению данной дисциплины, второй – с кафедрой последующего этапа обучения или ведущей преподавание параллельно), при этом клинические кафедры выступают в роли «заказчика» для теоретических (доклинических) кафедр.

IX. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 4

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

Готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6)

5. Оценка «отлично» ставится, если студент владеет навыком самостоятельного оформления листка нетрудоспособности, рецептурного бланка и контрольной карты диспансерного наблюдения, о чём свидетельствует их правильное заполнение на этапе промежуточной аттестации;
6. Оценка «хорошо» ставится, если имеются отдельные недочёты по результатам заполнения предложенных документов, которые не делают данные документы недействительными;
7. Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент не сможет надлежащим образом оформить один из предложенных документов, что приводит к недействительности документа;
8. Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент в процессе прохождения производственной практики не сможет надлежащим образом оформить более одного из предложенных документов.

Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленного на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)

5. Оценка «отлично» ставится, если его ответ по профилактическим вопросам ситуационной задачи студент был полным и правильным;
6. Оценка «хорошо» ставится, если в ответе были незначительные недостатки, но в целом ответ был правильным и достаточно полным;
7. Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ студента был неполным либо имелись отдельные неправильные положения;
8. Оценка «неудовлетворительно» ставится, если имелись грубые ошибки, либо ответа не было.

Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК2)

5. Оценка «отлично» ставится, если его ответ на соответствующий вопрос ситуационной задачи студент был полным и правильным;
6. Оценка «хорошо» ставится, если в ответе были незначительные недостатки, но в целом ответ был правильным и достаточно полным;
7. Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ студента был неполным либо имелись отдельные неправильные положения;
8. Оценка «неудовлетворительно» ставится, если имелись грубые ошибки, либо ответа не было.

Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6)

5. Оценка «отлично» ставится, если его ответ на соответствующие вопросы ситуационной задачи студент были полными и правильными;

6. Оценка «хорошо» ставится, если в ответах были незначительные недостатки, но в целом ответы были правильными и достаточно полными;
7. Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ студента был неполным либо имелись отдельные неправильные положения;
8. Оценка «неудовлетворительно» ставится, если имелись грубые ошибки, либо ответа не было.

Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8)

5. Оценка «отлично» ставится, если его ответ на соответствующий вопрос ситуационной задачи студент был полным и правильным;
6. Оценка «хорошо» ставится, если в ответе были незначительные недостатки, но в целом ответ был правильным и достаточно полным;
7. Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ студента был неполным либо имелись отдельные неправильные положения;
8. Оценка «неудовлетворительно» ставится, если имелись грубые ошибки, либо ответа не было.

Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9)

5. Оценка «отлично» ставится, если его ответ на соответствующие вопросы ситуационной задачи студент были полными и правильными;
6. Оценка «хорошо» ставится, если в ответах были незначительные недостатки, но в целом ответы были правильными и достаточно полными;
7. Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ студента был неполным либо имелись отдельные неправильные положения;
8. Оценка «неудовлетворительно» ставится, если имелись грубые ошибки, либо ответа не было.

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы

*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 помещения для самостоятельной работы.

