

Рабочая программа дисциплины

Б1.О.39 Поликлиническая терапия

Обязательная часть

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник (врач-терапевт участковый)

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета института (протокол № 2 от 18.05.2026 г.) и утверждена приказом ректора № 48 от 18.05.2026 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988.

2) Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н

3) Общая характеристика образовательной программы.

4) Учебный план образовательной программы.

5) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения учебной дисциплины Поликлиническая терапия является:

– овладение студентами необходимым объемом теоретических и практических знаний, позволяющих проявлять компетентный подход при выполнении трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом Врач-лечебник (врач терапевт участковый) по организации и проведению профилактической, диагностической и лечебной работы среди населения в амбулаторно-поликлинических условиях и соответствующих ФГОС ВО 3++ специальности Лечебное дело.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- увеличение объема теоретических знаний по вопросам организации лечебно-профилактической помощи основной массе населения в условиях поликлиники, по вопросам особенностей организации и объема работы участкового врача;

- формирование практических навыков, необходимых для самостоятельной работы в условиях поликлиники: проводить опрос, осмотр, физикальное исследование пациента, составлять план лабораторно-инструментального обследования, формулировать клинический диагноз, назначать индивидуальное лечение в процессе амбулаторного приема, либо при посещении больного на дому, осуществлять первичную и вторичную профилактику заболеваний;

- развитие навыков клинического мышления по диагностике в амбулаторно-поликлинических условиях наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, оценки особенностей их течения, амбулаторного лечения, первичной и вторичной профилактики, экспертизы трудоспособности;

- обучение студентов практическим навыкам экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности при ряде наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов;

- обучение студентов правилам оформления и ведения учетно-отчетной документации в условиях поликлиники;

- обучение студентов должным принципам восстановительного лечения, навыкам грамотного отбора на санаторно-курортное лечение;

- обучение студентов принципам динамического наблюдения и амбулаторного ведения больных с основными терапевтическими заболеваниями;

- обучение студентов современным методам санитарно-просветительной работы в условиях поликлиники, борьбе с вредными привычками (алкоголизмом, наркоманией) и пропаганде здорового образа жизни;

- совершенствование методологии в работе с больными и их родственниками, медицинским персоналом, воспитанием у студентов должных деонтологических и этических принципов и навыков;

- обучение студентов навыкам оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: диагностика и оказание экстренной терапевтической помощи. Определение дальнейшей тактики ведения больного при неотложных состояниях.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Поликлиническая терапия изучается в 10, 11 и 12 семестрах и относится к базовой части Блока Б1. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 12 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: анатомия, гистология, эмбриология, цитология, нормальная физиология, медицинская реабилитация, патологическая анатомия, патологическая физиология, пропедевтика внутренних болезней.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешной сдачи государственной итоговой аттестации.

1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), практике
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИОПК-2.1 Демонстрирует знание принципов профилактики заболеваний, основ гигиенического воспитания и современных методов санитарно-просветительской работы среди различных групп населения. ИОПК-2.2 Способен разрабатывать и реализовывать профилактические программы, оценивать их эффективность, проводить санитарно-гигиеническое консультирование и применять индивидуальный подход при работе с	Знать: - принципы организации профилактической работы в условиях поликлиники; - современные методы диспансеризации и динамического наблюдения за пациентами; - основы санитарного просвещения и гигиенического воспитания в амбулаторной практике; - критерии оценки эффективности профилактических мероприятий; - особенности работы с различными возрастными и социальными группами населения. Уметь: - планировать и проводить индивидуальные и групповые профилактические мероприятия;

	<p>различными категориями пациентов. ИОПК-2.3 Владеет методиками проведения профилактических осмотров, навыками анализа показателей здоровья населения и технологиями организации санитарно-просветительской деятельности в лечебно-профилактических учреждениях.</p>	<p>- осуществлять динамическое наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями; - проводить санитарно-просветительскую работу среди населения; - оценивать эффективность профилактических программ; - адаптировать профилактические рекомендации с учетом индивидуальных особенностей пациентов. Владеть: - методиками проведения профилактических осмотров в условиях поликлиники; - навыками анализа показателей здоровья прикрепленного населения; - технологиями организации школ здоровья для пациентов; - методами мотивации пациентов к ведению здорового образа жизни; - способами оценки факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.</p>
--	---	---

Профессиональные компетенции

<p>ПК-2. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ИПК-2.1 Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.</p>	<p>Знать: - основные принципы и этапы сбора жалоб пациента; - методику сбора анамнеза жизни (перенесенные заболевания, наследственность, аллергоанамнез, вредные привычки, условия труда и быта); - методику сбора анамнеза заболевания (начало, развитие, динамика симптомов, проведенное лечение); - особенности опроса пациентов с различной патологией (кардиологической, пульмонологической, гастроэнтерологической и др.); - основы медицинской деонтологии и этики при общении с пациентом. Уметь: - проводить опрос пациента, выявляя основные и дополнительные жалобы; - формулировать предварительный диагноз на основании жалоб и анамнеза;</p>
---	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> - анализировать данные анамнеза жизни для выявления факторов риска заболеваний; - выделять ключевые симптомы, позволяющие дифференцировать заболевания; - грамотно документировать полученные данные в медицинской карте. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками эффективной коммуникации с пациентом (активное слушание, уточняющие вопросы); - методикой структурированного сбора анамнеза; - навыками интерпретации полученных данных для постановки предварительного диагноза; - техникой ведения медицинской документации (история болезни, амбулаторная карта); - способностью выявлять психоэмоциональное состояние пациента и адаптировать опрос в зависимости от него.
	<p>ИПК-2.2 Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомо-физиологические особенности систем организма; - методики и последовательность проведения: общего осмотра, пальпации различных органов и систем, сравнительной и топографической перкуссии, аускультации сердца, легких и сосудов; - характерные физикальные симптомы при патологиях: дыхательной системы, сердечно-сосудистой системы, органов брюшной полости, нервной системы. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить полный физикальный осмотр по системам: оценку общего состояния, исследование кожных покровов и видимых слизистых, пальпацию периферических лимфоузлов и щитовидной железы, исследование органов грудной клетки и брюшной полости; - выявлять и интерпретировать

		<p>патологические симптомы: перкуторные звуки, аускультативные феномены, пальпаторные изменения; - документировать результаты обследования в медицинской карте. Владеть: - навыками проведения: поверхностной и глубокой пальпации, сравнительной и топографической перкуссии, аускультации с использованием фонендоскопа; - методикой последовательного системного обследования; - техникой выявления специфических симптомов заболеваний.</p>
	<p>ИПК-2.3 Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p>	<p>Знать: - основы клинического мышления и диагностического поиска; - критерии диагностики основных заболеваний по МКБ-11; - алгоритмы дифференциальной диагностики распространённых клинических синдромов; - современные методы лабораторной и инструментальной диагностики: показания, противопоказания, диагностическая ценность; - принципы доказательной медицины при выборе диагностических методов. Уметь: - формулировать предварительный диагноз на основании: данных анамнеза, результатов физикального обследования, анализа клинической картины; - составлять индивидуальный план обследования с учётом: предполагаемого диагноза, возраста пациента, сопутствующей патологии, экономической целесообразности; - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований в контексте клинической картины; - корректировать план обследования при получении новых</p>

		<p>диагностических данных;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлять направление на исследования с чётким обоснованием необходимости каждого метода. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой построения диагностических алгоритмов; - навыками выбора оптимальных методов диагностики для конкретной клинической ситуации; - техникой оформления медицинской документации при направлении на исследования; - принципами взаимодействия с клинико-диагностическими службами; - методами оценки диагностической значимости полученных результатов.
	<p>ИПК-2.4 Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовую базу: порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи; - перечень обязательных и дополнительных лабораторных исследований для различных нозологий; - показания и противопоказания к назначению конкретных лабораторных тестов; - правила подготовки пациента к различным видам лабораторных исследований; - принципы преаналитического этапа и их влияние на результаты исследований. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять необходимость лабораторного обследования на основании: клинической картины, данных анамнеза, результатов физикального обследования; - формулировать обоснованное направление на исследование с указанием: цели исследования, предполагаемого диагноза, особых условий забора материала; - оценивать соответствие назначаемых исследований

		<p>действующим клиническим рекомендациям;</p> <ul style="list-style-type: none"> - разъяснять пациенту: цель исследования, правила подготовки, возможные риски; - интерпретировать результаты исследований в контексте клинической ситуации. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмами выбора лабораторных исследований при различных заболеваниях; - навыками оформления направлений в соответствии с требованиями медицинской документации; - методами оценки клинической значимости лабораторных показателей; - принципами взаимодействия с клинико-диагностической лабораторией; - техникой работы с электронными системами назначения исследований.
	<p>ИПК-2.5 Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные документы, регламентирующие проведение инструментальных исследований: порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи; - показания и противопоказания к основным видам инструментальной диагностики: лучевые методы (рентген, КТ, МРТ), ультразвуковые, эндоскопические, функциональные исследования; - принципы подготовки пациентов к различным видам инструментальных исследований; - критерии выбора метода инструментальной диагностики в зависимости от клинической ситуации; - основы радиационной безопасности при назначении лучевых методов диагностики. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять необходимость инструментального обследования на

		<p>основании клинических данных и предполагаемого диагноза;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выбирать оптимальный метод инструментальной диагностики с учетом: диагностической ценности, безопасности, доступности, экономической целесообразности; - правильно оформлять направление на исследование с указанием: цели исследования, предварительного диагноза, интересующей области, особых условий проведения; - оценивать результаты инструментальных исследований в контексте клинической картины; - разъяснять пациенту суть предстоящего исследования, правила подготовки и возможные риски. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмами выбора инструментальных методов диагностики при различных заболеваниях; - навыками оформления направлений на исследования согласно требованиям медицинской документации; - методами оценки диагностической значимости результатов инструментальных исследований; - принципами взаимодействия с диагностическими службами; - техникой работы с электронными системами записи на исследования.
	<p>ИПК-2.6 Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые акты, регламентирующие порядок направления на консультации: приказы Минздрава, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи; - показания для консультаций узких специалистов при различных нозологиях и клинических ситуациях; - перечень и профиль специалистов, доступных в медицинской организации; - правила оформления направлений на консультацию в соответствии с требованиями медицинской

		<p>документации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы преемственности между врачами разных специальностей. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять необходимость консультации специалиста на основании: клинической картины, данных обследования, сложности диагностического случая; - выбирать соответствующего специалиста с учетом профиля заболевания и необходимого объема специализированной помощи; - грамотно оформлять направление с указанием: цели консультации, предварительного диагноза, проведенных исследований, конкретных вопросов к специалисту; - интерпретировать и использовать в дальнейшем лечении заключения специалистов; - координировать процесс междисциплинарного взаимодействия при ведении пациента. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмами принятия решения о необходимости консультации специалиста; - навыками оформления направлений в соответствии с установленными требованиями; - методами формулирования четких вопросов к консультирующему специалисту; - техникой межврачебного взаимодействия и ведения медицинской документации; - принципами организации консилиумов и мультидисциплинарных подходов.
	<p>ИПК-2.7 Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовую базу: порядки госпитализации по профилям заболеваний, стандарты стационарной помощи, клинические рекомендации по показаниям к госпитализации; - показания для стационарного лечения: абсолютные (неотложные состояния, необходимость круглосуточного наблюдения),

	<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>относительные (плановые случаи, требующие специализированной помощи);</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды стационарной помощи: круглосуточный стационар, дневной стационар, стационар на дому; - алгоритмы оформления направлений: экстренная госпитализация, плановая госпитализация, перевод между учреждениями. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять показания к госпитализации: оценивать тяжесть состояния, анализировать необходимость круглосуточного наблюдения, учитывать возможности амбулаторного лечения; - выбирать вид стационарной помощи: круглосуточный стационар, дневной стационар, стационарзамещающие технологии; - оформлять направления: заполнять установленные формы, прикладывать необходимые документы, указывать показания для госпитализации; - подготавливать пациента: информировать о порядке госпитализации, оформлять информированное согласие, давать рекомендации по подготовке. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками определения показаний: использование шкал оценки тяжести, анализ критериев госпитализации, оценка факторов риска; - методами оформления документации: заполнение направлений, подготовка выписок, оформление сопроводительных документов; - алгоритмами взаимодействия: с приемным отделением стационара, со службой скорой помощи, с профильными специалистами.
	<p>ИПК-2.8 Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями,</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы дифференциальной диагностики: анализ симптомов, синдромный

	<p>в том числе неотложными. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>	<p>подход, использование диагностических алгоритмов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - критерии диагностики заболеваний согласно МКБ-11: коды, классификационные признаки, диагностические стандарты; - методы дифференциации схожих заболеваний: клинические, лабораторные, инструментальные маркеры; - особенности неотложных состояний: "красные флаги", угрожающие жизни симптомы, критерии срочности; - принципы формулирования диагноза: основное заболевание, осложнения, сопутствующие патологии. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить дифференциальную диагностику: выявлять ключевые симптомы, анализировать диагностические гипотезы, применять диагностические алгоритмы; - формулировать диагноз: определять основное заболевание, устанавливать степень тяжести, выявлять осложнения; - использовать МКБ-11: правильно кодировать диагноз, применять классификационные критерии, оформлять документацию; - выявлять неотложные состояния: распознавать угрожающие симптомы, определять приоритеты диагностики, принимать срочные решения; - корректировать диагноз: учитывать новые данные, пересматривать диагностические гипотезы, документировать изменения. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками дифференциальной диагностики: анализом клинической картины, интерпретацией лабораторных данных, оценкой инструментальных исследований; - методами работы с МКБ-11: кодированием диагнозов, оформлением медицинской
--	---	--

		<p>документации, статистическим учетом;</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмами диагностики неотложных состояний: оценкой степени угрозы, определением последовательности действий, документированием решений; - техникой клинического мышления: логическим анализом, построением диагностических гипотез, оценкой вероятностей; - навыками междисциплинарного взаимодействия: консультациями специалистов, организацией консилиумов, преемственностью диагностики.
<p>ПК-3 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ИПК-3.1 Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые основы: действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты лечения по профилю заболевания; - принципы персонализированной терапии: возрастные особенности, сопутствующие заболевания, индивидуальная переносимость; - алгоритмы выбора лечения: медикаментозная терапия, немедикаментозные методы, показания к хирургическому вмешательству; - критерии эффективности лечения: клинические, лабораторные, инструментальные маркеры динамики; - основы фармакотерапии: механизмы действия, дозировки, побочные эффекты, лекарственные взаимодействия. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать индивидуальный план лечения: подбирать методы терапии, определять последовательность мероприятий, устанавливать сроки контроля; - корректировать терапию: учитывать возраст пациента, функциональное состояние органов, сопутствующую патологию; - оформлять назначения: правильно указывать лекарственные формы, дозировки, схемы применения;

		<ul style="list-style-type: none"> - оценивать эффективность: анализировать динамику состояния, интерпретировать контрольные исследования; - информировать пациента: разъяснять план лечения, правила приема препаратов, ожидаемые результаты. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками разработки лечебных программ: составлением алгоритмов терапии, определением приоритетов лечения; - методами выбора лекарственных средств: анализом доказательной базы, оценкой соотношения польза/риск; - алгоритмами мониторинга: выявлением побочных эффектов, коррекцией дозировок, заменой препаратов; - техникой оформления медицинской документации: заполнением карты пациента, оформлением рецептов; - навыками междисциплинарного взаимодействия: координацией с узкими специалистами, организацией консилиумов.
	<p>ИПК-3.2 Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные документы: порядки оказания медпомощи, клинические рекомендации, стандарты лечения, перечни ЖНВЛП; - фармакологические особенности: механизмы действия, показания/противопоказания, дозировки, побочные эффекты, лекарственные взаимодействия; - принципы назначения: возрастные корректировки доз, коррекция при почечной/печеночной недостаточности, учет сопутствующей патологии; - критерии выбора медицинских изделий: классификация по степени риска, показания к применению, правила эксплуатации; - основы диетотерапии: стандартные диеты по нозологиям, принципы индивидуального подбора питания, нутритивная поддержка.

		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выбирать оптимальную терапию: на основе доказательной медицины, с учетом клинической картины, возраста и особенностей пациента; - корректировать назначения: при снижении функции почек/печени, у пожилых, беременных, детей, при полипрагмазии; - оформлять рецепты: правильно указывать МНН, лекарственную форму, дозировку, способ и кратность применения; - подбирать медицинские изделия: по показаниям, с учетом технических характеристик и возможностей пациента; - назначать лечебное питание: выбирать диету, корректировать по переносимости, рассчитывать нутритивную поддержку. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками рационального выбора ЛС: анализом соотношения эффективность/безопасность, учетом фармакоэкономики; - методами дозирования: расчетом по массе тела, площади поверхности, клиренсу креатинина; - алгоритмами замены препаратов: при непереносимости, отсутствии эффекта, развитии резистентности; - техникой оформления документации: рецептурных бланков, назначений мед.изделий, рекомендаций по питанию; - навыками контроля терапии: выявлением НЛР, оценкой эффективности, коррекцией схемы.
	<p>ИПК-3.3 Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные виды немедикаментозного лечения: физиотерапия, ЛФК, рефлексотерапия, психотерапия, диетотерапия, массаж, мануальная терапия; - показания и противопоказания к различным методам немедикаментозной терапии при разных нозологиях; - возрастные особенности применения немедикаментозных

	<p>учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>методов лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы комбинирования немедикаментозных методов с лекарственной терапией; - современные клинические рекомендации по применению немедикаментозных методов лечения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выбирать оптимальные методы немедикаментозного лечения с учетом диагноза и индивидуальных особенностей пациента; - составлять индивидуальные программы физической реабилитации (ЛФК, кинезиотерапия); - назначать физиотерапевтические процедуры с учетом фазы заболевания и сопутствующей патологии; - рекомендовать психотерапевтические методики при психосоматических расстройствах; - оценивать эффективность и переносимость немедикаментозного лечения. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методиками составления комплексных программ немедикаментозного лечения; - навыками подбора индивидуальных схем физической реабилитации; - алгоритмами комбинирования различных немедикаментозных методов; - техникой оформления направлений на немедикаментозное лечение; - методами контроля эффективности немедикаментозной терапии.
	<p>ИПК-3.4 Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - критерии эффективности лечения: клинические (динамика симптомов), лабораторные (биохимические, гематологические показатели), инструментальные (данные УЗИ, рентгена и др.); - параметры безопасности терапии: возможные побочные эффекты,

		<p>аллергические реакции, токсическое воздействие, критерии отмены препарата;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы мониторинга: периодичность контрольных исследований, шкалы оценки состояния, дневники пациента; - особенности оценки разных видов лечения: лекарственной терапии, физиопроцедур, хирургических вмешательств, диетотерапии; - нормативные документы: стандарты мониторинга безопасности, порядок регистрации побочных реакций. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать динамику состояния: анализировать изменения симптомов, объективных данных, результатов обследований; - выявлять нежелательные реакции: распознавать ранние признаки осложнений, дифференцировать с симптомами болезни; - корректировать лечение: изменять дозировки, заменять препараты, отменять терапию при необходимости; - документировать результаты: фиксировать динамику в медицинской карте, оформлять отчеты о побочных действиях; - информировать пациента: разъяснять ожидаемые эффекты, возможные риски, правила самоконтроля. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками клинической оценки: анализом симптомов, интерпретацией лабораторных данных; - методами выявления побочных эффектов: алгоритмами диагностики лекарственных осложнений; - техникой коррекции терапии: изменением схем лечения, подбором альтернативных методов; - алгоритмами оформления документации: заполнением карт наблюдения, составлением отчетов; - принципами фармаконадзора: регистрацией, оценкой и
--	--	---

		профилактикой нежелательных реакций.
	<p>ИПК-3.6 Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности фармакотерапии: у беременных, пожилых, пациентов с полипрагмазией; - принципы персонализированного подхода: учет возраста, коморбидности, генетических особенностей; - методы оценки эффективности и безопасности: клинические, лабораторные, инструментальные критерии; - правила коррекции дозировок: при физиологических изменениях, возрастных особенностях, сопутствующих заболеваниях; - современные подходы: прецизионная медицина, фармакогенетика, индивидуальные схемы лечения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать индивидуальные планы лечения: с учетом особенностей пациента, сопутствующей патологии; - корректировать стандартные схемы: изменять дозы, подбирать альтернативные препараты; - оценивать эффективность: анализировать динамику состояния, результаты обследований; - контролировать безопасность: выявлять побочные эффекты, предупреждать осложнения; - оформлять персонализированные назначения: указывать особенности применения, мониторинга; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками подбора терапии: для беременных, пожилых, пациентов с множественными заболеваниями; - методами расчета доз: с учетом возраста, массы тела, функции почек/печени; - алгоритмами мониторинга: частотой контроля, критериями коррекции лечения; - техникой оформления документации: указанием

		<p>особенностей персонализированного подхода;</p> <ul style="list-style-type: none"> - подходами к оценке приверженности: выявлением причин несоблюдения рекомендаций.
<p>ПК-4 Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>ИПК-4.1 Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые основы экспертизы временной нетрудоспособности: приказы Минздрава, порядки выдачи листков нетрудоспособности, критерии временной утраты трудоспособности; - классификацию и критерии временной нетрудоспособности при различных заболеваниях и состояниях; - порядок оформления, продления и закрытия листков нетрудоспособности; - полномочия и функции врачебной комиссии при проведении экспертизы временной нетрудоспособности; - особенности экспертизы временной нетрудоспособности у различных категорий пациентов: беременных, инвалидов, работников вредных производств. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить оценку временной нетрудоспособности: определять сроки нетрудоспособности, прогнозировать сроки восстановления; - оформлять документацию по временной нетрудоспособности: заполнять листки нетрудоспособности, вести учетные формы; - работать в составе врачебной комиссии: участвовать в обсуждении сложных случаев, принимать коллегиальные решения; - определять показания для направления на медико-социальную экспертизу; - консультировать пациентов по вопросам временной нетрудоспособности и реабилитации.

		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оценки степени временной утраты трудоспособности; - методами определения оптимальных сроков временной нетрудоспособности; - алгоритмами работы врачебной комиссии по экспертизе временной нетрудоспособности; - техникой правильного оформления документов по временной нетрудоспособности; - подходами к взаимодействию с работодателями по вопросам временной нетрудоспособности работников.
	<p>ИПК-4.2 Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовую базу МСЭ: Федеральные законы, приказы Минтруда и Минздрава, регламентирующие порядок проведения экспертизы.; - перечень обязательных медицинских документов для направления на МСЭ: форма №088/у-06, выписки из истории болезни, результаты обследований; - критерии установления инвалидности по основным классам заболеваний; - принципы оформления медицинской документации: хронология развития заболевания, полнота клинико-функциональных данных; - особенности подготовки документов для разных категорий пациентов: дети, взрослые, пациенты с психическими расстройствами. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять направление на МСЭ по форме №088/у-06: указывать полные и достоверные данные о состоянии здоровья; - формировать пакет медицинских документов: подбирать необходимые выписки, результаты обследований, заключения специалистов; - отражать в документах: динамику

		<p>заболевания, проведенное лечение, реабилитационные мероприятия, их эффективность;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять показания для направления на МСЭ: оценивать стойкие ограничения жизнедеятельности; - взаимодействовать с учреждениями МСЭ: предоставлять дополнительные сведения по запросу, участвовать в заседаниях комиссии. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками правильного оформления направления на МСЭ; - методами сбора и систематизации медицинской документации; - алгоритмом подготовки полного пакета документов для МСЭ; - техникой объективного описания ограничений жизнедеятельности; - подходами к взаимодействию с бюро МСЭ.
	<p>ИПК-4.3 Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые основы реабилитации: порядки оказания медицинской помощи, стандарты реабилитации, положения об ипра; - принципы составления и реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации; - современные методы медицинской реабилитации: физиотерапия, лфк, механотерапия, эрготерапия, психологическая коррекция; - критерии оценки эффективности реабилитационных мероприятий; - особенности реабилитации при различных нозологиях: неврологических, ортопедических, кардиологических и других. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать индивидуальный план медицинской реабилитации с учетом ипра; - подбирать оптимальные методы реабилитации в соответствии с диагнозом и состоянием пациента; - оценивать динамику реабилитационного процесса и корректировать программу;

		<p>- взаимодействовать с другими специалистами при реализации комплексных реабилитационных программ;</p> <p>- оформлять медицинскую документацию по проведению реабилитационных мероприятий.</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками составления индивидуальных программ реабилитации;</p> <p>- методами проведения основных реабилитационных мероприятий;</p> <p>- алгоритмами оценки эффективности реабилитации;</p> <p>- техникой ведения медицинской документации по реабилитации;</p> <p>- подходами к междисциплинарному взаимодействию в реабилитационном процессе.</p>
--	--	--

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Объём дисциплины	Всего часов	10 семестр часов	11 семестр часов	12 семестр
Общая трудоёмкость дисциплины, часов	432	108	144	180
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	256	58	78	120
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	50	14	30	6
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	158	44	48	66
Практическая подготовка (всего) (ПП)	48			48
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	140	50	66	24
Вид промежуточной аттестации обучающегося (экзамен)	36			36

3. Содержание дисциплины (модуля)

3.1. Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1.	Принципы	Принципы организации и структура участковой медицинской

	организации и структура участковой медицинской службы. Роль врача участкового терапевта в профилактике инфекционных заболеваний.	службы. Нормативно- правовая база, регламентирующая деятельность амбулаторной службы. Ведение медицинской документации амбулаторного участка. Календарь прививок. Общие противопоказания для вакцинации. Методики профилактической работы участкового терапевта с населением.
2.	Общие вопросы экспертизы стойкой и временной нетрудоспособности.	Общие вопросы экспертизы стойкой и временной нетрудоспособности. Медицинская документация и нормативно-правовая база, регламентирующая экспертизу нетрудоспособности.
3.	Диспансеризация и реабилитация. Роль врача участкового терапевта в профилактике неинфекционных заболеваний.	Преемственность между стационарным и амбулаторным этапами. Диспансеризация населения. Понятие реабилитации. Основные виды реабилитации амбулаторно-поликлинического этапа. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению, к назначению физиотерапевтических процедур. Организация и роль центров здоровья, школ для пациентов. Методики профилактической работы участкового терапевта с населением.
4	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с ишемической болезнью сердца: стенокардией напряжения. Прогрессирующая и впервые выявленная стенокардия, принципы ведения больных на догоспитальном этапе.	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы, оказания неотложной помощи в амбулаторных условиях при ИБС: стенокардии напряжения, прогрессирующей и впервые выявленной стенокардии.
5.	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с ишемической болезнью сердца: ПИКС.	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в амбулаторных условиях при ИБС: ПИКС.
6.	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с дисритмиями	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы, оказания неотложной помощи в амбулаторных условиях при дисритмиях. Показания к неотложной госпитализации.
7.	Тактика ведения в	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в

	амбулаторных условиях больных с артериальной гипертонией.	амбулаторных условиях при артериальной гипертонии. Оказание неотложной помощи при гипертоническом кризе в условиях поликлиники, показания к неотложной госпитализации.
8.	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с симптоматической артериальной гипертензией.	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в амбулаторных условиях при симптоматической артериальной гипертензии.
9.	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с хронической сердечной недостаточностью.	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы, оказания неотложной помощи в амбулаторных условиях при ХСН. Показания к неотложной госпитализации.
10.	Ведение пациентов с метаболическим синдромом.	Понятие метаболического синдрома. Порядок проведения диагностических мероприятий. Первоначальная медицинская помощь врачом амбулаторного звена. Показания к специализированным консультациям.
11.	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с ГЭРБ и гастритом.	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в амбулаторных условиях при ГЭРБ, хроническом гастрите. Показания к неотложной госпитализации.
12.	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с язвенной болезнью.	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в амбулаторных условиях язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Показания к неотложной госпитализации.
13.	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с заболеваниями печени хронический гепатит, неалкогольная жировая болезнь печени.	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в амбулаторных условиях при заболеваниях печени (хроническом гепатите вирусной и токсической этиологии). Показания к неотложной госпитализации.
14.	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с заболеваниями печени: цирроз печени.	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в амбулаторных условиях при циррозе печени. Показания к неотложной госпитализации.
15.	Тактика ведения в амбулаторных	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в амбулаторных условиях при хроническом панкреатите.

	условиях больных с хроническим панкреатитом.	Показания к неотложной госпитализации.
16.	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с хроническим холециститом.	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в амбулаторных условиях при хроническом холецистите. Показания к неотложной госпитализации.
17.	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с функциональным и расстройствами желудочно-кишечного тракта.	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в амбулаторных условиях при синдроме функциональной незвенной диспепсии, синдроме раздраженной кишки.
18.	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с функциональным и заболеваниями билиарного тракта.	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в амбулаторных условиях при функциональных заболеваниях билиарного тракта, ПХЭС.
19.	Ведение больных с диспепсическим синдромом, синдромом диареи и обстипации в амбулаторных условиях.	Дифференциальная диагностика при диспепсическом синдроме, синдроме диареи и обстипации. Тактика участкового врача.
20.	Ведение больных с воспалительными заболеваниями кишечника в амбулаторных условиях.	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в амбулаторных условиях при воспалительных заболеваниях кишечника. Показания к неотложной госпитализации.
21.	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с острыми респираторными заболеваниями, ангиной, пневмонией.	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в амбулаторных условиях при ОРВИ, ангинах, пневмонии. Показания к неотложной госпитализации.
22.	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с ХОБЛ,	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в амбулаторных условиях при ХОБЛ, хронической дыхательной недостаточности. Показания к неотложной госпитализации.

	хронической дыхательной недостаточностью	
23.	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с бронхиальной астмой.	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы, оказания неотложной помощи в амбулаторных условиях при бронхиальной астме. Показания к неотложной госпитализации.
24.	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с железодефицитной, железоперераспределительной (анемией хронического заболевания) анемиями.	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в амбулаторных условиях при железодефицитной анемии, анемия хронического заболевания. Показания к неотложной госпитализации.
25.	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с В12-фолиеводефицитной анемиями.	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в амбулаторных условиях при В12-фолиеводефицитной анемиях. Показания к неотложной госпитализации.
26.	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с остеоартрозом, заболеваниями мягких тканей.	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в амбулаторных условиях при остеоартрозе, заболеваниях мягких тканей.
27.	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с ревматоидным артритом, спондилоартритами.	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в амбулаторных условиях при раннем артрите, ревматоидном артрите, спондилоартритах. Показания к неотложной госпитализации.
28.	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с микрокристаллическими артритами, остеопорозом.	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в амбулаторных условиях при микрокристаллических артритах, остеопорозе.
29.	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в амбулаторных условиях при хроническом пиелонефрите. Показания к неотложной госпитализации.

	с хроническим пиелонефритом.	
30.	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с хроническим гломерулонефритом. Хроническая болезнь почек, ведение больных в условиях амбулаторной практики.	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в амбулаторных условиях при хроническом гломерулонефрите, ХПН. Показания к неотложной госпитализации.
31.	Аллергические реакции в практике участкового терапевта. Неотложные ситуации в амбулаторной практике	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в амбулаторных условиях при аллергических реакциях. Оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке и аллергических реакциях по типу рецидивирующей крапивницы и отека Квинке в условиях поликлиники, показания к неотложной госпитализации.
32.	Ведение больных с лихорадкой неясного генеза в амбулаторных условиях.	Дифференциальная диагностика при лихорадке неясного генеза. Тактика участкового врача.
33.	Ведение больных с синдромом хронической боли в амбулаторных условиях.	Понятие хроническая боль. Типы хронической боли. Анальгетики и адъюванты.
34.	Паллиативная помощь онкологическому пациенту	Понятие паллиативной помощи. Аспекты ведения пациентов с incurable онкологической патологией. Медицинская и психологическая помощь.
35.	Ведение беременных с экстрагенитальной патологией в амбулаторных условиях	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы в амбулаторных условиях при ведении беременных с экстрагенитальной патологией. Показания к неотложной госпитализации.
36.	Онкологическая и туберкулезная настороженность в практике врача участкового терапевта	Аспекты первичной профилактики онкологических заболеваний и туберкулеза в практике врача участкового терапевта. Ранняя диагностика заболеваний.
37.	Целевые показатели в	Целевые (количественные и качественные) показатели в практике врача участкового терапевта. Частота контроля

	практике врача участкового терапевта. Реабилитация пациентов с направленностью на достижение цели лечения.	достижения целевых показателей, частота корректирующих мероприятий.
38.	Деонтология и психология в практике амбулаторного врача. Особенности геронтологического пациента	Аспекты деонтологии и психологии в практике врача участкового терапевта
39.	Экспертиза нетрудоспособности. Сложные вопросы.	Частные вопросы экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности.
40.	Ведение больных с синдромом боли в грудной клетке в амбулаторных условиях.	Дифференциальная диагностика при болях в грудной клетке и кардиалгиях. Тактика участкового врача при различных формах ишемической болезни сердца, нейроциркуляторной дистонии.
41.	Ведение больных с синдромом одышки в амбулаторных условиях	Дифференциальная диагностика при синдроме одышки. Тактика участкового врача при заболеваниях, протекающих с синдромом ХСН: ПИКС, кардиомиопатии, клапанная болезнь сердца, перикардит и др. Дифференциальная диагностика при синдроме удушья. Тактика участкового врача при ХОБЛ, бронхиальной астме, интерстициальной болезни легких, первичной и вторичной легочной гипертензии, саркоидозе.
42.	Некоторые аспекты ультразвуковой и функциональной диагностики в практике врача участкового терапевта.	Интерпретация результатов наиболее значимых методов ультразвуковой и функциональной диагностики (УЗИ сердца, брюшной полости, почек, ФВД, 6- минутный тест, проч.)
43.	Ведение больных с абдоминальным болевым синдромом в амбулаторных условиях.	Дифференциальная диагностика при абдоминальном болевом синдроме. Тактика участкового врача.
44.	Ведение больных с отечно-асцитическим синдромом в амбулаторных	Дифференциальная диагностика при отечно-асцитическом синдроме. Тактика участкового врача при циррозе печени, амилоидозе, нефротическом синдроме.

	условиях.	
45.	Ведение больных с суставным синдромом в амбулаторных условиях.	Дифференциальная диагностика при суставном синдроме. Тактика участкового врача.
46.	Ведение больных с анемическим синдромом в амбулаторных условиях.	Дифференциальная диагностика при анемическом синдроме. Тактика участкового врача.
47.	Ведение больных с мочевым синдромом в амбулаторных условиях	Дифференциальная диагностика при мочевом синдроме. Тактика участкового врача.
48.	Ведение больных с алкогольными поражениями внутренних органов в амбулаторных условиях.	Ведение больных в амбулаторных условиях с алкогольной кардиопатией, алкогольной болезни печени, хроническим алкогольным панкреатитом. Тактика участкового врача.
49.	Диспансерное наблюдение больных после хирургических вмешательствах на сердце и коронарных сосудах	Особенности амбулаторного ведения больных после оперативного лечения (АКШ, ангиопластика, стентирование). Особенности амбулаторного ведения больных с имплантированным кардиостимулятором.
50.	Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с дисритмиями (часть 2)	Аспекты диагностики, лечения, реабилитации, экспертизы, оказания неотложной помощи в амбулаторных условиях при сложных нарушениях ритма. Показания к неотложной госпитализации.
51.	Всеобщая диспансеризация. Диспансерное наблюдение Диспансерное наблюдение за пациентами с ХНИЗ	Всеобщая диспансеризация населения. Реализация программы, профилактическая направленность. Этапы диспансеризации. Формирование групп здоровья. Диспансерное наблюдение по отдельным нозологическим группам: цели, кратность, объем обследования.

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем (ЛЗ – занятия лекционного типа, СТ – занятия

семинарского типа, СЗ – семинарские занятия)

№ п/п	Ви ды уче бн ых зан яти й	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	
			ЛЗ	СТ
		10 семестр		
1.	СЗ	Раздел 1. Принципы организации и структура участковой медицинской службы. Роль врача участкового терапевта в профилактике инфекционных заболеваний.		4
2.	ЛЗ	Раздел 2. Общие вопросы экспертизы стойкой и временной нетрудоспособности.	2	
3.	СЗ	Раздел 2. Общие вопросы экспертизы стойкой и временной нетрудоспособности.		4
4.	ЛЗ	Раздел 3. Диспансеризация и реабилитация. Роль врача участкового терапевта в профилактике неинфекционных заболеваний.	2	
5.	СЗ	Раздел 3. Диспансеризация и реабилитация. Роль врача участкового терапевта в профилактике неинфекционных заболеваний.		4
6.	ЛЗ	Раздел 4. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с ишемической болезнью сердца: стенокардией напряжения. Прогрессирующая и впервые выявленная стенокардия, принципы ведения больных на догоспитальном этапе.	2	
7.	СЗ	Раздел 4. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с ишемической болезнью сердца: стенокардией напряжения. Прогрессирующая и впервые выявленная стенокардия, принципы ведения больных на догоспитальном этапе.		4
8.	СЗ	Раздел 5. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с ишемической болезнью сердца: ПИКС.		4
9.	ЛЗ	Раздел 6. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с дисритмиями	2	4
10.	СЗ	Раздел 6. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с дисритмиями		
11.	ЛЗ	Раздел 7. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с артериальной гипертонией.	2	
12.	СЗ	Раздел 7. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с артериальной гипертонией.		4
13.	СЗ	Раздел 8. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с симптоматической артериальной гипертензией.		4
14.	ЛЗ	Раздел 9. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с хронической сердечной недостаточностью.	2	
15.	СЗ	Раздел 9. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с хронической сердечной недостаточностью.		8

16.	ЛЗ	Раздел 10. Ведение пациентов с метаболическим синдромом.	2	
17.	СЗ	Раздел 10. Ведение пациентов с метаболическим синдромом.		4
		Итого за семестр	14	44
		11 семестр		
18.	СЗ	Раздел 11. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с ГЭРБ и гастритом.		2
19.	ЛЗ	Раздел 12. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с язвенной болезнью.	2	
20.	СЗ	Раздел 12. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с язвенной болезнью.		2
21.	ЛЗ	Раздел 13. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с заболеваниями печени хронический гепатит, неалкогольная жировая болезнь печени.	2	
22.	СЗ	Раздел 13. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с заболеваниями печени хронический гепатит, неалкогольная жировая болезнь печени.		2
23.	ЛЗ	Раздел 14. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с заболеваниями печени: цирроз печени.	2	
24.	СЗ	Раздел 14. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с заболеваниями печени: цирроз печени.		2
25.	ЛЗ	Раздел 15. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с хроническим панкреатитом.	2	
26.	СЗ	Раздел 15. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с хроническим панкреатитом.		1
27.	СЗ	Раздел 16. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с хроническим холециститом.		1
28.	ЛЗ	Раздел 17. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с функциональными расстройствами желудочно-кишечного тракта.	2	
29.	СЗ	Раздел 17. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с функциональными расстройствами желудочно-кишечного тракта.		2
30.	СЗ	Раздел 18. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с функциональными заболеваниями билиарного тракта.		2
31.	СЗ	Раздел 19. Ведение больных с диспепсическим синдромом, синдромом диареи и обстипации в амбулаторных условиях.		2
32.	ЛЗ	Раздел 20. Ведение больных с воспалительными заболеваниями кишечника в амбулаторных условиях.	2	
33.	СЗ	Раздел 20. Ведение больных с воспалительными заболеваниями кишечника в амбулаторных условиях.		2
34.	ЛЗ	Раздел 21. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с острыми респираторными заболеваниями, ангиной, пневмонией.	2	
35.	СЗ	Раздел 21. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с острыми респираторными заболеваниями, ангиной, пневмонией.		2
36.	ЛЗ	Раздел 22. Тактика ведения в амбулаторных условиях	2	

		больных с ХОБЛ, хронической дыхательной недостаточностью.		
37.	СЗ	Раздел 22. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с ХОБЛ, хронической дыхательной недостаточностью.		2
38.	ЛЗ	Раздел 23. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с бронхиальной астмой.	2	
39.	СЗ	Раздел 23. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с бронхиальной астмой.		2
40.	ЛЗ	Раздел 24. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с железодефицитной, железоперераспределительной (анемией хронического заболевания) анемиями.	2	
41.	СЗ	Раздел 24. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с железодефицитной, железоперераспределительной (анемией хронического заболевания) анемиями.		2
42.	СЗ	Раздел 25. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с В12-фолиеводефицитной анемиями.		2
43.	ЛЗ	Раздел 26. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с остеоартрозом, заболеваниями мягких тканей.	2	
44.	СЗ	Раздел 26. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с остеоартрозом, заболеваниями мягких тканей.		2
45.	ЛЗ	Раздел 27. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с ревматоидным артритом, спондилоартритами.	2	
46.	СЗ	Раздел 27. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с ревматоидным артритом, спондилоартритами.		2
47.	ЛЗ	Раздел 28. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с микрокристаллическими артритами, остеопорозом.	2	
48.	СЗ	Раздел 29. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с хроническим пиелонефритом.		2
49.	ЛЗ	Раздел 30. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с хроническим гломерулонефритом. Хроническая болезнь почек, ведение больных в условиях амбулаторной практики.	2	
50.	СЗ	Раздел 30. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с хроническим гломерулонефритом. Хроническая болезнь почек, ведение больных в условиях амбулаторной практики.		2
51.	СЗ	Раздел 31. Аллергические реакции в практике участкового терапевта. Неотложные ситуации в амбулаторной практике		1
52.	СЗ	Раздел 32. Ведение больных с лихорадкой неясного генеза в амбулаторных условиях.		1
53.	ЛЗ	Раздел 33. Ведение больных с синдромом хронической боли в амбулаторных условиях.	2	
54.	СЗ	Раздел 33. Ведение больных с синдромом хронической боли в амбулаторных условиях.		2
55.	СЗ	Раздел 34. Паллиативная помощь онкологическому пациенту		2
56.	СЗ	Раздел 35. Ведение беременных с экстрагенитальной патологией в амбулаторных условиях		2

57.	СЗ	Раздел 36. Онкологическая и туберкулезная настороженность в практике врача участкового терапевта		2
58.	СЗ	Раздел 37. Целевые показатели в практике врача участкового терапевта. Реабилитация пациентов с направленностью на достижение цели лечения.		1
59.	СЗ	Раздел 38. Деонтология и психология в практике амбулаторного врача. Особенности геронтологического пациента		1
		Итого за семестр	30	48
		12 семестр		
60.	СЗ	Раздел 39. Экспертиза нетрудоспособности. Сложные вопросы.		6
61.	ЛЗ	Раздел 40. Ведение больных с синдромом боли в грудной клетке в амбулаторных условиях.	2	
62.	СЗ	Раздел 40. Ведение больных с синдромом боли в грудной клетке в амбулаторных условиях.		4
63.	СЗ	Раздел 41. Ведение больных с синдромом одышки в амбулаторных условиях		6
64.	СЗ	Раздел 42. Некоторые аспекты ультразвуковой и функциональной диагностики в практике врача участкового терапевта.		6
65.	СЗ	Раздел 43. Ведение больных с абдоминальным болевым синдромом в амбулаторных условиях.		6
66.	СЗ	Раздел 44. Ведение больных с отечно- асцитическим синдромом в амбулаторных условиях.		4
67.	СЗ	Раздел 45. Ведение больных с суставным синдромом в амбулаторных условиях.		4
68.	СЗ	Раздел 46. Ведение больных с анемическим синдромом в амбулаторных условиях.		4
69.	СЗ	Раздел 47. Ведение больных с мочевым синдромом в амбулаторных условиях		4
70.	СЗ	Раздел 48. Ведение больных с алкогольными поражениями внутренних органов в амбулаторных условиях.		4
71.	ЛЗ	Раздел 49. Диспансерное наблюдение больных после хирургических вмешательств на сердце и коронарных сосудах	2	6
72.	СЗ	Раздел 49. Диспансерное наблюдение больных после хирургических вмешательств на сердце и коронарных сосудах		4
73.	ЛЗ	Раздел 50. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с дисритмиями (часть 2)	2	
74.	СЗ	Раздел 50. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с дисритмиями (часть 2)		4
75.	СЗ	Раздел 51. Всеобщая диспансеризация. Диспансерное наблюдение Диспансерное наблюдение за пациентами с ХНИЗ		4
		Итого за семестр	6	66

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№	Наименование раздела (модуля), тема	Содержание самостоятельной	Всего
---	-------------------------------------	----------------------------	-------

п/п	дисциплины (модуля).	работы обучающихся	часов
1.	Раздел 1. Принципы организации и структура участковой медицинской службы. Роль врача участкового терапевта в профилактике инфекционных заболеваний.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	2
2.	Раздел 2. Общие вопросы экспертизы стойкой и временной нетрудоспособности.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	2
3.	Раздел 3. Диспансеризация и реабилитация. Роль врача участкового терапевта в профилактике неинфекционных заболеваний.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	2
4.	Раздел 4. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с ишемической болезнью сердца: стенокардией напряжения. Прогрессирующая и впервые выявленная стенокардия, принципы ведения больных на догоспитальном этапе.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
5.	Раздел 5. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с ишемической болезнью сердца: ПИКС.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
6.	Раздел 6. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с дисритмиями	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
7.	Раздел 7. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с артериальной гипертонией.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3

8.	Раздел 8. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с симптоматической артериальной гипертензией.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
9.	Раздел 9. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с хронической сердечной недостаточностью.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
10.	Раздел 10. Ведение пациентов с метаболическим синдромом.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
11.	Раздел 11. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с ГЭРБ и гастритом.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
12.	Раздел 12. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с язвенной болезнью.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
13.	Раздел 13. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с заболеваниями печени хронический гепатит, неалкогольная жировая болезнь печени.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
14.	Раздел 14. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с заболеваниями печени: цирроз печени.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
15.	Раздел 15. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями,	3

	хроническим панкреатитом.	подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	
16.	Раздел 16. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с хроническим холециститом.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
17.	Раздел 17. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с функциональными расстройствами желудочно-кишечного тракта.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
18.	Раздел 18. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с функциональными заболеваниями билиарного тракта.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
19.	Раздел 19. Ведение больных с диспепсическим синдромом, синдромом диареи и обстипации в амбулаторных условиях.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
20.	Раздел 20. Ведение больных с воспалительными заболеваниями кишечника в амбулаторных условиях.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
21.	Раздел 21. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с острыми респираторными заболеваниями, ангиной, пневмонией.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
22.	Раздел 22. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с ХОБЛ, хронической дыхательной недостаточностью.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с	3

		электронными демонстрационными материалами	
23.	Раздел 23. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с бронхиальной астмой.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
24.	Раздел 24. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с железодефицитной, железоперераспределительной (анемией хронического заболевания) анемиями.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
25.	Раздел 25. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с В12-фолиеводефицитной анемиями.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
26.	Раздел 26. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с остеоартрозом, заболеваниями мягких тканей.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
27.	Раздел 27. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с ревматоидным артритом, спондилоартритами.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
28.	Раздел 28. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с микрокристаллическими артритами, остеопорозом.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
29.	Раздел 29. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с хроническим пиелонефритом.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными	3

		материалами	
30.	Раздел 30. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с хроническим гломерулонефритом. Хроническая болезнь почек, ведение больных в условиях амбулаторной практики.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
31.	Раздел 31. Аллергические реакции в практике участкового терапевта. Неотложные ситуации в амбулаторной практике	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
32.	Раздел 32. Ведение больных с лихорадкой неясного генеза в амбулаторных условиях.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
33.	Раздел 33. Ведение больных с синдромом хронической боли в амбулаторных условиях.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
34.	Раздел 34. Паллиативная помощь онкологическому пациенту	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
35.	Раздел 35. Ведение беременных с экстрагенитальной патологией в амбулаторных условиях	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
36.	Раздел 36. Онкологическая и туберкулезная настороженность в практике врача участкового терапевта	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3

37.	Раздел 37. Целевые показатели в практике врача участкового терапевта. Реабилитация пациентов с направленностью на достижение цели лечения.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
38.	Раздел 38. Деонтология и психология в практике амбулаторного врача. Особенности геронтологического пациента	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
39.	Раздел 39. Экспертиза нетрудоспособности. Сложные вопросы.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
40.	Раздел 40. Ведение больных с синдромом боли в грудной клетке в амбулаторных условиях.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
41.	Раздел 41. Ведение больных с синдромом одышки в амбулаторных условиях	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	3
42.	Раздел 42. Некоторые аспекты ультразвуковой и функциональной диагностики в практике врача участкового терапевта.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	2
43.	Раздел 43. Ведение больных с абдоминальным болевым синдромом в амбулаторных условиях.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	2
44.	Раздел 44. Ведение больных с отечно-асцитическим синдромом в	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями,	2

	амбулаторных условиях.	подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	
45.	Раздел 45. Ведение больных с суставным синдромом в амбулаторных условиях.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	2
46.	Раздел 46. Ведение больных с анемическим синдромом в амбулаторных условиях.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	2
47.	Раздел 47. Ведение больных с мочевым синдромом в амбулаторных условиях	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	2
48.	Раздел 48. Ведение больных с алкогольными поражениями внутренних органов в амбулаторных условиях.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	2
49.	Раздел 49. Диспансерное наблюдение больных после хирургических вмешательствах на сердце и коронарных сосудах	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	2
50.	Раздел 50. Тактика ведения в амбулаторных условиях больных с дисритмиями (часть 2)	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	2
51.	Раздел 51. Всеобщая диспансеризация. Диспансерное наблюдение Диспансерное наблюдение за пациентами с ХНИЗ	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с	2

		электронными демонстрационными материалами	
Итого:			140

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Задачи, формы, методы проведения текущего контроля указаны в п. 2. Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

5.2. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.3. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся.

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: учет активности, опрос устный, опрос письменный, решение практической (ситуационной) задачи.

5.3.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося.

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует прочные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые

после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по разделу дисциплины

(в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);

- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- ответил на дополнительные вопросы;

- Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует разрозненные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);

- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;

- не делает обобщения и выводы;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- отказывается от ответа; или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.3.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося:

Оценка	Процент правильных ответов
2 (неудовлетворительно)	Менее 70%
3 (удовлетворительно)	70-79 %
4 (хорошо)	80-89 %
5 (удовлетворительно)	90-100 %

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

6.1. Форма и порядок проведения промежуточной аттестации указаны в п. 3, 4 Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

6.2. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачеты в 10 и 11 семестрах и экзамен в 12 семестре.

Экзамен по дисциплине проводится в два этапа, проводимых последовательно: первый этап в виде диагностической работы (письменной или устной форме), второй - в форме определяемой преподавателем (билеты, тестирование, решение ситуационных задач, собеседование, письменная работа, выполнение практического задания и т.д. собеседования по выполненной практическому заданию на экзамене.

Для перехода на второй этап необходимо в диагностической работе правильно ответить на 70 % и более тестовых заданий. Тем самым возможно набрать от 61 до 70 баллов - базовый уровень положительной оценки согласно условиям (Менее 60 баллов – неудовлетворительно; 61-70 баллов - удовлетворительно 71-90 баллов - хорошо; 91-100 баллов- отлично) Итоговая оценка выставляется по результатам 2 этапов путем выведения среднеарифметической.

Зачет по дисциплине проводится в два этапа: первый этап в виде диагностической работы (тестовой форме), второй - в форме, определяемой преподавателем (собеседование, письменная работа, выполнение практического задания и т.д.).

Для перехода на второй этап необходимо в диагностической работе правильно ответить на 70 % и более тестовых заданий. Тем самым возможно набрать от 61 до 70 баллов - базовый уровень положительной оценки согласно условиям (Менее 60 баллов – неудовлетворительно; 61-70 баллов - удовлетворительно 71-90 баллов - хорошо; 91-100 баллов- отлично) Положительная оценка по результатам промежуточной аттестации (зачета) выставляется только при условии прохождения диагностической работы

6.3. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Организация и деятельность терапевтического участка поликлиники.
2. Организация первичной медико-санитарной помощи в Российской Федерации.
3. Организация экспертизы стойкой утраты трудоспособности в Российской Федерации.
4. Медицинская документация в профессиональной деятельности врача-терапевта
участкового: порядок заполнения, хранения и отчетности.
5. Особенности организации второго этапа диспансеризации взрослого населения.
6. Особенности организации первого этапа диспансеризации взрослого населения.
7. Порядок выдачи документа, удостоверяющего временную утрату трудоспособности.
8. Порядок организации диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в практике участкового терапевта.

9. Порядок организации и осуществления диспансерного наблюдения в практике врача-терапевта участкового.

10. Порядок осуществления экспертизы временной нетрудоспособности в практике врача-терапевта участкового.

11. Профессиональные обязанности врача-терапевта участкового.

12. Кардиоваскулярная профилактика в практике врача-терапевта участкового: стратегия высокого риска.

13. Краткое профилактическое консультирование пациента с артериальной гипертонией.

14. Краткое профилактическое консультирование пациента факторами риска хронических неинфекционных заболеваний.

15. Краткое профилактическое консультирование при избыточной массе тела и ожирении.

16. Краткое профилактическое консультирование при курении табака.

17. Краткое профилактическое консультирование при предиабете.

18. Критерии, используемые при экспертизе стойкой нетрудоспособности.

19. Формирование здорового образа жизни в практике врача-терапевта участкового.

20. Диагностический алгоритм при гериатрических синдромах. Понятия о доменах здоровья.

21. Обязанности врача-терапевта участкового при оказании медицинской помощи по профилю «гериатрия».

22. Паллиативная медицина в амбулаторно-поликлинической практике. Подходы к обезболиванию.

23. Паллиативная медицина в амбулаторно-поликлинической практике. Система долговременного ухода и роль врача-терапевта.

24. Подходы обеспечения безопасности фармакотерапии во время беременности.

25. Ранняя диагностика онкологических заболеваний в практике врача-терапевта участкового: рак молочной железы, лёгкого, кожи, кишечника.

26. Система выявления и наблюдения за пациентами с синдромом зависимости от употребления алкоголя.

27. Скрининг онкологических заболеваний в практике врача-терапевта участкового: рак молочной железы, лёгкого, кожи, кишечника.

28. Стационар-замещающие технологии в амбулаторной практике: организация деятельности дневного стационара и стационара на дому.

29. Тактика врача-терапевта при артериальной гипертонии: диагностика, поражение органов-мишеней, осложнения, классификация.

30. Тактика врача-терапевта при артериальной гипертонии: диагностика, формулировка диагноза, лечение, диспансерное наблюдение.

31. Тактика врача-терапевта при артериальной гипертонии: диагностический алгоритм при симптоматических (вторичных) гипертониях.

32. Тактика врача-терапевта при артериальной гипертонии: лечение, диспансерное наблюдение, экспертиза нетрудоспособности.

33. Тактика врача-терапевта при бронхиальной астме: диагностика, формулировка диагноза согласно клиническим рекомендациям, принципы лечения.

34. Тактика врача-терапевта при бронхиальной астме: диагностика обострения, показания для госпитализации, профилактика и диспансерное наблюдение, экспертиза нетрудоспособности.

35. Тактика врача-терапевта при внебольничной пневмонии: диагностика, формулировка диагноза, определение выбора места лечения, наблюдение.

36. Тактика врача-терапевта при внебольничной пневмонии: диагностика, критерии тяжелого течения пневмоний, показания для госпитализации, принципы лечения.

37. Тактика врача-терапевта при внебольничной пневмонии: показания для госпитализации, экспертиза нетрудоспособности, профилактика, диспансерное наблюдение.

38. Тактика врача-терапевта при гериатрических синдромах: старческая астения, синдром падений, остеопороз, мальнутриция, синдром когнитивных нарушений.

39. Тактика врача-терапевта при желудочковых нарушениях сердечного ритма: принципы диагностики, вклад в развитие внезапной сердечной смерти, показания для госпитализации, профилактика и диспансерное наблюдение, экспертиза нетрудоспособности.

40. Тактика врача-терапевта при желудочковых нарушениях сердечного ритма: классификация, объем обследования, осложнения, лечение, показания для госпитализации, диспансерное наблюдение.

41. Тактика врача-терапевта при заболеваниях пищевода: диагностика, классификация, осложнения, лечение, профилактика и диспансерное наблюдение, экспертиза нетрудоспособности.

42. Тактика врача-терапевта при наджелудочковых нарушениях сердечного ритма: классификация, объем обследования, осложнения, лечение, показания для госпитализации, профилактика и диспансерное наблюдение, экспертиза нетрудоспособности.

43. Тактика врача-терапевта при острых респираторных заболеваниях: диагностика, формулировка диагноза, осложнения, лечение, показания для госпитализации, профилактика, экспертиза нетрудоспособности.

44. Тактика врача-терапевта при плевральном выпоте: диагностика, показания для госпитализации, экспертиза нетрудоспособности.

45. Тактика врача-терапевта при приобретенных пороках сердца: диагностика, классификация, показания для кардиохирургического вмешательства, экспертиза нетрудоспособности.

46. Тактика врача-терапевта при синкопальных состояниях: классификация, объем обследования, оценка риска, показания для госпитализации, экспертиза нетрудоспособности.

47. Тактика врача-терапевта при фибрилляции предсердий: диагностика, формулировка диагноза.

48. Тактика врача-терапевта при фибрилляции предсердий: критерии диагностики, классификация, объём обследования.

49. Тактика врача-терапевта при фибрилляции предсердий: показания для госпитализации, профилактика и диспансерное наблюдение, экспертиза нетрудоспособности.

50. Тактика врача-терапевта при фибрилляции предсердий: стратегия контроля ритма.

51. Тактика врача-терапевта при фибрилляции предсердий: стратегия контроля частоты сердечных сокращений.

52. Тактика врача-терапевта при фибрилляции предсердий: стратегия профилактики тромбоэмболических осложнений.

53. Тактика врача-терапевта при хронической обструктивной болезни лёгких: ранняя диагностика, формулировка диагноза, лечение, профилактика.

54. Тактика врача-терапевта при хронической обструктивной болезни лёгких: диагностика обострений, показания для госпитализации, диспансерное наблюдение, экспертиза нетрудоспособности.

55. Тактика врача-терапевта участкового при артериальной гипертензии у беременных: критерии диагностики, лечение, показания для госпитализации.

56. Тактика врача-терапевта участкового при гепатитах: принципы диагностики, осложнения, лечение, показания для госпитализации, профилактика и диспансерное наблюдение, экспертиза нетрудоспособности.

57. Тактика врача-терапевта участкового при гипотиреозе: диагностика, формулировка диагноза, осложнения, принципы лечения, показания для госпитализации.

58. Тактика врача-терапевта участкового при гломерулонефритах: принципы диагностики, классификация, осложнения, показания для госпитализации, диспансерное наблюдение, экспертиза нетрудоспособности.

59. Тактика врача-терапевта участкового при длительных субфебрилитетах, лихорадках неясного генеза: критерии диагностики, причины, классификация.

60. Тактика врача-терапевта участкового при длительных субфебрилитетах, лихорадках неясного генеза: диагностический алгоритм на амбулаторном этапе, патогенетическая терапия.

61. Тактика врача-терапевта участкового при дорсопатиях: принципы диагностики и лечения, вопросы маршрутизации пациентов, экспертиза нетрудоспособности.

62. Тактика врача-терапевта участкового при ишемической кардиомиопатии: критерии диагностики, формулировка диагноза, показания для госпитализации, диспансерное наблюдение, экспертиза нетрудоспособности.

63. Тактика врача-терапевта участкового при миокардите: критерии диагноза, осложнения, показания для госпитализации, диспансерное наблюдение, экспертиза нетрудоспособности.

64. Тактика врача-терапевта участкового при остеоартрите: критерии

диагноза, классификация, показания для эндопротезирования, диспансерное наблюдение, экспертиза нетрудоспособности.

65. Тактика врача-терапевта участкового при острой неспецифической боли в нижней части спины: определение, симптомы «тревоги», объём обследования, лечение, экспертиза нетрудоспособности.

66. Тактика врача-терапевта участкового при остром коронарном синдроме: критерии диагностики, классификация.

67. Тактика врача-терапевта участкового при остром коронарном синдроме: критерии диагностики, маршрутизация пациентов с ОКС на территории Приморского края.

68. Тактика врача-терапевта участкового при острых инфекциях мочевыводящих путей: диагностика, классификация, принципы лечения, показания для госпитализации, профилактика, экспертиза нетрудоспособности.

69. Тактика врача-терапевта участкового при подагре: критерии диагноза, классификация, принципы лечения, показания для госпитализации, экспертиза нетрудоспособности.

70. Тактика врача-терапевта участкового при постинфарктном кардиосклерозе: критерии диагноза, принципы лечения, диспансерное наблюдение, экспертиза нетрудоспособности.

71. Тактика врача-терапевта участкового при ревматоидном артрите: критерии диагностики, классификация, принципы лечения, показания для госпитализации, экспертиза нетрудоспособности.

72. Тактика врача-терапевта участкового при рецидивирующих инфекциях мочевыводящих путей: классификация, объём обследования, лечение, показания для госпитализации, профилактика.

73. Тактика врача-терапевта участкового при сахарном диабете 2 типа: диагностика, классификация, формулировка диагноза.

74. Тактика врача-терапевта участкового при сахарном диабете 2 типа: осложнения, лечение, показания для госпитализации, диспансерное наблюдение, экспертиза нетрудоспособности.

75. Тактика врача-терапевта участкового при соматической патологии обусловленной пагубным употреблением алкоголя (кардиомиопатия, цирроз печени): ранняя диагностика пагубного употребления алкоголя, диагностический алгоритм, принципы лечения.

76. Тактика врача-терапевта участкового при соматической патологии у беременных (сахарный диабет, анемия): классификация, диагностика, лечение, показания для госпитализации.

77. Тактика врача-терапевта участкового при стабильном течении ишемической болезни сердца: предтестовая вероятность, диагностика, критерии постановки диагноза, классификация.

78. Тактика врача-терапевта участкового при стабильном течении ишемической болезни сердца: формулировка диагноза, принципы лечения, показания для госпитализации.

79. Тактика врача-терапевта участкового при стабильном течении

ишемической болезни сердца: профилактика и диспансерное наблюдение, экспертиза нетрудоспособности.

80. Тактика врача-терапевта участкового при тиреотоксикозе: диагностика, формулировка диагноза, осложнения, принципы лечения, показания для госпитализации.

81. Тактика врача-терапевта участкового при функциональной диспепсии: критерии диагностики, классификация, принципы лечения.

82. Тактика врача-терапевта участкового при хронической болезни почек: этиология, диагностика, классификация.

83. Тактика врача-терапевта участкового при хронической болезни почек: лечение, показания для госпитализации и проведения почечно-заместительной терапии, диспансерное наблюдение.

84. Тактика врача-терапевта участкового при хронической болезни почек: этиология, диагностика, классификация.

85. Тактика врача-терапевта участкового при хронической сердечной недостаточности: принципы профилактики и ранней диагностики, классификация.

86. Тактика врача-терапевта участкового при хронической сердечной недостаточности: формулировка диагноза, лечение, показания для госпитализации.

87. Тактика врача-терапевта участкового при хронической сердечной недостаточности: профилактика и диспансерное наблюдение, экспертиза нетрудоспособности.

88. Тактика врача-терапевта участкового при хроническом гастрите: критерии постановки диагноза, классификация, принципы лечения, профилактика и диспансерное наблюдение, экспертиза нетрудоспособности.

89. Тактика врача-терапевта участкового при хроническом панкреатите: диагностика, классификация, осложнения, лечение, показания для госпитализации, диспансерное наблюдение, экспертиза нетрудоспособности.

90. Тактика врача-терапевта участкового при циррозе печени: критерии диагноза, показания для госпитализации, профилактика, экспертиза нетрудоспособности.

91. Тактика врача-терапевта участкового при циррозе печени: объём обследования, диагностика осложнений, показания для госпитализации, экспертиза нетрудоспособности.

92. Тактика врача-терапевта участкового при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки: диагностика, классификация, осложнения, лечение, профилактика и диспансерное наблюдение, экспертиза нетрудоспособности.

93. Тактика участкового терапевта при анемиях: диагностика, классификация, диспансерное наблюдение, экспертиза нетрудоспособности.

94. Тактика участкового терапевта при анемиях: диагностика, классификация, диспансерное наблюдение, экспертиза нетрудоспособности.

95. Тактика участкового терапевта при геморрагическом синдроме:

принципы диагностики, показания для госпитализации, особенности гемостатической терапии при болезни Виллебранда, гемофилии и иммунной тромбоцитопении на амбулаторном этапе, экспертиза нетрудоспособности.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлен в разработке «Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине».

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих занятия лекционного типа, занятия семинарского типа (семинарские занятия), самостоятельной работы, а также промежуточного контроля. В учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр решение ситуационных задач, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к семинарским занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных сайтах).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. При изучении учебной дисциплины необходимо использовать философскую литературу и освоить практические умения полемизировать, доказывать собственную точку зрения. Семинарские занятия проводятся в виде диалога, беседы, демонстрации различных философских подходов к обсуждаемым проблемам и решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания.

Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам института, а также к электронным ресурсам.

Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов формируют способность анализировать философские, медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике гуманитарные знания, а также естественно - научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, письменной и

устной речи; развитию способности логически правильно оформить результаты работы; формированию системного подхода к анализу гуманитарной и медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии. Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умению приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине (модулю):

Основная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1.	Поликлиническая терапия: учебник / Сторожаков Г. И. , Чукаева И. И. , Александров А. А. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 640 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
2.	Клиническая диагностика: учебник / Чучалин А. Г. , Бобков Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 736 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
3.	Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике: учебное пособие / Викторова И. А. , Гришечкина И. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 184 с.	

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

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента.

2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда «Moodle».

3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>

4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>
6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>
7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>
8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>

Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
3. Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

9.3 Материально-техническое обеспечение

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации:

парты, стулья обучающихся, стол преподавателя, доска маркерная, кресло преподавателя, АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (моноблок) бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа, раковины, дозаторы для жидкого мыла.

Фартук (тканевый), фартук (клеенчатый), перчатки одноразовые, шапочка клип-берет, очки защитные, клеенка подкладная резиноканая, пакеты одноразовые для сбора мед. отходов, ёмкость для сбора колюще-режущих отходов, кружка мерная, мензурка 100 ml, кружка Эсмарха резиновая, спринцовка наконечники для клизм, кувшин, пакеты стерилизационные, поильник полимерный, судно полимериммерное ладья «Солнышко», утка пластмассовая мужская, стаканчики для приема лекарств, термометр электронны, лента сантиметровая, тонометр, пузырь для льда, грелка прямоугольная, катетер кислородный с носовыми канюлями, маска лицевая кислородная, подушка кислородная, эндотрахеальная трубка с манжетой, катетер Фолея, катетер Нелатона женский, мужской, катетер питающий, катетер желудочный, мочеприемник стандартный, тазик, зонд желудочный, зонд желудочный детский, штативы полимерные для пробирок, вакуумные пробирки VACUETTE, воронка, шприц Жане, баночка для сбора

анализов, тупфер для взятия мазков стерильный, лоток прямоугольный металлический, шприц, иглы инъекционные, внутривенная канюля, подушка для проведения внутривенных процедур, Жгут кровоостанавливающий, Пакет гипотермический Снежок, гигрометры, комплект постельного белья, пижама, одеяло, фантом таза для отработки навыков постановки клизм, фантом мужской промежности, фантом женской промежности, фантом предплечья для внутривенных инъекций, фантом ягодич, накладка на руку для подкожных инъекций, столик инструментальный предметный двухполочный, кровать многофункциональная, противопролежневый матрас, ростомер медицинский, фантом головы с пищеводом и желудком, фантом головы человека, фантом человека, штатив для в\в вливания, ведро для мед. отходов, бикс, орофарингеальный воздуховод, мануальный дефибриллятор и гель для электродов, экспресс –анализатор уровня глюкозы крови. Тренажер-манекен для оказания СЛР.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет») как на территории института, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.