



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат:
02753C4C008DB3CBBD4BB13F984A7CF69F
Владелец: КРЫЛОВ ОЛЕГ НИКОЛАЕВИЧ
Действителен: с 06.11.2025 до 06.02.2027

Фонд оценочных средств

Б2.О.08(П) Практика общеврачебного профиля

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
квалификация: врач-лечебник (врач-терапевт участковый)
Форма обучения: очная
Срок обучения: 6 лет

Фонд оценочных средств по дисциплине рассмотрен и одобрен на заседании Ученого совета института (протокол № 2 от 18.05.2026 г.) и утвержден приказом ректора № 48 от 18.05.2026 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации оценочных средств по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01, Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Институт

1. Общие положения

Цели производственной практики - практика общеврачебного профиля:

-закрепить теоретические знания, умения и навыки по клиническому и лабораторному обследованию больных, постановке диагноза, лечению, оказанию неотложной помощи, освоить основы организации лечебно-профилактической помощи и основ реабилитации в амбулаторно-поликлинических условиях;

- закрепить знания в области этики и деонтологии. - углубить знания и умения по ведению больных с патологией дыхания, пищеварения, в том числе и по вопросам реабилитации и санаторно-курортного лечения в рамках трудовых функций врача-лечебника (врача терапевта участкового);

- психологически и практически подготовиться к будущей профессии (приобретение социально-личностных компетенций), путем приобщения к социальной среде медицинских организаций.

Задачи практики:

- глубоко изучить основы организации труда медицинского персонала в амбулаторно-поликлинических учреждениях, твердо знать функциональные обязанности врача-лечебника (врача терапевта участкового) и оптимальный алгоритм их осуществления;

- более полно изучить ведение учетно-отчетной медицинской документации в амбулаторно-поликлинических учреждениях, проведение экспертизы трудоспособности; уверенно овладеть ведением деловой переписки (служебные записки, докладные, письма и т.д.);

- закрепить и углубить полученные при обучении в ВУЗе теоретические знания и совершенствование практических навыков и умений по диагностике заболеваний и патологических у взрослого населения в амбулаторно-поликлинических условиях;

- уверенно овладеть умениями лечения и оказания первой помощи при неотложных состояниях у взрослого населения с использованием терапевтических методов в амбулаторно-поликлинических условиях;

- уверенно овладеть алгоритмами работы с медикаментозными средствами с соблюдением правил их хранения;

- уверенно овладеть умениями при проведении профилактики заболеваний среди взрослого населения, формирование у них и их родственников мотивации к сохранению и укреплению здоровья;

- усовершенствовать навыки проведения профилактического консультирования, разработки индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни - усовершенствовать навыки межличностного общения и деонтологии.

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении производственной практики, Практика общеврачебного профиля, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты практики
--------------------	--	---------------------------------

компетенции выпускника		
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-9 Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ИОПК-9.1 Демонстрирует знание основных принципов менеджмента качества в здравоохранении, включая системы контроля качества медицинской помощи, стандартизацию медицинских услуг и показатели оценки эффективности работы медицинских организаций. ИОПК-9.2 Способен применять методы управления качеством в профессиональной деятельности, анализировать показатели качества медицинской помощи и разрабатывать предложения по его совершенствованию. ИОПК-9.3 Владеет навыками организации работы по повышению качества медицинской помощи, ведения соответствующей документации и использования инструментов непрерывного улучшения качества.	Знать: - принципы организации первичной медико-санитарной помощи; - алгоритмы диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний; - основы профилактической медицины и диспансеризации населения; - правила оформления медицинской документации; - принципы взаимодействия в мультидисциплинарной команде. Уметь: - проводить первичный осмотр и обследование пациентов; - формулировать предварительный диагноз и план обследования; - оказывать неотложную медицинскую помощь; - проводить профилактическое консультирование пациентов; - работать с электронными медицинскими информационными системами. Владеть: - навыками клинического мышления и принятия врачебных решений; - техникой выполнения основных медицинских манипуляций; - методами коммуникации с пациентами и коллегами; - алгоритмами ведения пациентов на амбулаторном этапе; - принципами организации рабочего времени врача.
Профессиональные компетенции		
ПК-2. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ИПК-2.1 Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.	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; - анализировать данные анамнеза жизни для выявления факторов риска заболеваний; - выделять ключевые симптомы, позволяющие дифференцировать заболевания; - грамотно документировать полученные данные в медицинской карте. Уметь: - 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.
	ИПК-2.2 Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	Знать: - 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. Уметь: - 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 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.
	ИПК-2.3 Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.	ать: - 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. меть: - 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 диагностических данных; - оформлять направление на исследования с чётким обоснованием необходимости каждого метода. падать: - 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.
	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.	Знать: - 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. Уметь: - 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 действующим клиническим рекомендациям; - разъяснять пациенту: цель исследования, правила подготовки, возможные риски; - интерпретировать результаты исследований в контексте клинической ситуации. Владеть: - 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.
	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.	Знать: - 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. Уметь: - определять необходимость инструментального обследования на основании клинических данных и предполагаемого диагноза; - 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. Владеть: - 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.
	ИПК-2.6 Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Знать: - нормативно-правовые акты, регламентирующие порядок направления на консультации: приказы Минздрава, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи; - показания для консультаций узких специалистов при различных

	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	нозологических и клинических ситуациях; - перечень и профиль специалистов, доступных в медицинской организации; - правила оформления направлений на консультацию в соответствии с требованиями медицинской документации; - принципы преемственности между врачами разных специальностей. Уметь: - 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. Владеть: - 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.
	ИПК-2.7 Направление пациента для оказания	Знать:

	специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара 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.	- 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), относительные (плановые случаи, требующие специализированной помощи); - виды стационарной помощи: круглосуточный стационар, дневной стационар, стационар на дому; - алгоритмы оформления направлений: экстренная госпитализация, плановая госпитализация, перевод между учреждениями. Уметь: - 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. Владеть: - 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.
	ИПК-2.8 Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Знать: - основные принципы дифференциальной диагностики: анализ симптомов, синдромный подход, использование диагностических алгоритмов; - 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. Уметь: - 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.

		Владеть: - навыками дифференциальной диагностики: анализом клинической картины, интерпретацией лабораторных данных, оценкой инструментальных исследований; - методами работы с МКБ-11: кодированием диагнозов, оформлением медицинской документации, статистическим учетом; - 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.
ПК-3 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	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.	Знать: - 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. Уметь: - 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; - оценивать эффективность: анализировать динамику состояния, интерпретировать контрольные исследования; - информировать пациента: разъяснять план лечения, правила приема препаратов, ожидаемые результаты. Владеть: - 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.
	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	Знать: - 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

	учетом стандартов медицинской помощи.	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. Уметь: - 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. Владеть: - 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.
	ИПК-3.3 Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической	Знать: - основные виды немедикаментозного лечения: физиотерапия, ЛФК,

	картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	рефлексотерапия, психотерапия, диетотерапия, массаж, мануальная терапия; - показания и противопоказания к различным методам немедикаментозной терапии при разных нозологиях; - возрастные особенности применения немедикаментозных методов лечения; - принципы комбинирования немедикаментозных методов с лекарственной терапией; - современные клинические рекомендации по применению немедикаментозных методов лечения. Уметь: - 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. Владеть: - 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.
--	---	---

	ИПК-3.4 Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.	Знать: - критерии эффективности лечения: клинические (динамика симптомов), лабораторные (биохимические, гематологические показатели), инструментальные (данные УЗИ, рентгена и др.); - параметры безопасности терапии: возможные побочные эффекты, аллергические реакции, токсическое воздействие, критерии отмены препарата; - 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. Уметь: - 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. Владеть: - 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.
	ИПК-3.5 Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.	Знать: - основные принципы паллиативной помощи: купирование боли, облегчение страданий, психологическая поддержка; - особенности ведения пациентов: в терминальных стадиях заболеваний, с хроническим болевым синдромом, с прогрессирующими неизлечимыми болезнями; - методы симптоматического лечения: обезболивающие схемы (по ступеням ВОЗ), коррекция одышки, тошноты, других тягостных симптомов; - организационные аспекты: порядок оказания паллиативной помощи, взаимодействие со специалистами, правила оформления документации; - этико-деонтологические принципы: общение с тяжелобольными и их родственниками, информирование о прогнозе. Уметь: - оценивать потребности пациента: определять объем необходимой паллиативной помощи, выявлять приоритетные проблемы; - применять симптоматическую терапию: подбирать анальгетики, корректировать дозы, комбинировать препараты; - организовывать междисциплинарное взаимодействие: привлекать специалистов, координировать их работу;

		- оказывать психологическую поддержку: пациенту и его близким, информировать о возможностях помощи; - оформлять медицинскую документацию: заполнять карты паллиативных пациентов, вести учет назначений. Владеть: - навыками обезболивающей терапии: применением ступенчатой схемы ВОЗ, коррекцией побочных эффектов; - методами оценки симптомов: использованием специальных шкал (боли, одышки и др.); - алгоритмами работы в команде: распределением обязанностей, организацией консилиумов; - техникой коммуникации: сложными разговорами, психологической поддержкой; - подходами к улучшению качества жизни: подбором вспомогательных средств, организацией ухода.
	ИПК-3.6 Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.	Знать: - 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. Уметь: - 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; Владеть: - 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 особенностей персонализированного подхода; - подходами к оценке приверженности: выявлением причин несоблюдения рекомендаций.
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	ИПК-4.1 Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.	Знать: - 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. Уметь: - 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. Владеть: - 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.
	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.	Знать: - 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. Уметь: - 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; - взаимодействовать с другими специалистами при реализации комплексных реабилитационных программ; - оформлять медицинскую документацию по проведению реабилитационных мероприятий. Владеть: - навыками составления индивидуальных программ реабилитации; - методами проведения основных реабилитационных мероприятий; - алгоритмами оценки эффективности реабилитации; - техникой ведения медицинской документации по реабилитации; - подходами к междисциплинарному взаимодействию в реабилитационном процессе.
	ИПК-4.4 Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, 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.	Знать: - нормативно-правовые документы, регламентирующие медицинскую реабилитацию: приказы минздрава, порядки оказания медицинской помощи, стандарты реабилитации; - показания и противопоказания к различным видам реабилитационных мероприятий; - современные методы медицинской реабилитации: физиотерапия, лечебная физкультура, механотерапия, эрготерапия; - особенности реабилитации различных категорий пациентов: после инсультов, травм, оперативных вмешательств, с хроническими заболеваниями;

		- принципы составления и реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации (ИПРА). Уметь: - определять показания для направления на медицинскую реабилитацию; - выбирать оптимальный вид реабилитационной помощи с учетом состояния пациента; - оформлять направление к врачу-реабилитологу с указанием: диагноза, проведенного лечения, целей реабилитации; - координировать взаимодействие с врачами-специалистами по реабилитации; - оценивать эффективность проведенных реабилитационных мероприятий. Владеть: - навыками определения реабилитационного потенциала пациента; - методами подбора индивидуальной реабилитационной программы; - алгоритмами оформления направлений на реабилитацию; - техникой взаимодействия с реабилитационными центрами и специалистами; - подходами к оценке эффективности реабилитационных мероприятий.
ПК-5 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИПК-5.1 Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.	Знать: - нормативно-правовую базу: приказы минздрава о порядке проведения профилактических, предварительных и периодических осмотров; - алгоритмы проведения медицинских осмотров разных видов: профилактических, предварительных, периодических, предсменных; - перечни медицинских противопоказаний к работе по профессиям и видам деятельности; - особенности проведения осмотров различных категорий: несовершеннолетних, работников вредных производств, водителей;

		- правила оформления медицинской документации по результатам осмотров. Уметь: - организовывать медицинские осмотры: планировать объем обследований, привлекать специалистов; - проводить осмотры в соответствии с установленными алгоритмами: сбор анамнеза, физикальное обследование, оценка результатов диагностики; - определять профессиональную пригодность: выявлять противопоказания к конкретным видам деятельности; - оформлять медицинские заключения: правильно заполнять установленные формы документов; - консультировать пациентов по результатам осмотров. Владеть: - навыками проведения различных видов медицинских осмотров; - методами оценки профессионального риска для здоровья; - алгоритмами оформления медицинской документации; - техникой взаимодействия с работодателями и центрами профпатологии; - подходами к профилактике профессиональных заболеваний.
	ИПК-5.3 Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.	Знать: - нормативно-правовую базу: приказы Минздрава о порядке проведения диспансеризации, перечень обследований по возрастным группам; - критерии раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний (хниз): сердечно-сосудистых, онкологических, бронхолегочных, диабета; - основные факторы риска хниз: курение, гиподинамия, нерациональное питание, ожирение, гипертония, гипергликемия, гиперхолестеринемия; - алгоритмы проведения двухэтапной диспансеризации: скрининговые обследования,

		углубленное профилактическое консультирование; - правила оформления документации: учетные формы, маршрутизация пациентов, заполнение карт учета диспансеризации. Уметь: - организовывать диспансеризацию: планировать объем обследований, привлекать специалистов, обеспечивать преемственность; - проводить скрининговые обследования: анкетирование, антропометрию, измерение АД, экспресс-анализы; - выявлять факторы риска и ранние признаки ХНЗ: оценивать результаты обследований, определять группы здоровья; - оформлять медицинскую документацию: заполнять учетные формы, направлять на дообследование; - проводить профилактическое консультирование: давать рекомендации по коррекции факторов риска. Владеть: - навыками организации диспансеризации в медицинской организации; - методами выявления и оценки факторов риска ХНЗ; - алгоритмами маршрутизации пациентов по результатам обследований; - техникой заполнения учетных форм диспансеризации; - подходами к мотивации пациентов на здоровый образ жизни.
	ИПК-5.4 Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями.	Знать: - нормативно-правовую базу: приказы Минздрава о порядке диспансерного наблюдения, клинические рекомендации по ведению ХНЗ; - перечень заболеваний, подлежащих диспансерному наблюдению: сердечно-сосудистые, эндокринные, бронхолегочные, онкологические и другие;

		- алгоритмы диспансерного наблюдения: периодичность осмотров, объем обследований, критерии эффективности лечения; - принципы индивидуального подхода: учет тяжести заболевания, сопутствующей патологии, факторов риска; - правила оформления медицинской документации: карта диспансерного наблюдения, учетные формы, направления к специалистам. Уметь: - планировать диспансерное наблюдение: определять частоту визитов, объем обследований, необходимость консультаций специалистов; - проводить контрольные осмотры: оценивать динамику состояния, эффективность лечения, приверженность терапии; - корректировать лечение: изменять дозы препаратов, схемы терапии, рекомендации по образу жизни; - оформлять документацию: заполнять карты диспансерного наблюдения, вести учет выполненных мероприятий; - проводить профилактическое консультирование: давать рекомендации по питанию, физической активности, отказу от вредных привычек. Владеть: - навыками организации диспансерного наблюдения; - методами оценки динамики состояния пациента; - алгоритмами коррекции терапии при хниз; - техникой ведения учетно-отчетной документации; - подходами к мотивации пациентов на соблюдение рекомендаций.
	ИПК-5.5 Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	Знать: - основные факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний (хниз): модифицируемые и немодифицируемые;

	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	- современные клинические рекомендации по первичной и вторичной профилактике хнпз; - алгоритмы оценки суммарного сердечно-сосудистого риска (шкалы score, агп и др.); - эффективные методы профилактического консультирования: мотивационное интервьюирование, школы здоровья; - нормативно-правовую базу: порядки оказания медицинской помощи по профилактике, стандарты диспансеризации. меть: - проводить комплексную оценку индивидуальных факторов риска; - разрабатывать персонализированные планы профилактических мероприятий; - назначать немедикаментозные методы профилактики: коррекцию питания, физическую активность; - определять показания для медикаментозной профилактики (статины, антиагреганты и др.); - оценивать эффективность проводимых профилактических мероприятий. Владеть: - навыками выявления и оценки факторов риска. - методами профилактического консультирования. - алгоритмами назначения профилактических мероприятий. - техникой мотивации пациентов к ведению здорового образа жизни. - подходами к динамическому наблюдению за пациентами групп риска.
	ИПК-5.6 Контроль соблюдения профилактических мероприятий.	Знать: - методы оценки приверженности пациента к профилактическим мероприятиям: опросники, дневники самоконтроля, объективные маркеры; - критерии эффективности профилактических программ: динамика факторов риска, лабораторные и инструментальные показатели;

		- принципы мотивационного консультирования: техники повышения приверженности, преодоления сопротивления; - алгоритмы коррекции профилактических мероприятий при их неэффективности; - современные технологии контроля: мобильные приложения, телемониторинг, дистанционное наблюдение. Уметь: - оценивать соблюдение пациентом профилактических рекомендаций; - анализировать причины низкой приверженности: социальные, психологические, экономические факторы; - проводить повторное профилактическое консультирование с коррекцией рекомендаций; - использовать инструменты объективного контроля: данные самоконтроля, результаты обследований; - документировать результаты контроля в медицинской карте. Владеть: - навыками оценки приверженности пациента; - методами мотивационного интервьюирования; - алгоритмами коррекции профилактических программ; - техникой использования инструментов дистанционного контроля; - подходами к междисциплинарному ведению пациентов.
	ИПК-5.10 Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	Знать: - основные принципы формирования здорового образа жизни: рациональное питание, физическая активность, отказ от вредных привычек; - методы профилактики зависимостей: алкогольной, табачной, наркотической (включая немедицинское использование психоактивных веществ); - нормативно-правовую базу: федеральные законы №15-фз "об

		охране здоровья граждан...", №3-ФЗ "о наркотических средствах...", стратегии формирования зож; - современные программы и технологии профилактики: школы здоровья, мотивационное консультирование, когнитивно-поведенческие подходы; - критерии эффективности профилактических программ: показатели приверженности, динамика факторов риска. Уметь: - проводить оценку факторов риска и степени зависимости у пациентов; - разрабатывать индивидуальные программы коррекции образа жизни; - использовать методы мотивационного интервьюирования для формирования приверженности; - организовывать групповые профилактические мероприятия (школы здоровья; - оценивать эффективность реализуемых программ. Владеть: - навыками выявления факторов риска и степени зависимости; - методами профилактического консультирования; - алгоритмами разработки индивидуальных программ зож; - техникой проведения групповых профилактических занятий; - подходами к межведомственному взаимодействию (образование, соцзащита).
	ИПК-5.11 Оценка эффективности профилактической работы с пациентами.	ать: - основные критерии оценки эффективности профилактической деятельности: динамика показателей здоровья, приверженность рекомендациям, изменение факторов риска; - методы количественной и качественной оценки: анкетирование, тестирование, анализ медицинской статистики, контрольные обследования; - показатели эффективности для различных направлений

		профилактики: снижение заболеваемости, уменьшение числа осложнений, повышение качества жизни; - современные инструменты мониторинга: шкалы оценки, дневники самоконтроля, электронные системы учета; - принципы доказательной медицины при оценке профилактических программ. меть: - разрабатывать планы оценки эффективности профилактической работы; - проводить сравнительный анализ показателей здоровья до и после профилактических вмешательств; - использовать стандартизированные оценочные шкалы и опросники; - анализировать причины недостаточной эффективности профилактики; - оформлять отчеты по результатам оценки профилактической работы. падать: - навыками сбора и анализа данных о результатах профилактики; - методами статистической обработки медицинской информации; - алгоритмами корректировки профилактических программ; - техникой проведения контрольных обследований; - подходами к визуализации результатов оценки.
ПК-6 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ИПК-6.1 Составление плана работы и отчета о своей работе, оформление паспорта врачебного (терапевтического) участка	ать: - нормативно-правовые требования к ведению медицинской документации: приказы Минздрава, локальные регламенты медучреждения; - структуру и содержание основных учетных форм: план работы, отчет о деятельности, паспорт участка (форма №030/у); - принципы планирования медицинской работы: учет численности населения,

		заболеваемости, диспансерных групп; - методы анализа показателей работы: статистическая обработка данных, расчет показателей нагрузки; - правила оформления и сроки предоставления отчетной документации. меть: - составлять годовой и месячный планы работы: формировать основные направления деятельности, рассчитывать нагрузку; - заполнять паспорт терапевтического участка: отражать демографические данные, характеристику участка, показатели здоровья населения; - готовить отчеты о выполнении плана: анализировать выполнение показателей, выявлять проблемы; - использовать медицинскую статистику для планирования и оценки работы; - применять компьютерные программы для ведения документации. ладеть: - навыками составления планов медицинской деятельности; - методами заполнения паспорта терапевтического участка; - алгоритмами подготовки отчетной документации; - техникой работы с медицинскими статистическими формами; - подходами к анализу эффективности своей работы.
	ИПК-6.2 Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения.	Знать: - основные демографические показатели: структура населения по возрасту и полу, рождаемость, смертность; - методики расчета медицинских статистических показателей: - заболеваемость (первичная, общая, по классам болезней); - инвалидность (структура, уровень); - смертность (общая, по возрастной, по причинам).

		- источники информации: форма №12, №16-вн, №7-травматизм, выписки из мсэ; - факторы, влияющие на показатели здоровья населения: социальные, экологические, медицинские; - принципы использования статистических данных для планирования медицинской помощи. Уметь: - собирать и систематизировать данные о заболеваемости, инвалидности и смертности; - рассчитывать и анализировать основные статистические показатели; - выявлять тенденции и закономерности в состоянии здоровья населения; - определять приоритетные проблемы здоровья на участке; - использовать полученные данные для планирования профилактической работы. Знать: - навыками работы с медицинской статистической отчетностью; - методами расчета и анализа статистических показателей; - алгоритмами выявления групп риска на участке; - техникой визуализации статистических данных (графики, диаграммы); - подходами к составлению аналитических записок по результатам анализа.
	ИПК-6.3 Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде.	Знать: - нормативно-правовую базу: приказ Минздрава №29н "об утверждении порядка ведения медицинской документации", фз №323 "об основах охраны здоровья граждан" (ст.91 о меддокументации), требования к электронным медицинским документам (приказ Минздрава №364н); - основные виды медицинской документации: медицинская карта амбулаторного больного (форма №025/у), талон амбулаторного

		пациента (форма №025-12/у), дневник работы врача (форма №039/у), направления, выписки, рецепты; - принципы работы в медицинских информационных системах (мис): электронная медицинская карта (эмк), система электронного документооборота, интеграция с лабораторными и диагностическими системами; меть: - грамотно заполнять все виды медицинской документации: соблюдать хронологию записей, точно указывать диагнозы по мкб-11, четко формулировать назначения; - работать в электронных системах: вводить данные в установленные сроки, использовать электронные подписи, формировать электронные направления и выписки; - обеспечивать сохранность и конфиденциальность: соблюдать режим хранения документов, защищать персональные данные пациентов, резервировать электронные данные. ладеть: - навыками ведения: первичной медицинской документации, отчетных форм, статистических талонов; - методами работы: с бумажными носителями, в электронных медицинских системах, со сканерами и другими техническими средствами; - алгоритмами быстрого поиска информации, контроля полноты заполнения, исправления ошибок в документах.
	ИПК-6.4 Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками.	Знать: - нормативно-правовую базу: приказ Минздрава №541н "об утверждении единого квалификационного справочника должностей медицинских работников", должностные инструкции среднего медицинского персонала, локальные нормативные акты медицинской организации;

		- основные направления работы подчиненного персонала: организационная деятельность, лечебно-диагностические манипуляции, профилактическая работа, ведение документации; - критерии оценки качества работы: своевременность выполнения назначений, правильность проведения манипуляций, полнота ведения учетной документации, соблюдение санитарно-эпидемиологического режима; Уметь: - планировать и распределять работу среднего медицинского персонала; - осуществлять текущий контроль выполнения должностных обязанностей; - проводить оценку качества выполнения медицинских манипуляций; - анализировать возникающие проблемы в работе подчиненных; - оформлять документацию по контролю (журналы, отчеты). Знать: - навыками организации работы подчиненного персонала; - методами контроля качества медицинской помощи; - алгоритмами проведения инструктажей и обучения; - техникой заполнения оценочных листов и отчетных форм; - подходами к мотивации персонала.
	ИПК-6.5 Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	Знать: - нормативно-правовую базу: №323 "об основах охраны здоровья граждан" (ст. 90 о качестве медпомощи), приказ Минздрава №203н "об утверждении критериев оценки качества медпомощи", положение о внутреннем контроле качества медицинской организации; - основные направления контроля: соблюдение стандартов и клинических рекомендаций, правильность ведения медицинской документации, соблюдение санитарно-эпидемиологического

		режима, безопасность медицинской деятельности; - методы контроля: экспертиза случаев оказания медпомощи, анализ медицинской документации, анкетирование пациентов, контрольные осмотры; меть: - проводить экспертизу качества медицинской помощи: анализировать соответствие стандартам, выявлять дефекты оказания помощи, оценивать своевременность диагностики и лечения; - организовывать мероприятия по обеспечению безопасности: контроль инфекционной безопасности, мониторинг побочных реакций и осложнений, анализ жалоб пациентов; - разрабатывать корректирующие мероприятия: составлять планы устранения недостатков, организовывать обучение персонала, вносить предложения по улучшению качества. падать: - навыками проведения экспертиз качества медпомощи; - методами анализа показателей качества; - алгоритмами выявления и предупреждения рисков; - техникой заполнения учетных и отчетных форм; - подходами к организации обучающих мероприятий.
--	--	---

3. Перечень тем научно-исследовательской работы в рамках Практики общеврачебного профиля

1. Анализ распространенности отдельных факторов риска среди прикрепленного населения поликлиники по данным диспансеризации.
2. Артериальная гипертензия как фактор риска: эффективность выявления при диспансеризации, маршрутизация пациентов с выявленной артериальной гипертензией.
3. Ранняя диагностика факторов риска «дислипидемия» и «гипергликемия» в процессе диспансеризации. Частота диагностики, тактика маршрутизации пациентов.
4. Распространенность курения как фактора риска среди 28

прикрепленного населения по данным медицинской организации, охват мероприятиями по отказу от курения, эффективность.

5. Характеристика гиподинамии и нерационального питания как факторов риска по данным анкетирования в ходе диспансеризации, способы коррекции.

6. Анализ эффективности диспансеризации населения по данным поликлиники, на базе которой проводится исследование.

7. Полнота охвата диспансеризацией взрослого населения по данным медицинской организации, на базе которой проводится исследование. Проблемы привлечения населения для прохождения диспансеризации.

8. Реабилитация пациентов, перенесших инфаркт миокарда в поликлинике, анализ охвата, методологии эффективности.

9. Анализ состояния здоровья прикрепленного населения по результатам диспансеризации (группы здоровья).

10. Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование граждан со II и IIIa группой состояния здоровья, охват по данным поликлиники, методология.

11. Групповое профилактическое консультирование (школа пациента) лиц с хроническими заболеваниями, лиц с высоким суммарным сердечно-сосудистым риском, анализ охвата по данным поликлиники, методология.

12. Характеристика работы по реализации паллиативной помощи населению, прикрепленному к терапевтическому участку.

13. Анализ эффективности коррекции модифицируемых факторов риска у лиц, находящихся под диспансерным наблюдением.

14. Оценка эффективности диспансерного наблюдения лиц на терапевтических участках по отдельным критериям.

15. Анализ достижения целевых значений артериального давления у лиц, находящихся под диспансерным наблюдением.

16. Анализ причин временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлиническом учреждении (по терапевтической патологии).

17. Анализ причин стойкой утраты трудоспособности в амбулаторно-поликлиническом учреждении (по терапевтической патологии).

4. Перечень примерных тем ситуационных задач

1. Внебольничная пневмония.
2. Болезнь Крона.
3. Анемия. Артрит. Онкопоиск.
4. ОРВИ.
5. Гепатит.
6. Бронхиальная астма.
7. Хронический атрофический гастрит.
8. Неалкогольная жировая болезнь печени.
10. Мультифокальный атеросклероз. ГБ. ЛГ.
11. Системная склеродермия.
12. ГЭРБ.
13. СКВ. Анемия. ХБП.

14. Дилатационная кардиомиопатия. ХСН
15. Метаболический синдром (ожирение, дислипидемия, гиперурикемия, НТГ).
16. Неклапанная пароксизмальная фибрилляция предсердий.
17. Язвенная болезнь желудка / ДПК.
18. Желудочковая экстрасистолия. Анемия.
19. ИБС. ПИКС. Состояние после стентирования.
20. Гипертрофическая КМП.
21. Суправентрикулярная тахикардия.
22. Пневмония у иммуносупрессированного пациента.
23. Диспансеризация.
24. Гипертонический криз
25. ОКС. Отек легких
26. Анафилактический шок/о.Квинке
27. ТЭЛА
28. Астматический статус
29. Гипергликемия.
30. Гипогликемия

5. Интерпретация ЭКГ

В рамках итоговой аттестации оценивается интерпретация электрокардиограммы.

Список клинических ситуаций для оценки студентами на электрокардиограмме:

1. Острый инфаркт миокарда
2. Нестабильная стенокардия
3. Метаболические нарушения в миокарде
4. Гипертрофия правого и левого желудочков
5. Фибрилляция предсердия
6. Трепетание предсердий
7. Атриовентрикулярная блокада
8. Наджелудочковая тахикардия
9. Желудочковая тахикардия
10. Желудочковая экстрасистолия
11. Предсердная экстрасистолия
12. Ритм ЭКС
13. Блокада правой и левой ножки пучка Гиса (однопучковая, двухпучковая)
14. Тромбоэмболия лёгочной артерии
15. Синусовая аритмия
16. Фибрилляция желудочков
17. Миграция водителя ритма

6. Тестирование по практическим навыкам

Оцениваются навыки применения на практике следующих шкалах и калькуляторов:

1. SCORE2
2. CHA2DS2-VASC
3. DAPT
4. HAS-BLED
5. CKD-EPI
6. FRAX
7. Child-Pugh
8. GOLD
9. Тест 6-ти минутной ходьбы
10. Индекс курильщика
11. ИМТ
12. CRB-65

6. Тестовые задания

1. Женщина 59 лет, поступила с жалобами на интенсивные давящие боли за грудиной, возникшие в утренние часы, длительностью более получаса, без иррадиации и эффекта от приема 4 доз нитропрепарата.

Из анамнеза жизни известно, что 2 года назад появилась клиника стенокардии в пределах II ф.к. ИМ и инсульта в анамнезе отрицает. В течение 1 нед. до настоящего ухудшения стала хуже переносить привычную физическую активность за счет появления дискомфорта за грудиной. Наследственность по болезням системы кровообращения у пациентки не отягощена, не курит. Наличие хронической некардиальной патологии отрицает.

ОАК: Нь 130 г/л, эритроциты — $5,17 \times 10^{12}/л$, лейкоциты $7.2 \times 10^9/л$, Тг $192 \times 10^9/л$, СОЭ 15 мм/ч

ЭКГ: депрессия сегмента ST 1 см по задней стенке ЛЖ. Лабораторно отмечено значение тропонина I 1,2 нг/мл. Клиренс креатинина 62 мл/мин

КАГ: выявлен изолированный субтотальный (95%) стеноз правой коронарной артерии с последующим выполнением эффективной ангиопластики со стентированием

Используйте соответствующий медицинский калькулятор для определения показаний/противопоказаний к терапии и выберите на основании полученных значений рекомендации для пациента:

- а. тикагрелор 90 мг 2 р./сут и АСК 75 мг/сут на 6 мес
- б. клопидогрел 75 мг/сут и АСК 75 мг/сут на 6 мес
- в. тикагрелор 90 мг 2 р./сут и клопидогрел 75 мг/сут 6 мес г. клопидогрел 75 мг/сут и АСК 75 мг/сут на 12 мес
- д. тикагрелор 90 мг 2 р./сут и АСК 75 мг/сут на 12 мес

2. Оцените риск 10-летний переломов и примите решение о необходимости инициации антиостеопоротической терапии. Женщина 76 лет, рост 158 см, вес 78 кг. Не курит, не злоупотребляет алкоголем. Менопауза с 50 лет. Сопутствующая

патология – только АГ. У родителей переломов не было:

- а. Риск составляет 31,2%. Необходимо лечить
- б. Риск составляет 11,0%. Перед принятием решения о лечении необходимо выполнить денситометрию +
- в. Риск составляет 3,5%. В лечении не нуждается
- г. Риск составляет 12,0%. Перед принятием решения о лечении необходимо выполнить денситометрию
- д. Риск составляет 3,4%. В лечении не нуждается

3. Какая стадия артериальной гипертензии может быть установлена мужчине 75 лет, со стойким повышением уровня креатинина крови 200 мкмоль/л.

- а. I
- б. II
- в. III
- г. IV
- д. Стадию установить невозможно

4. Какой антикоагулянт будет наиболее рационален у мужчины 52 лет с постоянной формой фибрилляции предсердий без известных сопутствующих заболеваний?

- а. Апиксабан 5 мг 2/сут
- б. Ривароксабан 20 мг 1/сут
- в. Дабигатран 150 мг 2/сут
- г. Варфарин
- д. В назначении антикоагулянта нет необходимости

5. Пациентка, 65 лет, обращается к терапевту с жалобами на одышку при подъёме по лестнице выше 3-его этажа. При проведении теста 6-минутной ходьбы пройденное расстояние составило 280 метров. Определите функциональный класс ХСН?

- а. I
- б. II
- в. III
- г. IV
- д. Класс установить невозможно, так как результаты тестов противоречивы

6. Некурящая женщина 51 лет, гипертоник в течение 2 лет с макс. Повышением систолического АД до 155 мм.рт.ст обратилась с целью оценки эффективности немедикаментозной терапии. При обследовании был установлен уровень ХС ЛН-не ВП 4,2 ммоль/л. Риск по шкале SCORE 2 составил 9%. Оцените целесообразность назначения медикаментозной терапии с целью контроля липидного обмена.

- а. Медикаментозная терапия нецелесообразна, рекомендуется продолжить

немедикаментозную терапию.

б. Начать терапию статином, целевой уровень ЛПНП < 1,8 ммоль/л

в. Начать терапию статином, целевой уровень ЛПНП < 1,4 ммоль/л

г. Начать терапию статином, целевой уровень ЛПНП < 2,6 ммоль/л д.

Начать терапию фибратом

7. Мужчина 34 лет обратился в отделение неотложной помощи с жалобами на повышение температуры тела до 38 градусов, кашель с мокротой. На рентгенографии диагностирована пневмония. АД – 150/100 мм.рт.ст., ЧСС 95 в минуту, ЧД – 20 в минуту. Используя шкалу CRB-65 определите риск 30-дневной смертности и дальнейшее местолечения:

а. Высокий риск, лечение стационарное

б. Низкий риск, лечение амбулаторное

в. Низкий риск, лечение стационарное

г. Средний риск, лечение стационарное д. Средний риск, лечение амбулаторное

8. Пациенту 58 лет со стабильной стенокардией, выполненным плановым ЧКВ с неклапанной ФП, с кровотечением из язвы 12 ПК в анамнезе (более 7 лет назад), без других сопутствующих заболеваний двойная антитромботическая терапия проводится до:

а. 3 месяцев

б. 6-12 месяцев

в. 1 месяца

г. 1,5 лет

д. Только во время госпитализации

9. Определите категорию риска пациента с ХОБЛ, если ОФВ1= 85%; ОФВ1/ФЖЕЛ=0,67; mMRC=2; SAT= 10; количество обострений в год – 1:

а. А

б. В

в. С

г. D

д. Установить невозможно

**Ключи к тестовым заданиям по практике
Б2.О.08 (П) Практика общеврачебного профиля**

Задание 1

Ответ: д) тикагрелор 90 мг 2 р./сут и АСК 75 мг/сут на 12 мес

Задание 2

Ответ: а) Риск составляет 31,2%. Необходимо лечить

Задание 3

Ответ: в) III

Задание 4

Ответ: а) Аликсaban 5 мг 2/сут

Задание 5

Ответ: в) III

Задание 6

Ответ: б) Начать терапию статином, целевой уровень ЛПНП < 1,8 ммоль/л

Задание 7

Ответ: б) Низкий риск, лечение амбулаторное

Задание 8

Ответ: в) 1 месяца

Задание 9

Ответ: б) В