

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»

ИНЖЕНЕРНО-ФИЗИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ БИОМЕДИЦИНЫ

576 ОТДЕЛЕНИЕ БИОТЕХНОЛОГИЙ ОФИСА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ (М)

ОДОБРЕНО НТС ИФИБ

Протокол № 3.1

от 30.08.2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ / AMBULATORY THERAPY

Направление подготовки
(специальность)

[1] 31.05.01 Лечебное дело

Семестр	Трудоемкость, кред.	Общий объем курса, час.	Лекции, час.	Практич. занятия, час.	Лаборат. работы, час.	В форме практической подготовки/ В	СРС, час.	КСР, час.	Форма(ы) контроля, экз./зач./КР/КП
11	3	108	12	40	0	56	0	3	
Итого	3	108	12	40	0	40	56	0	

АННОТАЦИЯ

Программа дисциплины составлена исходя из требований к результатам освоения программы специалитета. В частности, выпускник (врач-лечебник) должен быть готов к осуществлению трудовых функций по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, в том числе на дому.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью изучения дисциплины является формирование системных теоретических и прикладных знаний о сущности, методах, средствах, принципах обследования больных, умений и навыков диагностики, лечения и профилактики заболеваний в условиях поликлиники и дневного стационара и ведения пациентов с заболеваниями внутренних органов в амбулаторных условиях.

Задачи:

- формирование знаний об основных принципах организации медико-санитарной помощи населению в условиях поликлиники, особенностями организации и объемом работы участкового терапевта и врача общей практики (семейного врача), с современными диагностическими возможностями поликлинической службы;
- совершенствование навыков по диагностике и лечению наиболее распространенных заболеваний и состояний пациента в условиях поликлиники, динамическому наблюдению и оценке эффективности проводимого лечения;
- формирование способности и готовности проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий у пациентов с наиболее часто встречающимися заболеваниями внутренних органов в условиях поликлиники;
- совершенствование навыков клинического мышления по диагностике наиболее часто встречающихся в поликлинике терапевтических заболеваний и оценке особенностей их течения;
- формировать представления о современных методах лечения больных в амбулаторных условиях, первичной и вторичной профилактике, вопросах медицинской экспертизы и санаторно-курортного лечения, медицинской реабилитации, проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации;
- формирование компетенций по проведению профилактической и санитарно-просветительной работы;
- формирование готовности применять полученные знания и умения для осуществления преемственности в работе врача поликлиники и стационара в части своевременности и обоснованности госпитализации больных в дневные стационары поликлиник, стационары больниц, диагностические центры, специализированные медицинские организации.
- совершенствование навыков по ведению медицинской документации, взаимодействию с коллегами и пациентами с учетом этики и деонтологии;
- формирование клинического мышления: развитие умения анализировать клинические случаи, ставить диагноз, определять тактику лечения, прогнозировать исход заболевания

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

Дисциплина реализуется в рамках основной части образовательной программы. Базируется на знаниях, умениях и навыках, полученных в ходе изучения предшествующих клинических дисциплин, непосредственно предшествует производственной практике «Поликлиническое дело»

Знания, умения и навыки, полученные в результате освоения дисциплины необходимы для успешной профессиональной деятельности

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Универсальные и(или) общепрофессиональные компетенции:

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК-7 [1] – Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	3-ОПК-7 [1] – Знать: - фармакологические группы лекарственных препаратов и предназначение лекарственных препаратов; - механизмы действия медикаментозного и немедикаментозного лечения, показания и противопоказания к их применению, побочные эффекты, осложнения, вызываемые их применением; - методы контроля эффективности и безопасности различных методов лечения. У-ОПК-7 [1] – Уметь: - осуществлять рациональный выбор медикаментозного и немедикаментозного лечения на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - составлять план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновать назначенное медикаментозное и немедикаментозное лечение; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения. В-ОПК-7 [1] – Владеть навыками: - применения различных способов введения лекарственных препаратов; - разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста, особенностей течения заболевания, сопутствующей патологии; - оценки эффективности и безопасности назначенного лечения.
ОПК-8 [1] – Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности	3-ОПК-8 [1] – Знать: - признаки временной нетрудоспособности и стойких расстройств функций организма, приводящих к ограничению жизнедеятельности;

<p>медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность.</p>	<p>- порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности; - порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу; - понятие «Индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида» - медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения; - медицинские показания и противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации с учетом диагноза, клинических рекомендаций, порядков и стандартов оказания медицинской помощи.</p> <p>У-ОПК-8 [1] – Уметь: - определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; - контролировать эффективность медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов; - проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность; - выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов оказания медицинской помощи.</p> <p>В-ОПК-8 [1] – Владеть навыками: - выявления признаков временной нетрудоспособности и стойких расстройств функций организма, приводящих к ограничению жизнедеятельности; - направления пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации к врачам специалистам для реализации мероприятий индивидуальных программ реабилитации, в т.ч. проведения санаторно-курортного лечения; - заполнения (формирования) листков нетрудоспособности, направления на медико-социальную экспертизу и санаторно-курортной карты.</p>
---	---

Профессиональные компетенции в соответствии с задачами и объектами (областями знаний) профессиональной деятельности:

Задача профессиональной деятельности (ЗПД)	Объект или область знания	Код и наименование профессиональной компетенции; Основание (профессиональный стандарт-ПС, анализ опыта)	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции
медицинский			
Диагностика заболеваний и состояний пациентов.	Физические лица (пациенты); население; совокупность	ПК-3.2 [1] - Способен проводить обследования пациента с целью установления	З-ПК-3.2[1] - Знать: - алгоритм постановки клинического диагноза; - методику расспроса и физикального обследования

	<p>средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения и укрепления здоровья взрослого населения</p>	<p>диагноза</p> <p><i>Основание:</i> Профессиональный стандарт: 02.009</p>	<p>пациента; -методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья с целью установления диагноза; - семиотику заболеваний разных органов и систем; - структуру, принципы построения действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) ; У-ПК-3.2[1] - Уметь: - проводить расспрос и физикальное обследование пациента; - интерпретировать данные расспроса, физикального обследования пациента, результаты лабораторных и инструментальных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания, установления диагноза; - отличать и распознавать в каждом конкретном случае болезни повреждение и реакцию на него и форму приспособляемости; - составлять план обследования пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования; - определять у пациента основные патологические состояния, симптомы и синдромы, нозологические формы в соответствии с действующей МКБ ; В-ПК-3.2[1] - Владеть навыками: - расспроса и физикального обследования пациента; - формулирования предварительного диагноза; - составления плана</p>
--	--	--	---

			обследования пациента; - интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований; - установления диагноза с учетом действующей МКБ
Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения и укрепления здоровья взрослого населения	ПК-3.3 [1] - Способен оказывать первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях <i>Основание:</i> Профессиональный стандарт: 02.009	3-ПК-3.3[1] - Знать: - общие вопросы организации медицинской помощи населению и организации медицинской помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, в том числе на дому; - особенности медицинской помощи с применением телемедицинских технологий; - клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; - критерии диагноза наиболее распространенных заболеваний внутренних органов и систем; - показания для направления пациентов на консультации врачей-специалистов в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом соответствующих стандартов оказания медицинской помощи; - показания для направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом соответствующих стандартов оказания медицинской помощи; - особенности ведения и лечения пациентов старческого возраста в амбулаторных условиях ; У-ПК-3.3[1] - Уметь: -

			<p>осуществлять дифференциальную диагностику внутренних болезней; - осуществлять наблюдение за течением физиологической беременности; - обосновать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; - распознавать основное заболевание и сопутствующее; - оценить тяжесть заболевания или состояния - степень поражения органов и (или) систем организма человека либо нарушения их функций, вследствие заболевания или состояния либо их осложнений; - определять тактику ведения, обследования и лечения пациентов при отдельных болезнях (нозологических единицах) в зависимости от тяжести заболевания и состояния, в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом соответствующих стандартов оказания медицинской помощи; ;</p> <p>В-ПК-3.3[1] - Владеть навыками: - проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; - интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами; - назначения дополнительных исследований для уточнения диагноза; - формулирования клинического диагноза; - назначения лечения в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом соответствующих стандартов оказания медицинской</p>
--	--	--	---

			помощи
организационно-управленческий			
Проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп.	Физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения и укрепления здоровья взрослого населения	ПК-3.4 [1] - Способен проводить анализ показателей здоровья населения. <i>Основание:</i> Профессиональный стандарт: 02.022	З-ПК-3.4[1] - Знать: - факторы, формирующие здоровье человека; - основные медико-статистические показатели, характеризующие здоровье населения, порядок их вычисления; - методики сбора медико-статистической информации. ; У-ПК-3.4[1] - Уметь: - проводить анализ статистических показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности, инвалидности, смертности. ; В-ПК-3.4[1] - Владеть навыками: - анализа официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения.
Подготовка и применение документации в системе здравоохранения, ведение медицинской документации в медицинских организациях.	Физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения и укрепления здоровья взрослого населения	ПК-3.5 [1] - Способен к ведению медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала <i>Основание:</i> Профессиональный стандарт: 02.009	З-ПК-3.5[1] - Знать: - правила оформления медицинской документации в т.ч. в медицинских информационных системах; - основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. ; У-ПК-3.5[1] - Уметь: - применять знания об организации и управлении в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; - организовать работу младшего и среднего медицинского персонала, находящегося в подчинении; ; В-ПК-3.5[1] - Владеть навыками: - заполнения медицинской карты пациента

			и другой медицинской документации в т.ч. в электронном виде в медицинских информационных системах; - контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками.
--	--	--	--

4. ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ДИСЦИПЛИНЫ

Направления/цели воспитания	Задачи воспитания (код)
Профессиональное и трудовое воспитание	Создание условий, обеспечивающих, формирование глубокого понимания социальной роли профессии, позитивной и активной установки на ценности избранной специальности, ответственного отношения к профессиональной деятельности, труду (В14)
Профессиональное и трудовое воспитание	Создание условий, обеспечивающих, формирование психологической готовности к профессиональной деятельности по избранной профессии (В15)
Профессиональное воспитание	Создание условий, обеспечивающих, формирование ответственности за профессиональный выбор, профессиональное развитие и профессиональные решения (В18)
Профессиональное воспитание	Создание условий, обеспечивающих, формирование мотивации повышения качества оказания медицинской помощи населению и стремления следовать правилам и нормам взаимодействия врача с коллегами и пациентом, способствующим созданию наиболее благоприятной обстановки для выздоровления больного (В34)

Интеллектуальное воспитание. Использование воспитательного потенциала дисциплин гуманитарного, естественнонаучного, общепрофессионального и профессионального модуля для формирования культуры умственного труда посредством вовлечения студентов в учебные исследовательские задания, курсовые работы и др.

Профессиональное и трудовое воспитание. Создание условий, обеспечивающих, формирование глубокого понимания социальной роли профессии, позитивной и активной установки на ценности избранной специальности, ответственного отношения к профессиональной деятельности, труду.

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Разделы учебной дисциплины, их объем, сроки изучения и формы контроля:

№ п.п	Наименование раздела учебной дисциплины	Недели	Лекции/ Практ. (семинары)/ Лабораторные работы, час.	Обязат. текущий контроль (форма*, неделя)	Максимальный балл за раздел**	Аттестация раздела (форма*, неделя)	Индикаторы освоения компетенции
	<i>11 Семестр</i>						
1	Первый раздел	1-8	6/20/0	T-8 (25)	25	T-8	3-ОПК-7, У-ОПК-7, В-ОПК-7, З-ОПК-8, У-ОПК-8, В-ОПК-8, З-ПК-3.2, У-ПК-3.2, В-ПК-3.2, З-ПК-3.3, У-ПК-3.3, В-ПК-3.3, З-ПК-3.4, У-ПК-3.4, В-ПК-3.4, З-ПК-3.5, У-ПК-3.5, В-ПК-3.5
2	Второй раздел	9-16	6/20/0	T-15 (25)	25	T-15	3-ОПК-7, У-ОПК-7, В-ОПК-7, З-ОПК-8, У-ОПК-8, В-ОПК-8, З-ПК-3.2, У-ПК-3.2, В-ПК-3.2, З-ПК-3.3, У-ПК-3.3, В-ПК-3.3, З-ПК-3.4, У-ПК-3.4, В-ПК-3.4, З-ПК-3.5, У-ПК-3.5, В-ПК-3.5
	<i>Итого за 11 Семестр</i>		12/40/0		50		
	Контрольные мероприятия за 11 Семестр				50	3, 3	3-ОПК-7, У-ОПК-7, В-ОПК-7, З-ПК-3.2, У-ПК-3.2,

							В-ПК-3.2, З-ПК-3.3, У-ПК-3.3, В-ПК-3.3, З-ПК-3.4, У-ПК-3.4, В-ПК-3.4, З-ПК-3.5, У-ПК-3.5, В-ПК-3.5
--	--	--	--	--	--	--	---

* – сокращенное наименование формы контроля

** – сумма максимальных баллов должна быть равна 100 за семестр, включая зачет и (или) экзамен

Сокращение наименований форм текущего контроля и аттестации разделов:

Обозначение	Полное наименование
Т	Тестирование
З	Зачет

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН

Недели	Темы занятий / Содержание	Лек., час.	Пр./сем., час.	Лаб., час.
	<i>11 Семестр</i>	12	40	0
1-8	Первый раздел	6	20	0
1 - 4	Принципы и особенности поликлинической терапии. Заболевания органов дыхательной системы Организация амбулаторно-поликлинической помощи. Врачебная этика и деонтология. Медико-социальная экспертиза (МСЭ), экспертиза временной нетрудоспособности. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний, основные аспекты диспансеризации. Синдромы заболеваний дыхательной системы. Боль в горле, синдром кашля, лихорадка и субфебрилитет. Заболевания верхних и нижних дыхательных путей. Респираторные заболевания (ОРВИ, грипп и др.). Ангина. Острые бронхиты, пневмонии, плевриты. Бронхобструктивный синдром, ХОБЛ, бронхиальная астма. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика. Показания к госпитализации.	Всего аудиторных часов 4 Онлайн 0	10 0	0
5 - 8	Заболевания сердечно-сосудистой системы. Заболевания желудочно-кишечного тракта Синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы: с-м артериальной гипертензии, болевой синдром, отечный синдром. Гипертоническая болезнь. ИБС. Стенокардия. Тактика врача на догоспитальном этапе при выявлении ОКС. Нарушение ритма и проводимости. Хроническая	Всего аудиторных часов 2 Онлайн 0	10 0	0

	сердечная недостаточность. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика. Показания к госпитализации. Дифференциальная диагностика болевого синдрома в области живота. ГЭРБ. Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Синдром раздраженного кишечника. Заболевания печени и желчевыводящих путей. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика. Показания к госпитализации.			
9-16	Второй раздел	6	20	0
9 - 12	Заболевания почек. Болезни суставов, коллагенозы Дифференциальная диагностика острого и хронического пиелонефрита, гломерулонефритов, цистита, мочекаменной болезни. Мочевой синдром. Хроническая болезнь почек. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика. Показания к госпитализации. Особенности ведения пациентов, находящихся на гемодиализе. Дифференциальная диагностика заболеваний, проявляющихся артритом, суставным синдромом. Остеопороз. Системные воспалительные заболевания соединительной ткани.	Всего аудиторных часов		
		2	10	0
		Онлайн		
		0	0	0
13 - 16	Заболевания крови в амбулаторной практике. Заболевания эндокринной системы. Особенности ведения пациентов на амбулаторном этапе Дифференциальная диагностика анемического синдрома. Тактика обследования и ведения пациентов с анемическим синдромом при железодефицитной анемии, В-12 дефицитной анемии. Оценка гемограммы. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика. Показания к госпитализации. Сахарный диабет и заболевания щитовидной железы в практике участкового врача-терапевта. Особенности ведения полиморбидных пациентов, пациентов пожилого и старческого возраста, беременных женщин с соматической патологией. Паранеопластический синдром. Особенности ведения пациентов с онкологическими заболеваниями.	Всего аудиторных часов		
		4	10	0
		Онлайн		
		0	0	0

Сокращенные наименования онлайн опций:

Обозначение	Полное наименование
ЭК	Электронный курс
ПМ	Полнотекстовый материал
ПЛ	Полнотекстовые лекции
ВМ	Видео-материалы
АМ	Аудио-материалы
Прз	Презентации
Т	Тесты
ЭСМ	Электронные справочные материалы
ИС	Интерактивный сайт

ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Недели	Темы занятий / Содержание
	<i>11 Семестр</i>
1 - 4	<p>Принципы и особенности поликлинической терапии. Заболевания органов дыхательной системы</p> <p>1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи. Врачебная этика и деонтология. Медико-социальная экспертиза (МСЭ), экспертиза временной нетрудоспособности.</p> <p>2. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний, основные аспекты диспансеризации. Синдромы заболеваний дыхательной системы. Боль в горле, синдром кашля, лихорадка и субфебрилитет.</p> <p>3. Заболевания верхних дыхательных путей. Респираторные заболевания (ОРВИ, грипп и др.). Ангина. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.</p> <p>4. Заболевания нижних дыхательных путей. Острые бронхиты, пневмонии, плевриты. Бронхобструктивный синдром, ХОБЛ, бронхиальная астма. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика. Показания к госпитализации.</p>
5 - 8	<p>Заболевания сердечно-сосудистой системы. Заболевания желудочно-кишечного тракта</p> <p>5. Синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы: синдром артериальной гипертензии, болевой синдром, отечный синдром. Гипертоническая болезнь. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика. Показания к госпитализации.</p> <p>6. ИБС. Стенокардия. Тактика врача на догоспитальном этапе при выявлении ОКС. Нарушение ритма и проводимости. Хроническая сердечная недостаточность. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика. Показания к госпитализации. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика. Показания к госпитализации.</p> <p>7. Дифференциальная диагностика болевого синдрома в области живота. ГЭРБ. Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>8. Синдром раздраженного кишечника. Заболевания печени и желчевыводящих путей. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика. Показания к госпитализации.</p>
9 - 12	<p>Заболевания почек. Болезни суставов, коллагенозы</p> <p>9. Дифференциальная диагностика острого и хронического пиелонефрита, глюмерулонефритов, цистита, мочекаменной болезни. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика. Показания к госпитализации.</p> <p>10. Мочевой синдром. Хроническая болезнь почек. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика. Показания к госпитализации. Особенности ведения пациентов, находящихся на гемодиализе.</p> <p>11. Дифференциальная диагностика заболеваний, проявляющихся артритами, суставным синдромом. Остеопороз. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.</p> <p>12. Системные воспалительные заболевания соединительной ткани. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.</p>
13 - 16	Заболевания крови в амбулаторной практике. Заболевания эндокринной системы. Особенности ведения пациентов на амбулаторном этапе

	<p>13. Дифференциальная диагностика анемического синдрома. Тактика обследования и ведения пациентов с анемическим синдромом при железодефицитной анемии, В-12 дефицитной анемии. Оценка гемограммы. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика. Показания к госпитализации.</p> <p>14. Сахарный диабет и заболевания щитовидной железы в практике участкового врача-терапевта. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика. Особенности ведения на амбулаторном этапе.</p> <p>15. Особенности ведения полиморбидных пациентов, пациентов пожилого и старческого возраста, беременных женщин с соматической патологией.</p> <p>16. Паранеопластический синдром. Особенности ведения пациентов с онкологическими заболеваниями на амбулаторном этапе.</p>
--	--

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

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

мастер-класс (по основным методам обследования больного);

метод малых групп;

разбор клинических случаев;

отработка практических навыков;

курация пациентов и написание фрагментов истории болезни;

Элементы, входящие в самостоятельную работу обучающегося:

подготовка к клиническим практическим занятиям и промежуточной аттестации;

курация пациентов и написание учебной истории болезни;

работа с дополнительной литературой и Интернет-ресурсами.

Клинические практические занятия проводятся в медицинских организациях (клинические базы).

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Фонд оценочных средств по дисциплине обеспечивает проверку освоения планируемых результатов обучения (компетенций и их индикаторов) посредством мероприятий текущего, рубежного и промежуточного контроля по дисциплине.

Связь между формируемыми компетенциями и формами контроля их освоения представлена в следующей таблице:

Компетенция	Индикаторы освоения	Аттестационное мероприятие (КП 1)
ОПК-7	З-ОПК-7	3, Т-8, Т-15
	У-ОПК-7	3, Т-8, Т-15
	В-ОПК-7	3, Т-8, Т-15
ОПК-8	З-ОПК-8	Т-8, Т-15
	У-ОПК-8	Т-8, Т-15
	В-ОПК-8	Т-8, Т-15
ПК-3.2	З-ПК-3.2	3, Т-8, Т-15
	У-ПК-3.2	3, Т-8, Т-15

	В-ПК-3.2	3, Т-8, Т-15
ПК-3.3	З-ПК-3.3	3, Т-8, Т-15
	У-ПК-3.3	3, Т-8, Т-15
	В-ПК-3.3	3, Т-8, Т-15
ПК-3.4	З-ПК-3.4	3, Т-8, Т-15
	У-ПК-3.4	3, Т-8, Т-15
	В-ПК-3.4	3, Т-8, Т-15
ПК-3.5	З-ПК-3.5	3, Т-8, Т-15
	У-ПК-3.5	3, Т-8, Т-15
	В-ПК-3.5	3, Т-8, Т-15

Шкалы оценки образовательных достижений

Шкала каждого контрольного мероприятия лежит в пределах от 0 до установленного максимального балла включительно. Итоговая аттестация по дисциплине оценивается по 100-балльной шкале и представляет собой сумму баллов, заработанных студентом при выполнении заданий в рамках текущего и промежуточного контроля.

Итоговая оценка выставляется в соответствии со следующей шкалой:

Сумма баллов	Оценка по 4-х балльной шкале	Отметка о зачете	Оценка ECTS
90-100	5 – «отлично»		A
85-89			B
75-84	4 – «хорошо»		C
70-74		«Зачтено»	D
65-69			E
60-64	3 – «удовлетворительно»		
Ниже 60	2 – «неудовлетворительно»	«Не зачтено»	F

Оценка «отлично» соответствует глубокому и прочному освоению материала программы обучающимся, который последовательно, четко и логически стройно излагает свои ответы, умеет тесно увязывать теорию с практикой, использует в ответах материалы монографической литературы.

Оценка «хорошо» соответствует твердым знаниям материала обучающимся, который грамотно и, по существу, излагает свои ответы, не допуская существенных неточностей.

Оценка «удовлетворительно» соответствует базовому уровню освоения материала обучающимся, при котором освоен основной материал, но не усвоены его детали, в ответах присутствуют неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности.

Отметка «зачтено» соответствует, как минимум, базовому уровню освоения материала программы, при котором обучающийся владеет необходимыми знаниями, умениями и навыками, умеет применять теоретические положения для решения типовых практических задач.

Оценку «неудовлетворительно» / отметку «не зачтено» получает обучающийся, который не знает значительной части материала программы, допускает в ответах существенные ошибки, не выполнил все обязательные задания, предусмотренные программой. Как правило, такие обучающиеся не могут продолжить обучение без дополнительных занятий.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. ЭИ О-92 Outpatient Therapy : учебник, , Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023
2. ЭИ П50 Поликлиническая терапия : учебник, , Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. ЭИ А65 Анемический синдром в практике врача поликлиники : монография, Ларина В.Н., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024
2. ЭИ Ч-96 Клиническая диагностика : учебник, Чучалин А.Г., Бобков Е.В., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019
3. ЭИ Р85 Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология : краткое руководство : практическое руководство, Руксин В.В., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022
4. ЭИ Х12 Новые нормы труда в поликлиниках : монография, Берсенева Е.А., Хабриев Р.У., Шипова В.М., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020
5. ЭИ О-58 Онконастороженность в работе врача поликлиники : монография, , Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023
6. ЭИ О-82 Отечный синдром в практике врача поликлиники : монография, , Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024
7. ЭИ Л 25 Поликлиническая терапия: хроническое легочное сердце : учебное пособие для вузов, Михайлусова М. П. [и др.], Москва: Юрайт, 2024
8. ЭИ П88 Пульмонология : монография, Чучалин А.Г., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020
9. ЭИ Л 25 Сердечная недостаточность: актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики с позиций доказательной медицины : учебник для вузов, Таратухин Е. О. [и др.], Москва: Юрайт, 2024
10. ЭИ С87Spirometria : практическое руководство, Стручков П.В., Дроздов Д.В., Лукина О.Ф., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018
11. ЭИ В 43 Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : , Викторова И.А., Гришечкина И.А., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021

ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ:

1. Microsoft Office 2016+ ()

2. Windows Media Player ()

LMS И ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ:

1. База данных elibrary.ru - научной электронной библиотеки. (<http://elibrary.ru/defaultx.asp/>)

2. Электронная библиотека медицинского вуза. (<http://www.studmedlib.ru/>)

3. www.book.ru ()

<https://online.mephi.ru/>

<http://library.mephi.ru/>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Электрокардиограф ЭК12Т-01-Р-Д/141 (64-301)

2. Спирограф СМП21-01РД (64-301)

3. Мышь, клавиатура (Клиническая база)

4. Проектор SMART P109 (Клиническая база)

5. Кушетка медицинская (Клиническая база)

6. Монитор (Клиническая база)

7. Медицинское оборудование для практической подготовки обучающихся, предусмотренное договором (Клиническая база)

8. Иное оснащение, предусмотренное порядками оказания медицинской помощи по соответствующему профилю (Клиническая база)

9. Аппарат холтеровского мониторирования ЭКГ (64-301)

10. Аппарат суточного мониторирования АД (СМАД) (64-301)

11. Персональный компьютер (База клиническая)

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ

Рекомендации по подготовке к занятиям.

План практических занятий, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи изучения дисциплины сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в учебной программе по данной дисциплине. Практические занятия помогают глубже усвоить учебный материал, приобрести навыки творческой работы с научной литературой.

Прежде чем приступить к изучению темы, необходимо ознакомиться с основными вопросами плана практического занятия и списком рекомендуемой литературы.

Начиная подготовку к практическому занятию, необходимо, прежде всего, обратиться к конспекту лекций, разделам учебников и учебных пособий, чтобы получить общее представление о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. В процессе изучения рекомендованного материала, необходимо понять построение изучаемой темы, выделить основные положения, проследить их логику и тем самым вникнуть в суть изучаемой проблемы. Необходимо вести записи изучаемого материала в виде конспекта, что, наряду со зрительной, включает и моторную память и позволяет накапливать индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний.

Основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы. В процессе подготовки важно сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал и выстраивать алгоритм действий, тщательно продумать свое устное выступление

Клинические практические занятия

Важнейшим этапом практического занятия является самостоятельная работа студентов по освоению практических навыков: в симулированных условиях, у постели больного, кабинете функциональной диагностики и т.п. В зависимости от конкретной темы занятия студент самостоятельно (или под присмотром преподавателя) расспрашивает пациента, проводит клиническое исследование, присутствует при проведении инструментальной диагностики и изучает результаты дополнительных исследований, суммирует данные, излагает в виде фрагментов истории болезни и докладывает результаты преподавателю. Достижения оцениваются индивидуально для каждого студента, степень сформированности практических навыков и их теоретических основ.

Клинические разборы тематических пациентов проводятся для всей группы или путем участия студентов в клинических разборах и периодических научно-практических конференциях в медицинских организациях, в которых проходит практическая подготовка. Во время разборов преподаватель оценивает деятельное участие каждого студента, умение клинически мыслить.

Решение предложенных преподавателем ситуационных задач, которые развивают клиническое мышление и заставляют студента использовать знания, полученные по различным предметам специальности.

Рекомендации по подготовке к контрольной работе.

Контрольная работа – 10 -15 – 20 - 25 баллов. Каждый вопрос – 1 (2) балл.

ТЕМЫ: указываются в каждом конкретном разделе

Требование к ответу: четкий развернутый ответ (2 балла/задание) либо выбор правильного ответа на тестовое задание (1 балл /задание).

Рекомендации по подготовке к зачету/экзамену

Требование к ответу и критерии оценивания:

Оценка «отлично» 45–50 баллов на зачете/экзамене ставится при: правильном, полном и логично построенном ответе; умении оперировать специальными терминами; умении иллюстрировать теоретические положения практическим материалом.

Оценка «хорошо» 35–44 балла на экзамене ставится при: правильном, полном и логично построенном ответе с негрубыми ошибками или неточностями; умении оперировать специальными терминами, но делаются не вполне законченные выводы или обобщения.

Оценка «удовлетворительно» 30–34 баллов на экзамене ставится при: схематичном неполном ответе; неумении оперировать специальными терминами или их незнании; с одной грубой ошибкой;

Оценка «неудовлетворительно» < 30 баллов на экзамене ставится при: ответе на все вопросы билета с грубыми ошибками; неумении оперировать специальной терминологией; неумении приводить примеры практического использования научных знаний.

Допуск к экзамену по дисциплине осуществляется при количестве баллов более 30.

За семестр студент может набрать от 30 до 50 баллов.

Минимальный балл за ответ на экзамене – 30, максимальный – 50.

11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

Важнейшим этапом практического занятия является самостоятельная работа студентов по освоению практических навыков: в симулированных условиях, у постели больного, кабинете функциональной диагностики и т.п. В зависимости от конкретной темы занятия студент самостоятельно (или под присмотром преподавателя) расспрашивает пациента, проводит клиническое исследование, присутствует при проведении инструментальной диагностики и изучает результаты дополнительных исследований, суммирует данные, излагает в виде фрагментов истории болезни и докладывает результаты преподавателю. Достижения оцениваются индивидуально для каждого студента, степень сформированности практических навыков и их теоретических основ.

Клинические разборы тематических пациентов проводятся для всей группы или путем участия студентов в клинических разборах и периодических научно-практических конференциях в медицинских организациях, в которых проходит практическая подготовка. Во время разборов преподаватель оценивает деятельное участие каждого студента, умение клинически мыслить.

Решение предложенных преподавателем ситуационных задач, которые развивают клиническое мышление и заставляют студента использовать знания, полученные по различным предметам специальности.

Градация и критерии тестовых работ, контрольных работ с развернутым ответом, выполнения домашнего задания и финального теста:

1) - Тестовые работы оцениваются по схеме 1 балл – 1 правильный ответ. Студент не приступал к работе – (-1) балл

2) - Контрольные работы с развернутым ответом оцениваются по схеме: полный ответ – 2 балла, неполный ответ – 1 балл, нет ответа – 0 баллов, студент не приступал к работе – (-2) балла.

3) – Домашнее задание должно быть выполнено всеми студентами для допуска к финальной аттестации. За не вовремя сданную работу следует вычет из финального балла (-1) балл.

4) - Критерии оценивания доклада-презентации. Перерасчет со 100-балльной на 10 (5)-балльную систему

5) - Критерии оценивания реферата. Максимум 10 баллов. Возможен перерастёт на 5-балльную систему

10 баллов выставляются, если выполнены все требования к написанию реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ рассматриваемой

проблемы и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, статья проанализирована полностью, выдержан объём, соблюдены требования к оформлению.

9 баллов выставляются, если выполнены следующие требования к написанию реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ рассматриваемой проблемы и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, статья проанализирована полностью, но не выдержан объем и не соблюдены требования к оформлению.

8 баллов – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении.

7 баллов – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены следующие недочеты: имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не сформулированы выводы, не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении

6 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию; тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата, отсутствуют выводы и личная точка зрения по проблеме.

5 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферату: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в изложении материалов и методов, отсутствуют выводы и личная точка зрения по проблеме, формат не выдержан.

4 балла – имеются существенные отступления от требований к реферату: актуальность темы не раскрыта; допущены фактические ошибки в изложении материалов и методов, отсутствуют выводы и личная точка зрения по проблеме, формат не выдержан

3 балла – отсутствует анализ актуальности темы исследования, используемых подходов и методов, при этом формально соблюден объем реферата.

2 балла – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. При этом объем реферата и формальные требования выполнены.

1 балл – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

0 баллов – реферат студентом не представлен.

Автор(ы):

Кореева Екатерина Александровна