

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования_
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет
им. Н.И. Лобачевского»**

Институт клинической медицины

УТВЕРЖДЕНО

решением президиума Ученого совета ННГУ

протокол № 1 от 16.01.2024 г.

Рабочая программа дисциплины

Поликлиническая терапия

Уровень высшего образования

Специалитет

Направление подготовки / специальность

31.05.01 - Лечебное дело

Направленность образовательной программы

Лечебное дело

Форма обучения

очная

г. Нижний Новгород

2024 год начала подготовки

1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.О.46 Поликлиническая терапия относится к обязательной части образовательной программы.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства	
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	Для текущего контроля успеваемости	Для промежуточной аттестации
УК-10: Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности и	УК-10.1: Понимает базовые принципы функционирования экономики и экономического развития, цели формы участия государства в экономике УК-10.2: Применяет методы экономического и финансового планирования для достижения текущих и долгосрочных финансовых целей в различных областях жизнедеятельности.	УК-10.1: Знает основные документы, регламентирующие финансовую грамотность в профессиональной деятельности; источники финансирования профессиональной деятельности; принципы планирования экономической деятельности; критерии оценки затрат и обоснованности экономических решений. УК-10.2: Умеет обосновывать принятие экономических решений в различных областях жизнедеятельности на основе учета факторов эффективности; планировать деятельность с учетом экономически оправданных затрат, направленных на достижение результата.	Опрос	Зачёт: Контрольные вопросы Экзамен: Контрольные вопросы
УК-11: Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма,	УК-11.1: Анализирует действующие правовые нормы, способы профилактики, обеспечивающие борьбу с коррупцией и противодействие	УК-11.1: Анализировать действующие правовые нормы, способы профилактики, обеспечивающие борьбу с коррупцией и противодействие проявлениям	Опрос	Зачёт: Контрольные вопросы Экзамен:

коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности	проявлениям экстремизма, терроризма в различных областях жизнедеятельности УК-11.2: Соблюдает правила взаимодействия на основе нетерпимого отношения к проявлению экстремизма, терроризма, коррупционному поведению в профессиональной деятельности	экстремизма, терроризма в различных областях жизнедеятельности УК-11.2: Соблюдать правила взаимодействия на основе нетерпимого отношения к проявлению экстремизма, терроризма, коррупционному поведению в профессиональной деятельности		Контрольные вопросы
УК-8: Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности и для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК-8.1: Обеспечивает безопасные и комфортные условия труда на рабочем месте, в т.ч. с помощью средств защиты. УК-8.2: Выявляет и устраняет проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности на рабочем месте. УК-8.3: Осуществляет действия по предотвращению возникновения чрезвычайных ситуаций (природного и техногенного происхождения) на рабочем месте, в т.ч. с помощью средств защиты УК-8.4: Принимает участие в спасательных и неотложных аварийно-восстановительных мероприятиях в случае возникновения чрезвычайных ситуаций.	УК-8.1: Знает требования, предъявляемые к безопасности условий жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и угрозе военных конфликтов и пути обеспечения комфортных условий труда на рабочем месте. УК-8.2: Умеет обеспечивать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и угрозе военных конфликтов, комфортные условия труда на рабочем месте; выявлять и устранять проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности на рабочем месте; УК-8.3: Владеет навыками предотвращения возникновения чрезвычайных ситуаций (природного и техногенного происхождения) на рабочем месте УК-8.4:	Опрос	Экзамен: Контрольные вопросы Зачёт: Контрольные вопросы

		Принимает участие в спасательных и неотложных аварийно-восстановительных мероприятиях в случае возникновения чрезвычайных ситуаций.		
<p>ПК-3: Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания, проведение дифференциальной диагностики</p>	<p>ПК-3.1: Знать методы сбора анамнеза, жалоб, осмотра больного с терапевтической патологией для распознавания заболеваний, этиологию, патогенез, и клинику наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов; современную классификацию, принципы и особенности основных методов клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования, их диагностическое значение</p> <p>ПК-3.2: Уметь получить информацию о заболевании, интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни, данные, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания; построить план обследования больного с учетом стандартов и интерпретировать дополнительные методы обследования (лабораторно-инструментальные) с учетом нормы</p> <p>ПК-3.3: Владеть методами сбора анамнеза, жалоб больного с терапевтической патологией; навыком составления плана дополнительного обследования больного; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных исследований и проведения дифференциальной</p>	<p>ПК-3.1: Знает методы сбора анамнеза, жалоб, осмотра больного с терапевтической патологией для распознавания заболеваний. Этиологию, патогенез, и клинику наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов; современную классификацию, принципы и особенности основных методов клинических, лабораторных и инструментальных методов обследования, их диагностическое значение.</p> <p>ПК-3.2: Умеет получить информацию о заболевании, интерпретировать жалобы, анамнез заболевания и жизни, данные, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания; построить план обследования больного с учетом стандартов и интерпретировать дополнительные методы обследования (лабораторно-инструментальные) с учетом нормы.</p> <p>ПК-3.3: Владеет методами сбора анамнеза, жалоб больного с терапевтической патологией; навыком составления плана дополнительного обследования больного; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных</p>	Опрос	<p>Зачёт: Контрольные вопросы</p> <p>Экзамен: Контрольные вопросы</p>

	диагностики	исследований и проведения дифференциальной		
ПК-4: Готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	<p>ПК-4.1: Знать этиологию, патогенез заболеваний соответственно с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра</p> <p>ПК-4.2: Уметь определить основные симптомы, синдромы нозологических форм заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра</p> <p>ПК-4.3: Владеть навыками постановки диагноза на основании симптомов, синдромов нозологических форм заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра</p>	<p>ПК-4.1: Знает этиологию, патогенез гинекологических заболеваний соответственно с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p> <p>ПК-4.2: Умеет определить основные симптомы, синдромы нозологических форм гинекологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p> <p>ПК-4.3: Владеет навыками постановки диагноза на основании симптомов, синдромов нозологических форм гинекологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>	Опрос	<p>Зачёт: Контрольные вопросы Практическое задание</p> <p>Экзамен: Контрольные вопросы Практическое задание Тест</p>
ПК-7: Готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p>ПК-7.1: Знать основные природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p> <p>ПК-7.2: Определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной</p>	<p>ПК-7.1: Знает основные природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p> <p>ПК-7.2: Определяет необходимость применения природных лечебных факторов,</p>	Опрос	<p>Зачёт: Контрольные вопросы</p> <p>Экзамен: Контрольные вопросы</p>

	<p>терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p>ПК-7.3: Владеть навыками выбора алгоритма определения необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p>ПК-7.3: Владеет навыками выбора алгоритма определения необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>		
<p>ПК-8: Готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<p>ПК-8.1: Знать закономерности проведения экспертизы временной нетрудоспособности; закономерности участия в проведении медико-социальной экспертизы; закономерности констатации биологической смерти человека.</p> <p>ПК-8.2: Уметь проводить экспертизу временной нетрудоспособности; участвовать в проведении медико-социальной экспертизы; констатировать биологическую смерть человека.</p> <p>ПК-8.3: Владеть методами проведения экспертизы временной нетрудоспособности; участия в проведении медико-социальной экспертизы; констатации биологической смерти человека</p>	<p>ПК-8.1: Знает закономерности проведения экспертизы временной нетрудоспособности; закономерности участия в проведении медико-социальной экспертизы; закономерности констатации биологической смерти человека.</p> <p>ПК-8.2: Умеет проводить экспертизу временной нетрудоспособности; участвовать в проведении медико-социальной экспертизы; констатировать биологическую смерть человека.</p> <p>ПК-8.3: Владеет навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности; участия в проведении медико-социальной экспертизы; констатации биологической смерти человека</p>	Опрос	<p>Зачёт: Контрольные вопросы</p> <p>Экзамен: Контрольные вопросы</p>

3. Структура и содержание дисциплины

3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная
Общая трудоемкость, з.е.	9
Часов по учебному плану	324
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа):	
- занятия лекционного типа	48
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	132
- КСР	3
самостоятельная работа	105
Промежуточная аттестация	36 Экзамен, Зачёт

3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

Наименование разделов и тем дисциплины	Всего (часы)	в том числе			
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа (практические занятия/ лабора- торные работы), часы	Всего	
	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
Организация деятельности участкового врача терапевта. Принципы работы участкового терапевта с пациентами особых групп.	51	6	32	38	13
Общие вопросы экспертизы нетрудоспособности	38	6	19	25	13
Поликлиническая тактика ведения больных с заболеваниями органов дыхания.	34	4	17	21	13
Поликлиническая тактика ведения больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.	34	4	16	20	14
Амбулаторная тактика ведения больных гастроэнтерологического профиля в поликлинике.	15	2		2	13
Поликлиническая тактика ведения нефрологических больных.	15	2		2	13
Амбулаторное ведение гематологических больных.	39	14	12	26	13
Поликлиническая тактика ведения больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.	35	4	18	22	13
Поликлиническая тактика ведения пациентов с эндокринологическими заболеваниями .	24	6	18	24	
Аттестация	36				
КСР	3			3	
Итого	324	48	132	183	105

Содержание разделов и тем дисциплины

Тема 1. Принципы работы участкового терапевта.

Разбор вопросов организации амбулаторно-поликлинической помощи на основе существующих стандартов доказательной медицины, роли, прав и обязанностей участкового врача. Изучение врачебной документации, системы оказания медицинской помощи амбулаторным больным, деонтологические аспекты работы врача. Особенности лечения и диспансерного наблюдения подростков, старых и пожилых пациентов, беременных, онкологических больных. Социальные аспекты инвалидности в различных возрастных группах. Принципы проведения врачебно-трудовой экспертизы. Профилактика (первичная и вторичная) ряда внутренних болезней. Основные аспекты диспансеризации. Правила и особенности выписывания рецептов на различные лекарственные средства различным категориям пациентов.

Тема 2. Поликлиническая тактика ведения больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

Артериальная гипертензия. Принципы дифференциальной диагностики. Лечение больного. Профилактика. Синдром болей в левой половине грудной клетки. ИБС, Врачебная тактика, лечение, профилактика. Реабилитация больных после перенесенного инфаркта миокарда на поликлиническом этапе. Тактика ведения и лечения больного, профилактика повторного инфаркта миокарда. Отёчный синдром. Разбор больного с застойной сердечной недостаточностью. Нарушения ритма и проводимости. Врачебная тактика, лечение, профилактика. Реабилитация больных.

Тема 3. Поликлиническая тактика ведения больных с заболеваниями органов дыхания.

Респираторные заболевания (ОРВИ, грипп и др.) Ангины. Дифференциальная диагностика. Лечение в амбулаторных условиях. Острые бронхиты, пневмонии, плевриты. Тактика амбулаторного ведения. Обструктивные заболевания лёгких (ХОБЛ, бронхиальная астма). Диагностика, дифференциальная диагностика. Вопросы ведения больных. Показания к госпитализации.

Тема 4. Амбулаторная тактика ведения больных гастроэнтерологического профиля.

Дифференциальная диагностика при болях в животе (гастриты, язвенная болезнь, панкреатит, аппендицит). Диагностика болезней желчного пузыря и печени (дискинезии желчевыводящих путей, холециститы, гепатиты, цирроз печени), синдром желтухи, гепатомегалии. Диагностика и лечение болезней ЖКТ и печени на поликлиническом этапе. Показания к госпитализации.

Тема 5. Поликлиническая тактика ведения нефрологических больных.

Вопросы диагностики, дифференциальной диагностики острого и хронического пиелонефрита, гломерулонефритов, цистита, мочекаменной болезни. Дифференциальная диагностика мочевого синдрома, ХПН. Тактика амбулаторного обследования и лечения больных, особенности ведения амбулаторных пациентов, находящихся на лечении гемодиализом и перитонеальном диализом, консультативная помощь нефролога, уролога, вопросы проведения нефропротективной терапии в амбулаторных условиях, ВТЭ.

Тема 6. Поликлиническая тактика ведения больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

Амбулаторное распознавание болезней, проявляющихся артралгиями, суставным синдромом. Амбулаторное ведение больных деформирующим остеоартритом, подагрой, ревматоидным артритом. Дифференциальная диагностика, вторичная профилактика обострений. Санаторно-курортный отбор. Медико-социальная экспертиза. Диспансеризация. Системные воспалительные заболевания соединительной ткани в практике участкового врача - терапевта.

Тема 7. Амбулаторное ведение гематологических больных.

Вопросы дифференциальной диагностики анемического синдрома в поликлинике. Тактика амбулаторного обследования больных, ведение больных с анемическим синдромом при железодефицитной и В12 дефицитной анемии, знание показаний к госпитализации, клиническая оценка гемограммы. Дифференциальная диагностика при анемическом синдроме. Амбулаторная терапия железодефицитной анемии В12-дефицитной анемии.

Болезни крови и беременность.

Лейкозы.

Парапротеинемические гемабластозы.

ДВС-синдром. Антифосфолипидный синдром.

Современная тромбопрофилактика.

Тема 8. Поликлиническая тактика ведения пациентов с эндокринологическими заболеваниями.

Сахарный диабет в практике участкового врача поликлиники. Особенности течения соматической патологии (сердечно-сосудистой, почек, нейро-мышечной) у больных сахарным диабетом. Тактика амбулаторного ведения больных вместе с эндокринологом. Вопросы диспансеризации, профилактики осложнений, диетотерапии, ВТЭ. Заболевания щитовидной железы в практике участкового врача поликлиники. Особенности течения соматической патологии (сердечно-сосудистой, почек, нейро-мышечной) у больных с заболеваниями щитовидной железы. Тактика амбулаторного ведения больных вместе с эндокринологом. Вопросы диспансеризации, профилактики осложнений, диетотерапии, ВТЭ. Тема 9. Понятие нетрудоспособности. Временная и стойкая нетрудоспособность. Виды временной нетрудоспособности. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Экспертиза трудоспособности при заболевании, травме, необходимости ухода за больным членом семьи, др. Стойкая нетрудоспособность - критерии присвоения групп инвалидности, сроки переосвидетельствования, льготы. Московский стандарт амбулаторной службы. Знакомство с поликлиникой. Знакомство с работой ВОП, терапевтов, врачей-специалистов на приеме в поликлинике. Знакомство с ЕМИАС, работой коллцентра и помощи на дому, неотложной помощи. Медицинская документация.

Практические занятия /лабораторные работы организуются, в том числе, в форме практической подготовки, которая предусматривает участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

На проведение практических занятий / лабораторных работ в форме практической подготовки отводится: очная форма обучения - 8 ч.

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя подготовку к контрольным вопросам и заданиям для текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведенным в п. 5.

Поликлиническая терапия: учебник / Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 640 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-2501-5. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425015.html>

5. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

5.1 Типовые задания, необходимые для оценки результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости с указанием критериев их оценивания:

5.1.1 Типовые задания (оценочное средство - Опрос) для оценки сформированности компетенции УК-10:

1. Диагностика ХСН и тактика ведения больного в поликлинических условиях. Вопросы МСЭ.
2. Первичная и вторичная профилактика при ИБС. Диспансерное наблюдение. Вопросы МСЭ.
3. Диспансеризация больных артериальной гипертензией. Вторичная профилактика при артериальной гипертонии.

4. Диагностика, лечение ОРВИ в поликлинических условиях. Наиболее частые осложнения ОРВИ и тактика участкового терапевта. Медикаментозная терапия и профилактика ОРВИ.
5. Синдром кашля в практике врача-терапевта участкового. Алгоритм действий врача-терапевта участкового.

5.1.2 Типовые задания (оценочное средство - Опрос) для оценки сформированности компетенции УК-11:

1. Принципы подбора медикаментозной и немедикаментозной терапии в поликлинических условиях.
2. Гипертонические кризы, диагностика и тактика ведения больных в поликлинических условиях.
3. Объективизация диагноза ИБС (стенокардия напряжения, вариантная стенокардия, прогрессирующая стенокардия) в условиях поликлиники. Определение функционального класса стенокардии.
4. Дифференциальный диагноз при ИБС в условиях поликлиники. Тактика врача поликлиники при разных вариантах стенокардии. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности.
5. Диагностика и дифференциальная диагностика неревматического миокардита в поликлинических условиях. Тактика ведения больных.

5.1.3 Типовые задания (оценочное средство - Опрос) для оценки сформированности компетенции УК-8:

1. Диагностика, дифференциальная диагностика строго бронхита в условиях поликлиники. Тактика ведения больных в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение. Санаторно-курортное лечение. Вопросы экспертизы временной нетрудоспособности.
2. Диагностика, дифференциальная диагностика хронического бронхита в условиях поликлиники, его клинические варианты. Тактика ведения больных в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение. Реабилитация. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения. Экспертиза нетрудоспособности.
3. Клинико-инструментальные признаки бронхиальной обструкции. Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома при ХОБЛ и бронхиальной астме в условиях поликлиники.
4. Диагностика и дифференциальная диагностика бронхиальной астмы (БА) в условиях поликлиники. Тактика ведения больных с БА в условиях поликлиники. Показания для госпитализации. Вопросы МСЭ.
5. Диспансерное наблюдение за больными бронхиальной астмой. Реабилитация больных с БА. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения. Вопросы МСЭ.

5.1.4 Типовые задания (оценочное средство - Опрос) для оценки сформированности компетенции ПК-3:

1. Хронический гепатит. Цирроз печени. Рак печени. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение при данных заболеваниях.
2. Диагностические критерии ревматоидного артрита. Дифференциальная диагностика ревматоидного артрита в поликлинических условиях. Общие принципы терапии больных с ревматоидным артритом.

3. Реабилитация больных с ревматоидным артритом. Диспансерное наблюдение. Санаторно-курортное лечение. Вопросы МСЭ.
4. Клинико-рентгенологические проявления у больных с остеоартрозом. Принципы ведения больных с остеоартрозом в условиях поликлиники.
5. Клинико-лабораторные проявления острого подагрического артрита и хронической подагры. Лечебно-оздоровительные мероприятия, направленные на вторичную профилактику у больных с подагрой.

5.1.5 Типовые задания (оценочное средство - Опрос) для оценки сформированности компетенции ПК-4:

1. Мочевой синдром в практике врача-терапевта участкового. Алгоритм действий врача-терапевта участкового.
2. Основные проявления острого гломерулонефрита. Дифференциальную диагностику при остром гломерулонефрите. Тактика ведения больных с острым гломерулонефритом. Диспансеризация. Экспертиза нетрудоспособности.
3. Диагностика и лечение обострения хронического пиелонефрита в поликлинических условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности.
4. Тактика ведения больных с хроническим пиелонефритом в условиях поликлиники. Осложнения и исходы у больных с хроническим пиелонефритом. Показания для госпитализации. Диспансеризация.
5. Диагностика и дифференциальная диагностика при остром пиелонефрите. Тактика ведения больных с острым пиелонефритом. Экспертиза временной нетрудоспособности. Диспансеризация.

5.1.6 Типовые задания (оценочное средство - Опрос) для оценки сформированности компетенции ПК-7:

1. Клинико-лабораторные проявления хронической почечной недостаточности. Ранняя диагностика ХПН в условиях поликлиники.
2. Хроническая почечная недостаточность. Ведение больных в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации в специализированный стационар больницы. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности.
3. Основные причины и клинико-гематологические проявления железодефицитной анемии у больных. Диагностика и дифференциальная диагностика ЖДА в условиях поликлиники.
4. Лечение железодефицитной анемии в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. Диспансерное наблюдение. Тактика ведения больных с дефицитом железа. Экспертиза нетрудоспособности.
5. Дифференциальная диагностика при анемическом синдроме в поликлинических условиях. Основные клинико-лабораторные признаки гемолиза

5.1.7 Типовые задания (оценочное средство - Опрос) для оценки сформированности компетенции ПК-8:

1. Клинико-инструментальная диагностика и дифференциальная диагностика хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) в условиях поликлиники. Тактика ведения больных с ХОБЛ в поликлинических условиях. Показания для госпитализации.
2. Диспансерное наблюдение за больными ХОБЛ. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения. Вопросы МСЭ.

3. Диагностика, дифференциальная диагностика и особенности лечения пневмонии в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. Диспансерное наблюдение.
4. Ранняя диагностика центрального и периферического рака легких в условиях поликлиники. Тактика врача-терапевта участкового. Реабилитация больных. Диспансеризация. Вопросы МСЭ.
5. Критерии диагностики разных форм гастритов. Дифференцированное лечение (медикаментозное и немедикаментозное) больных в зависимости от формы хронического гастрита. Санаторно-курортное лечение.

Критерии оценивания (оценочное средство - Опрос)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок.
не зачтено	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.

5.2. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине при промежуточной аттестации

Шкала оценивания сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций (индикатор достижения компетенций)	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено			зачтено			
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Ошибок нет.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания в полном объеме, но	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельным и несуществ	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов

			не в полном объеме	в полном объеме, но некоторые с недочетами	некоторые с недочетами	енными недочетам и, выполнены все задания в полном объеме	
<u>Навыки</u>	Отсутствие базовых навыков. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторым и недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторым и недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

Шкала оценивания при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
зачтено	превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне выше предусмотренного программой
	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично».
	очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо».
	удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно».
	плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации с указанием критериев их оценивания:

5.3.1 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции УК-10

1. Диагностика ХСН и тактика ведения больного в поликлинических условиях. Вопросы МСЭ.
2. Первичная и вторичная профилактика при ИБС. Диспансерное наблюдение. Вопросы МСЭ.

3. Диспансеризация больных артериальной гипертензией. Вторичная профилактика при артериальной гипертонии.
4. Диагностика, лечение ОРВИ в поликлинических условиях. Наиболее частые осложнения ОРВИ и тактика участкового терапевта. Медикаментозная терапия и профилактика ОРВИ.
5. Синдром кашля в практике врача-терапевта участкового. Алгоритм действий врача-терапевта участкового.

5.3.2 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции УК-11

1. Принципы подбора медикаментозной и немедикаментозной терапии в поликлинических условиях.
2. Гипертонические кризы, диагностика и тактика ведения больных в поликлинических условиях.
3. Объективизация диагноза ИБС (стенокардия напряжения, вариантная стенокардия, прогрессирующая стенокардия) в условиях поликлиники. Определение функционального класса стенокардии.
4. Дифференциальный диагноз при ИБС в условиях поликлиники. Тактика врача поликлиники при разных вариантах стенокардии. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности.
5. Диагностика и дифференциальная диагностика неревматического миокардита в поликлинических условиях. Тактика ведения больных.

5.3.3 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции УК-8

1. Диагностика, дифференциальная диагностика строго бронхита в условиях поликлиники. Тактика ведения больных в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение. Санаторно-курортное лечение. Вопросы экспертизы временной нетрудоспособности.
2. Диагностика, дифференциальная диагностика хронического бронхита в условиях поликлиники, его клинические варианты. Тактика ведения больных в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение. Реабилитация. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения. Экспертиза нетрудоспособности.
3. Клинико-инструментальные признаки бронхиальной обструкции. Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома при ХОБЛ и бронхиальной астме в условиях поликлиники.
4. Диагностика и дифференциальная диагностика бронхиальной астмы (БА) в условиях поликлиники. Тактика ведения больных с БА в условиях поликлиники. Показания для госпитализации. Вопросы МСЭ.
5. Диспансерное наблюдение за больными бронхиальной астмой. Реабилитация больных с БА. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения. Вопросы МСЭ.

5.3.4 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-3

1. Хронический гепатит. Цирроз печени. Рак печени. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение при данных заболеваниях.
2. Диагностические критерии ревматоидного артрита. Дифференциальная диагностика ревматоидного артрита в поликлинических условиях. Общие принципы терапии больных с ревматоидным артритом.

3. Реабилитация больных с ревматоидным артритом. Диспансерное наблюдение. Санаторно-курортное лечение. Вопросы МСЭ.
4. Клинико-рентгенологические проявления у больных с остеоартрозом. Принципы ведения больных с остеоартрозом в условиях поликлиники.
5. Клинико-лабораторные проявления острого подагрического артрита и хронической подагры. Лечебно-оздоровительные мероприятия, направленные на вторичную профилактику у больных с подагрой.

5.3.5 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-4

1. Мочевой синдром в практике врача-терапевта участкового. Алгоритм действий врача-терапевта участкового.
2. Основные проявления острого гломерулонефрита. Дифференциальную диагностику при остром гломерулонефрите. Тактика ведения больных с острым гломерулонефритом. Диспансеризация. Экспертиза нетрудоспособности.
3. Диагностика и лечение обострения хронического пиелонефрита в поликлинических условиях. Экспертиза временной нетрудоспособности.
4. Тактика ведения больных с хроническим пиелонефритом в условиях поликлиники. Осложнения и исходы у больных с хроническим пиелонефритом. Показания для госпитализации. Диспансеризация.
5. Диагностика и дифференциальная диагностика при остром пиелонефрите. Тактика ведения больных с острым пиелонефритом. Экспертиза временной нетрудоспособности. Диспансеризация.

5.3.6 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-7

1. Клинико-лабораторные проявления хронической почечной недостаточности. Ранняя диагностика ХПН в условиях поликлиники.
2. Хроническая почечная недостаточность. Ведение больных в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации в специализированный стационар больницы. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности.
3. Основные причины и клинико-гематологические проявления железодефицитной анемии у больных. Диагностика и дифференциальная диагностика ЖДА в условиях поликлиники.
4. Лечение железодефицитной анемии в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. Диспансерное наблюдение. Тактика ведения больных с дефицитом железа. Экспертиза нетрудоспособности.
5. Дифференциальная диагностика при анемическом синдроме в поликлинических условиях. Основные клинико-лабораторные признаки гемолиза

5.3.7 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-8

1. Клинико-инструментальная диагностика и дифференциальная диагностика хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) в условиях поликлиники. Тактика ведения больных с ХОБЛ в поликлинических условиях. Показания для госпитализации.
2. Диспансерное наблюдение за больными ХОБЛ. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения. Вопросы МСЭ.
3. Диагностика, дифференциальная диагностика и особенности лечения пневмонии в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. Диспансерное наблюдение.

4. Ранняя диагностика центрального и периферического рака легких в условиях поликлиники. Тактика врача-терапевта участкового. Реабилитация больных. Диспансеризация. Вопросы МСЭ.
5. Критерии диагностики разных форм гастритов. Дифференцированное лечение (медикаментозное и немедикаментозное) больных в зависимости от формы хронического гастрита. Санаторно-курортное лечение.

Критерии оценивания (оценочное средство - Контрольные вопросы)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок.
не зачтено	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.

5.3.8 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции УК-10

1. Научные основы рационального питания населения. Понятие о нормах физиологических потребностей в пищевых веществах и энергии для различных групп населения. Принципы лечебного и профилактического питания. Диета и здоровье.
2. Научные основы рационального двигательного режима. Движение и закаливание – главные факторы укрепления и сохранения здоровья. Современные принципы организации двигательного режима и закаливания населения.
3. Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. Принципы их профилактики среди различных контингентов населения.
4. Здоровье – категория педагогическая. Технологии формирования здоровья. Психолого-педагогические основы здорового воспитания.
5. Методические приёмы работы с группой. Правила групповой коммуникации. Лекция. Групповая беседа. Организация и принципы работы «школ» для больных АГ, бронхиальной астмой, сахарным диабетом и т.д.

5.3.9 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции УК-11

1. Принципы подбора медикаментозной и немедикаментозной терапии в поликлинических условиях.
2. Гипертонические кризы, диагностика и тактика ведения больных в поликлинических условиях.
3. Объективизация диагноза ИБС (стенокардия напряжения, вариантная стенокардия, прогрессирующая стенокардия) в условиях поликлиники. Определение функционального класса стенокардии.
4. Дифференциальный диагноз при ИБС в условиях поликлиники. Тактика врача поликлиники при разных вариантах стенокардии. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности.
5. Диагностика и дифференциальная диагностика неревматического миокардита в поликлинических условиях. Тактика ведения больных.

5.3.10 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции УК-8

1. Методические приёмы индивидуальной коммуникации. Интервью. Анкетирование. Индивидуальное собеседование. Методические приёмы их организации, проведения и анализа результатов.
2. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи населению. Основные типы амбулаторно-поликлинических учреждений. Основные задачи поликлиники. Структура поликлиники.
3. основополагающие принципы организации деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений: профилактическая направленность, доступность, участковость, преемственность и этапность лечения.
4. Функции и задачи врача-терапевта поликлиники. Особенности оказания амбулаторно-поликлинической помощи пациентам участковым врачом
5. Методы обслуживания пациентов территориального врачебного участка.

5.3.11 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-3

1. Диагностика и дифференциальная диагностика синдрома артериальной гипертензии в условиях поликлиники.
2. Тактика ведения больных артериальной гипертензией в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение больных с АГ. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения.
3. План обследования при впервые выявленной у пациента артериальной гипертензии. Дифференциальный диагноз АГ у лиц молодого возраста в условиях поликлиники.
4. Диагностика и дифференциальная диагностика стенокардии в условиях поликлиники. Тактика ведения больных. Показания к госпитализации.
5. Диспансерное наблюдение за больными ИБС. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения больных ИБС. Вопросы МСЭ.

5.3.12 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-4

1. Диагностика и дифференциальная диагностика нарушений ритма в условиях поликлиники. Тактика ведения больных. Диспансерное наблюдение больных с мерцательной аритмией. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения.
2. Диагностика и дифференциальная диагностика при хронической сердечной недостаточности в условиях поликлиники. Тактика ведения больных с ХСН. Диспансерное наблюдение.
3. Тактика ведения больных с приобретенными пороками сердца в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения.
4. Тактика ведения больных с пороками сердца в послеоперационном периоде (с протезированными клапанами).
5. Лечение больных с гипертонической болезнью в сочетании с другой патологией (ХОБЛ, сахарный диабет) в условиях поликлиники.

5.3.13 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-7

1. Клинико-лабораторные проявления хронической почечной недостаточности. Ранняя диагностика ХПН в условиях поликлиники.
2. Хроническая почечная недостаточность. Ведение больных в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации в специализированный стационар больницы. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности.

3. Основные причины и клинико-гематологические проявления железодефицитной анемии у больных. Диагностика и дифференциальная диагностика ЖДА в условиях поликлиники.
4. Лечение железодефицитной анемии в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. Диспансерное наблюдение. Тактика ведения больных с дефицитом железа. Экспертиза нетрудоспособности.
5. Дифференциальная диагностика при анемическом синдроме в поликлинических условиях. Основные клинико-лабораторные признаки гемолиза

5.3.14 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-8

1. Документация участкового терапевта. Правила и особенности выписки рецептов на различные лекарственные препараты разным категориям больных (бесплатные условия отпуска лекарств амбулаторным больным, категории пациентов, имеющих на это право, порядок оформления рецептов).
2. Факторы риска и их коррекция. Формирование здорового образа жизни. Технологии и уровни медицинской профилактики.
3. Медицинская экспертиза. Понятие трудоспособности, нетрудоспособности. Критерии и аспекты экспертизы нетрудоспособности (медицинские, социальные, правовые, финансовые, статистические). Определение клинического и трудового прогноза в решении экспертизы нетрудоспособности.
4. Положение об экспертизе временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях. Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности. Организация ВК в лечебно-профилактических учреждениях. Состав, функции и задачи ВК.
5. Порядок выдачи и правила оформления листка нетрудоспособности (справки) при заболеваниях, травмах и других видах временной нетрудоспособности.

Критерии оценивания (оценочное средство - Контрольные вопросы)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Высокий уровень подготовки, безупречное владение теоретическим материалом, студент демонстрирует творческий подход к решению нестандартных ситуаций. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета, подтверждая теоретический материал практическими примерами. Студент активно работал на практических занятиях. 100% выполнение контрольных экзаменационных заданий.
отлично	Высокий уровень подготовки с незначительными ошибками. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета, подтверждает теоретический материал практическими примерами. Студент активно работал на практических занятиях. Выполнение контрольных экзаменационных заданий на 90% и выше.
очень хорошо	Хорошая подготовка. Студент дает ответ на все теоретические вопросы билета, но имеются неточности в определениях понятий, процессов и т.п. Студент активно работал на практических занятиях. Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 80 до 90%.
хорошо	В целом хорошая подготовка с заметными ошибками или недочетами.

Оценка	Критерии оценивания
	Студент дает полный ответ на все теоретические вопросы билета, но имеются неточности в определениях понятий, процессов и т.п. Допускаются ошибки при ответах на дополнительные и уточняющие вопросы экзаменатора. Студент работал на практических занятиях. Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 70 до 80%.
удовлетворительно	Минимально достаточный уровень подготовки. Студент показывает минимальный уровень теоретических знаний, делает существенные ошибки, но при ответах на наводящие вопросы, может правильно сориентироваться и в общих чертах дать правильный ответ. Студент посещал практические занятия. Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 50 до 70%.
неудовлетворительно	Подготовка недостаточная и требует дополнительного изучения материала. Студент дает ошибочные ответы, как на теоретические вопросы билета, так и на наводящие и дополнительные вопросы экзаменатора. Студент пропустил большую часть практических занятий. Выполнение контрольных экзаменационных заданий до 50%.
плохо	Подготовка абсолютно недостаточная. Студент не отвечает на поставленные вопросы. Студент отсутствовал на большинстве лекций и практических занятий. Выполнение контрольных экзаменационных заданий менее 20 %.

5.3.15 Типовые задания (оценочное средство - Практическое задание) для оценки сформированности компетенции ПК-4

№ п /п	Действие
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, предложил сесть, представился, обозначил свою роль)
2.	Идентифицировал пациента (попросил назвать ФИО и возраст, сверил данные с медицинской документацией)
3.	Уточнил самочувствие пациента
4.	Получил согласие пациента на проведение физикального обследования (рассказал о процедуре, зачитал информированное добровольное согласие, проверил наличие вопросов)

5.	Подготовил все необходимое оборудование
6.	Обработал руки гигиеническим способом (<i>имел аккуратные ногти, отсутствие украшений на руках</i>)
7.	Надел перчатки
8.	Проверил наличие признаков хронической гипоксии (<i>оценил положение пациента, цвет кожных покровов, состояние пальцев рук</i>)
9.	Измерил ЧСС
10.	Измерил ЧДД
11.	Оценил носовое дыхание
12.	Осмотрел миндалины и заднюю стенку глотки
13.	Измерил температуру тела пациента
14.	Осмотрел грудную клетку (<i>оценил форму, наличие деформаций, симметричность и синхронность движения обеих половин грудной клетки, наличие втяжения уступчивых мест, тип и ритм дыхания</i>)
15.	Пропальпировал лимфатические узлы (<i>подчелюстные, затылочные, задние шейные, подмышечные</i>)
16.	Правильно произвел пальпацию грудной клетки (<i>оценил эластичность, наличие болезненности, дрожание</i>)
17.	Правильно произвел сравнительную перкуссию передней поверхности грудной клетки (<i>в области ямок, на ключицах, в моренгеймовых ямках, в I-III межреберьях справа и слева и в IV и V межреберьях справа по срединно-ключичным линиям</i>)
18.	Правильно произвел сравнительную перкуссию боковых поверхностей

	грудной клетки (в III-V межреберьях по средним подмышечным линиям)
19.	Правильно произвел сравнительную перкуссию задней поверхности грудной клетки (в надостных областях по лопаточным линиям и зонах, расположенных посередине и перпендикулярно линиям, соединяющих верхние углы лопаток и остистый отросток VII шейного позвонка; в межлопаточном пространстве по околопозвоночным линиям; в подлопаточных областях в VII-IX межреберьях по лопаточным линиям)
20.	Правильно произвел аускультацию передних отделов легких (в области надключичных ямок, в I-III межреберьях справа и слева, IV и V межреберьях справа по срединно-ключичным линиям)
21.	Правильно произвел аускультацию боковых отделов легких (в III-V межреберьях по средним подмышечным линиям)
22.	Правильно произвел аускультацию задних отделов легких (в надостных областях по лопаточным линиям; в межлопаточном пространстве по околопозвоночным линиям; в подлопаточных областях в VII-IX межреберьях по лопаточным линиям)
23.	При необходимости попросил пациента глубоко подышать ртом и/или откашляться для улучшения слышимости дополнительных дыхательных шумов
24.	Информировал пациента о ходе обследования
25.	Правильно общался с пациентом по завершении обследования (предложил одеться, сообщил о подготовке заключения)
26.	Обработал мембрану и оливы стетофонендоскопа
27.	Снял перчатки и выбросил их в контейнер для сбора отходов класса Б
28.	Обработал руки гигиеническим способом
29.	Сформулировал верное заключение

Критерии оценивания (оценочное средство - Практическое задание)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок. Сдал все практические навыки (70 и более процентов)
не зачтено	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки. Отсутствуют практические навыки менее (70 процентов)

5.3.16 Типовые задания (оценочное средство - Практическое задание) для оценки сформированности компетенции ПК-4

№ п/п	Действие
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, предложил сесть, представился, обозначил свою роль)
2.	Идентифицировал пациента (попросил назвать ФИО и возраст, сверил данные с медицинской документацией)
3.	Уточнил самочувствие пациента
4.	Получил согласие пациента на проведение физикального обследования (рассказал о процедуре, зачитал информированное добровольное согласие, проверил наличие вопросов)
5.	Подготовил все необходимое оборудование
6.	Обработал руки гигиеническим способом (имел аккуратные ногти, отсутствие украшений на руках)
7.	Надел перчатки
8.	Проверил наличие признаков хронической гипоксии (оценил положение пациента, цвет кожных покровов, состояние пальцев рук)
9.	Измерил ЧСС

10.	Измерил ЧДД
11.	Оценил носовое дыхание
12.	Осмотрел миндалины и заднюю стенку глотки
13.	Измерил температуру тела пациента
14.	Осмотрел грудную клетку (оценил форму, наличие деформаций, симметричность и синхронность движения обеих половин грудной клетки, наличие втяжения уступчивых мест, тип и ритм дыхания)
15.	Пропальпировал лимфатические узлы (подчелюстные, затылочные, задние шейные, подмышечные)
16.	Правильно произвел пальпацию грудной клетки (оценил эластичность, наличие болезненности, дрожание)
17.	Правильно произвел сравнительную перкуссию передней поверхности грудной клетки (в области ямок, на ключицах, в моренгеймовых ямках, в I-III межреберьях справа и слева и в IV и V межреберьях справа по срединно-ключичным линиям)
18.	Правильно произвел сравнительную перкуссию боковых поверхностей грудной клетки (в III-V межреберьях по средним подмышечным линиям)
19.	Правильно произвел сравнительную перкуссию задней поверхности грудной клетки (в надостernalной по лопаточным линиям и зонах, расположенных посередине и перпендикулярно линиям, соединяющих верхние углы лопаток и остистый отросток VII шейного позвонка; в межлопаточном пространстве по околопозвоночным линиям; в подлопаточных областях в VII-IX межреберьях по лопаточным линиям)
20.	Правильно произвел аускультацию передних отделов легких (в области надключичных ямок, в I-III межреберьях справа и слева, IV и V межреберьях справа по срединно-ключичным линиям)
21.	Правильно произвел аускультацию боковых отделов легких (в III-V межреберьях по средним подмышечным линиям)

)
22.	Правильно произвел аускультацию задних отделов легких (в надостных областях по лопаточным линиям; в межлопаточном пространстве по околопозвоночным линиям; в подлопаточных областях в VII-IX межреберьях по лопаточным линиям)
23.	При необходимости попросил пациента глубоко подышать ртом и/или откашляться улучшения слышимости дополнительных дыхательных шумов
24.	Информировал пациента о ходе обследования
25.	Правильно общался с пациентом по завершении обследования (предложил одеться, сообщил о подготовке заключения)
26.	Обработал мембрану и оливы стетофонендоскопа
27.	Снял перчатки и выбросил их в контейнер для сбора отходов класса Б
28.	Обработал руки гигиеническим способом
29.	Сформулировал верное заключение

Критерии оценивания (оценочное средство - Практическое задание)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	100% выполнение всех пунктов чек-листа станции
отлично	выполнение пунктов чек-листа станции на 95 % и выше
очень хорошо	80 - 95% выполнение пунктов чек-листа станции
хорошо	75 - 80% выполнение пунктов чек-листа станции
удовлетворительно	70 - 75% выполнение пунктов чек-листа станции
неудовлетворительно	50 - 70% выполнение пунктов чек-листа станции
плохо	менее 50% выполнение пунктов чек-листа станции

Оценка	Критерии оценивания

5.3.17 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-4

Вопрос 1

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ
FACIES NEFRITICA ЯВЛЯЕТСЯ
геморрагическая сыпь на лице и
туловище
диффузный цианоз
отек лица и бледность кожи
acroцианоз

Вопрос 2

ОДНОСТОРОННЯЯ БОЛЬ В
ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ
ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
острого цистита
острого пиелонифрита
амилоидоза почек
острого гломерулонефрита

Вопрос 3

У БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКОЙ
БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК ПРИ НАЛИЧИИ
ВЫСОКИХ ЗАОСТРЕННЫХ ЗУБЦОВ
Т, БРАДИКАРДИИ ВЕРОЯТНА
Гиперкалиемия
Гиперкальциемия
Гипокалиемия
гипергликемия

Вопрос 4

ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО
СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ
ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ
артериальной гипертензии, отечного
синдрома, гематурии
отеков, протеинурии,
гипоальбуминемии
артериальной гипертензии, протеинурии,
лейкоцитурии
лихорадки, диспротеинемии,
лейкоцитурии

Вопрос 5

НОРМА НАГРУЗКИ ВРАЧА-
ТЕРАПЕВТА ПОЛИКЛИНИКИ
СОСТАВЛЯЕТ _____ В ЧАС

7 посещений

6 посещений

5 посещений

4 посещений

Вопрос 6

К МОДИФИЦИРУЕМЫМ
(УПРАВЛЯЕМЫМ) ФАКТОРАМ
РИСКА ОТНОСЯТ

Возраст

вредные для здоровья факторы
поведенческого характера (курение,
злоупотребление алкоголем,
нерациональное питание)

пол

наследственность

Вопрос 7

ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ УЧЕТНОЙ
ФОРМЫ N 030/У «КОНТРОЛЬНАЯ
КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО
НАБЛЮДЕНИЯ» НОМЕР КАРТЫ
ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬ
НОМЕРУ

медицинской карты пациента,
получающего медицинскую помощь в
амбулаторных условиях (форма N 025/у)

СНИЛС пациента

страхового медицинского полиса
пациента

талона пациента, получающего
медицинскую помощь в амбулаторных
условиях (форма N 025-1/у)

Вопрос 8

САМЫМ РАННИМ
БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ
НЕКРОЗА ПРИ РАЗВИТИИ
ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ
ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ

тропонина I

миоглобина

ЛДГ4

МВ КФК

Вопрос 9

ПАЦИЕНТ ВО ВРЕМЯ ТЕСТА 6-МИНУТНОЙ ХОДЬБЫ ПРОХОДИТ РАССТОЯНИЕ, РАВНОЕ 350 М, ЭТО СООТВЕТСТВУЕТ _____ ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ КЛАССУ NYHA

- A. I
- B. II
- C. III
- D. IV

Вопрос 10

ПРИЧИНОЙ ПАРАДОКСАЛЬНОГО ПУЛЬСА У БОЛЬНЫХ С ПЕРИКАРДИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

снижение систолического АД более чем на 10 мм рт. ст. на вдохе
урежение пульса менее 50 ударов в минуту
учащение пульса более 100 ударов в минуту
гипертрофия левого желудочка

Вопрос 11

ПРИ I ТИПЕ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ II СТЕПЕНИ

наблюдается постепенное, от одного комплекса к другому, замедление проводимости по АВ-узлу вплоть до полной задержки одного электрического импульса
наблюдается асистолия желудочков в течение 10-20 сек
выпадение отдельных желудочковых сокращений не сопровождается постепенным удлинением интервала P—Q(R)
регистрируется периодическое замедление предсердно-желудочковой проводимости, чередующееся с нормальными интервалами P—Q(R)

Вопрос 12

НЕСООТВЕТСТВИЕ КОРОНАРНОГО КРОВОТОКА МЕТАБОЛИЧЕСКИМ НУЖДАМ МИОКАРДА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

гипертонической болезни
ишемической болезни сердца
метаболического синдрома

дилатационной кардиомиопатии

Вопрос 13

ЛЕЧЕНИЕ

ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА

В ЛЕГКОЙ ФОРМЕ СЛЕДУЕТ

НАЧИНАТЬ С ПРИМЕНЕНИЯ

МЕТРОНИДАЗОЛА

внутривенно

ректально в свечах

внутримышечно

перорально

Вопрос 14

ПРИ УГРОЗЕ ПЕЧЁНОЧНОЙ КОМЫ В

ДИЕТЕ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ

Соль

Углеводы

Жидкости

Белки

Вопрос 15

В ЛЕЧЕНИИ НПВП-ГАСТРОПАТИИ

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

блокаторы H₂-гистаминовых

рецепторов

ингибиторы протонной помпы

препараты висмута

антациды

Вопрос 16

В ЛЕЧЕНИИ ПОСТПРАНДИАЛЬНОГО

ДИСТРЕСС-СИНДРОМА

ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

Спазмолитики

желчегонные препараты

пирокинетики

панкреатические ферменты

Вопрос 17

К РЕКОМЕНДАЦИЯМ ПО ДИЕТЕ

БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ

СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

ОТНОСЯТ

ограничение потребления белков

ограничение потребления жидкости

ограничение потребления сахара

увеличение в рационе поваренной соли

Вопрос 18

ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ
ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ
БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК В КАЧЕСТВЕ
СТАРТ-ТЕРАПИИ ПОКАЗАНО
НАЗНАЧЕНИЕ КОМБИНАЦИИ
ДИУРЕТИКА И
ингибитора ангиотензинпревращающего
фермента
агониста имидазолиновых рецепторов
блокатора бета-адренорецепторов
блокатора альфа-адренорецепторов

Вопрос 19

ЭФФЕКТИВНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА
АМИОДАРОНА (ПОСЛЕ ПЕРИОДА
НАСЫЩЕНИЯ) ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ
ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ
СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИГРАММАХ)
160-320
100-200
600-900
400-600

Вопрос 20

ПРИ СОЧЕТАНИИ
ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ И
САХАРНОГО ДИАБЕТА
РЕКОМЕНДОВАНА КОМБИНАЦИЯ
ингибитора АПФ и антагониста кальция
диуретика и антагониста кальция
ингибитора АПФ и блокатора
рецепторов ангиотензина II
блокатора рецепторов ангиотензина II и
бета-блокатора

Критерии оценивания (оценочное средство - Тест)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	100%
отлично	90 % и выше
очень хорошо	70 - 90%
хорошо	60 - 70%
удовлетворительно	50 - 60%
неудовлетворительно	40 - 50%

Оценка	Критерии оценивания
плохо	менее 40%

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Давыдкин И.Л. Поликлиническая терапия : учебник / Давыдкин И.Л.; Шукин Ю.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-7199-9., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=809603&idb=0>.
2. Поликлиническая терапия / Ларина В.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=790095&idb=0>.

Дополнительная литература:

1. Поликлиническая терапия / Давыдкин И.Л., Шукин Ю.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=665304&idb=0>.
2. Карманова Тамара Терентьевна. Поликлиническая терапия: Учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов 6 курса лечебного факультета : Учебно-методическая литература / Алтайский государственный медицинский университет. - Москва : Издательство "ФОРУМ", 2020. - 628 с. - ВО - Специалитет. - ISBN 978-5-00091-445-8. - ISBN 978-5-16-101562-9. - ISBN 978-5-16-012882-5., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=630114&idb=0>.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <http://biblio-online.ru>.
 ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.
 ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>.
 ЭБС «Znaniium.com». Режим доступа: www.znaniium.com.

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения, компьютерами.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки/специальности 31.05.01 - Лечебное дело.

Автор(ы): Петрова Марина Олеговна, кандидат медицинских наук.

Заведующий кафедрой: Григорьева Наталья Юрьевна, доктор медицинских наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 4.12.2023, протокол № 5.