**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Дагестанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации**

 **УТВЕРЖДАЮ**

ПРОРЕКТОР ПО УЧЕБНОЙ РАБОТЕ

к.э.н. АТАХАНОВ Р.А.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

По дисциплине: «Поликлиническая терапия»

По специальности: 31.05.01- «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

Уровень высшего образования - СПЕЦИАЛИСТ

Квалификация – ВРАЧ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Факультет - лечебный

Кафедра поликлинической терапии

Форма обучения – очная

Курс 5, 6.

Семестр – 9,10,11,12.

Всего трудоёмкость – 24 зач.ед. (432)

Лекций – 68 часов

Практических (семинарских, лабораторных) занятий - 196 часов

Самостоятельная работа – 132 часов

Экзамен – 36 часов

Всего – 432 часов

Махачкала 2016 г.

Программа составлена в соответствии с требованием ФГОС 3+ ВО по специальности «Лечебное дело»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016\_\_\_ г. Протокол №\_\_\_\_

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Бекеева Н.В.

2. УМО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Гаджимурадов М.Н.

3. Зам. декана по 5 курсу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Омаров М.М.

4. Зам. декана по 6 курсу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Алиева Д.З.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена и утверждена на заседании Совета факультета от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г. Протокол№ \_\_\_\_\_

Председатель СФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Р.М. Рагимов

Составители:

Зав кафедрой, профессор Масуев К.А.

Рецензент:

Зав. Кафедрой Поликлинической терапии, кардиологии и общеврачебной практики ФПК и ППС, профессор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Абдуллаев А.А.

**1. Пояснительная записка.**

Поликлиническая терапия – учебная дисциплина, содержащая систематизированные знания по оказанию медицинской помощи пациентам с терапевтическими заболеваниями в амбулаторно-поликлинических условиях (диагностика, лечение, врачебная тактика, экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, реабилитация, профилактика).

Учебная программа дисциплины «Поликлиническая терапия» включает новейшие научные данные по вопросам диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных терапевтических заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях, а также общие вопросы организации практической деятельности участкового врача-терапевта.

Амбулаторно-поликлиническая помощь имеет первостепенное значение в медицинском обслуживании населения, как наиболее массовая и доступная. На амбулаторно-поликлиническом этапе начинают и заканчивают обследование и лечение до 80 % населения. Президент Российской Федерации В.В. Путин отмечает: «Главная цель модернизации Российского здравоохранения – повышение доступности и качества медицинской помощи для широких слоев населения».

В современных условиях реформирования отечественного здравоохранения необходимо формирование у студентов клинического мышления, приобретение и систематизация знаний об амбулаторных аспектах деятельности врача-терапевта и умения использования их на практике.

Подготовка врача терапевта для работы в амбулаторно-поликлинических условиях имеет ряд особенностей, зачастую требует большого объема дополнительных знаний и умений (вопросы профилактики, экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности, диспансеризации,определения показаний для госпитализации, оформления документации и др.), освоения навыков оказания медицинской помощи в условиях дефицита времени. Специфика преподавания также включает в себя: особенности дифференциальной диагностики терапевтических заболеваний, вопросы врачебной тактики, современного лечения пациентов с терапевтическими заболеваниями в амбулаторных условиях, алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи пациентам на догоспитальном этапе. Большое внимание уделяется обучению методам санитарно-просветительной, профилактической и противоэпидемической работы врача-терапевта в условиях поликлиники.

Оказание первичной медико-санитарной помощи предполагает контакт с пациентами разного возраста, пола, национальности, социального статуса, состояния здоровья. Однако все они имеют право на то, чтобы участковый терапевт видел в них личность, заслуживающую уважения, внимания и сострадания, поэтому в процессе обучения также необходимо освоение этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности.

Таким образом, основной задачей обучения студента является подготовка квалифицированных врачей, способных решать сложные вопросы по предупреждению развития заболеваний, раннему распознаванию и рациональному их лечению на амбулаторно-поликлиническом этапе оказания медицинской помощи, а также реабилитации пациентов и восстановления их трудоспособности.

**Цель преподавания дисциплины**

Целью преподавания дисциплины «Поликлиническая терапия» является подготовка студентов к выполнению следующих видов профессиональной деятельности в условиях поликлиники: профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, организационно- управленческой в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

**Задачи преподавания дисциплины**

1. Освоить основные принципы организации лечебно-профилактической помощи населению в условиях поликлиники.

2. Знать особенности организации работы и должностные обязанности врача-терапевта поликлиники.

3.Осуществлять диагностику заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования.

4. Развить умения клинического мышления по ранней диагностике заболеваний, часто встречающихся в поликлинической практике с учетом особенностей их течения, лечения, первичной и вторичной профилактики, диспансеризации, экспертизы трудоспособности.

5. Проводить диагностику неотложных состояний и оказывать первую медицинскую и врачебную помощь при них на амбулаторно-поликлиническом этапе.

6. Уметь распознавать особенности клинического течения, диагностики, лечения заболеваний внутренних органов у пациентов пожилого и старческого возраста.

7. Проводить реабилитационные мероприятия среди взрослого населения и подростков, перенесших соматическое заболевание, использовать средства лечебной физкультуры, физиотерапии, нетрадиционных методов лечения и основных курортных факторов у лиц, нуждающих

ся в реабилитации.

Студент должен полностью освоить все должностные обязанности участкового терапевта, сформировать практические навыки, необходимые для самостоятельной работы по оказанию населению квалифицированной терапевтической медицинской помощи в условиях поликлиники. Он должен самостоятельно (под контролем врача и преподавателя) вести прием больных в поликлинике, выполнять вызовы на дому, заполнять необходимую медицинскую документацию, решать вопросы экспертизы трудоспособности, преемственности оказания медицинской помощи, заниматься профилактикой и диспансеризацией. При этом помощь коллег-врачей должна быть минимальной, а преподаватель должен выполнять функции консультанта. В самостоятельной работе должен присутствовать обучающий компонент в виде обсуждения с преподавателем обоснованности и правильности самостоятельно решенных вопросов.

Профессиональные требования к студентам 5 курса лечебного факультета при изучении дисциплины

**Студент 5 курса должен знать:**

- принципы современной диагностики, дифференциальной диагностики и лечения заболеваний внутренних органов на амбулаторно-поликлиническом этапе

- принципы организации лечебно-профилактической помощи населению в условиях поликлиники, планированием и анализом своей работы, принципами сотрудничества с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциации врачей, стационарами, станциями скорой помощи и др.)

**Студент 5 курса должен уметь:**

- организовать проведение комплекса диагностических, лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий с привлечением, при необходимости, для этой цели специалистов других лечебно-профилактических учреждений, консультантов

- проводить анализ состояния здоровья прикрепленного контингента

- вести санитарно-просветительскую деятельность среди прикрепленного населения

Профессиональные требования к студентам 6 курса лечебного факультета при изучении дисциплины

**Студент 6 курса в поликлинике должен знать:**

- демографическую и медико-социальную характеристику прикрепленного контингента

- освоить все должностные обязанности участкового терапевта

- знать особенности клинического течения, диагностики, лечения заболеваний внутренних органов, в том числе, у пациентов пожилого и старческого возраста.

**Студент 6 курса в поликлинике должен уметь:**

- принимать участие в проведении пропаганды медицинских знаний, здорового образа жизни, рационального питания; проводить гигиеническое обучение и воспитание различных групп населения, антиалкогольную и антинаркотическую работу

- организовать проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции, иммунопрофилактику

- привлекать руководителей учреждений и предприятий, профсоюзных и других общественных организаций, пациентов к активному участию в проведении лечебно-оздоровительных мероприятий

- проводить работу по выявлению ранних и скрытых форм заболеваний и факторов риска, оказывать содействие в снижении их влияния на пациентов

- уметь организовать проведение комплекса диагностических, лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий с привлечением, при необходимости, для этой цели специалистов лечебно-профилактических учреждений

- принимать участие совместно с органами социального обеспечения и службами милосердия в организации помощи одиноким, престарелым, инвалидам, хроническим больным, в том числе по уходу, устройству в дома-интернаты

- проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов, направлять на МСЭ, определять показания к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению, организовать медико-психологическую помощь пациентам с учетом состояния здоровья и возрастных особенностей, проводить анализ состояния здоровья прикрепленного контингента

- овладеть принципами организации лечебно-профилактической помощи населению в условиях поликлиники, планированием и анализом своей работы, принципами в условиях сотрудничества с другими специалистами и службами.

Место «Поликлинической терапии» в структуре основных образовательных программ высшего профессионального образования

Дисциплина «Поликлиническая терапия» относится к профессиональному циклу С3 базовой части.

Основные знания, необходимые для изучения поликлинической терапии формируются: - в блоке гуманитарных дисциплин, таких как философия; биоэтика; история медицины; психология и педагогика; латинский язык;

- в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин в том числе: физика, математика; медицинская информатика; биология; химия; биохимия; анатомия; топографическая анатомия и оперативная хирургия; гистология, эмбриология, цитология; патологическая анатомия, клиническая патанатомия, нормальная физиология; патофизиология, клиническая патофизиология, микробиология, вирусология; иммунология; фармакология;

- в цикле профессиональных дисциплин, в том числе: гигиена; общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; эпидемиология; медицинская реабилитация; клиническая фармакология; дерматовенерология; неврология, медицинская генетика, нейрохирургия; психиатрия, медицинская психология; пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика; факультетская терапия, профессиональные болезни; фтизиатрия; инфекционные болезни; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия;общая хирургия, лучевая диагностика; педиатрия; инновационные технологии в медицине, доказательная медицина; экстремальная медицина, безопасность жизнедеятельности, педиатрия, лучевая терапия и лучевая диагностика, офтальмология, акушерство и гинекология, оториноларингология.

3. Требования к результатам освоения поликлинической терапии

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код соответствующей компетенции по ФГОС3+** | **Содержание компетенции или ее части (в соответствии с ФГОС 3+ и паспортами компетенции** | **В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:** |
| **Общепрофессиональные компетенции** |
| 1. ОПК- 6
 | Готовность к ведению медицинской документации | **Знать:**- основные документы, заполняемые врачом поликлинического звена в своей врачебной практике**Уметь:**- заполнять медицинскую карту амбулаторного больного (ф 025-12/у-04)- Контрольную карту диспансерного наблюдения (ф 030/у-04)- Листков нетрудоспособности (ф 36/у)- Санаторно-курортную карту (ф 079/у)- Посыльной лист лист на МСЭК (ф 088/у 97)- Направления в стационар (ф 057/у 04)- Рецепт серии для региональных льготников (ф 148/у вв)- Рецепт для федеральных льготников (ф 148-1/у 01) |
| 1. ОПК – 8
 | Готовность к применению лекарственных препаратов и их комбинаций при решении рофессиональных задач | **Знать:**- основные классы лекарственных препаратов, применяемых при различных заболеваниях в амбулаторной практике- механизмы действия, показания, противопоказания, возможности комбинированного лечения основных нозологических форм в амбулаторной практике**Уметь:**- назначить лечение амбулаторному пациенту и выписать рецепты на основные лекарственные препараты, применяемые в амбулаторной практике  |
| 1. ОПК – 9
 | Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека, для решения профессиональных задач  | **Знать:**- Основные изменения, происходящие при заболеваниях внутренних органов у амбулаторных больных при различных заболеваниях.**Уметь:**- оценить тяжесть состояния больного, показания для проведения амбулаторного этапа лечения, показания для направления на стационарное лечение, необходимость экстренной госпитализации и т.д. |
| **Профессиональные компетенции** |
| 1. ПК - 2
 | Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения | **Знать:**- принципы диспансеризации населения с целью профилактики хронических заболеваний**Уметь:**-Проводить диспансеризацию, оформить первичную и текущую документацию, оценить эффективность диспансеризации  |
| 1. ПК-6.
 | Способностью 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.  | **Знать****-**основные патологические симптомы и синдромы заболеваний;-законы течения заболеваний по органам системам и организма в целом;-Международную статистическую классификацию болезней (МКБ)**Уметь****-**выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учётом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом;\- анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах.-использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнения) с учётом Международной статистической классификации болезней;-выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний |
| 3. ПК-7 | Готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека | **Знать:**- вопросы экспертизы трудоспособности (стойкой и временной) пациентов.**Уметь:**- определять необходимость направления больного на медико-социальную экспертизу;- оформлять соответствующую медицинскую документацию;- определять состояние биологической смерти |
| 4. ПК-9 | Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара | **Знать**- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний внутренних органов, не требующего круглосуточного наблюдения; **Уметь****-** провести обследование необходимое обследование в условиях поликлиники, назначить соответствующее лечение и осуществить наблюдение и оценку эффективности проводтмой терапии в условиях поликлиники или дневного стационара. |
| 5. ПК – 11  | Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. | **Знать:****-** принципы и методы проведения неотложных мероприятий при ургентных ситуациях основных заболеваний внутренних органов (остановка дыхания, остановка кровообращения, коллапс, шок)**Уметь:**- выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок);- осушествлять противошоковые и реанимационные мероприятия.оказывать медицинскую помощь пациентам с ургентной патологией внутренних органов в чрезвычайной ситуации. |
| 1. ПК – 14
 | Готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно - курортном лечении | **Знать:****-** необходимые принципы восстановительного лечения при основных терапевтических заболеваниях, показания и противопоказания к проведению санаторно – курортного лечения при различных заболеваниях внутренних органов.**Уметь:** - оформить направление на санаторно – курортное лечение при проведении реабилитационного этапа лечения в соответствии с конкретной нозологией. |
| 7. ПК-15 | Готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам спмоконтроля основных физиологических параметров, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний. | **Знать**- вопросы организации и принципы проведения профилактических мероприятий при различных заболеваниях внутренних органов**Уметь** - организовать проведение и осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными |
| 1. ПК- 16
 | Способность и готовность к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера | **Знать****-** формировать навыки здорового образа жизни, способствующих поддержанию на должном уровне их двигательной активности, устранению вредных привычек |

В результате изучения дисциплины «Поликлиническая терапия» студент должен:

**Знать :**

- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья граждан, основные нормативно-технические документы

- основные принципы управления и организации первичной медико-санитарной

помощи

- основы организации амбулаторно-поликлинической помощи различным группам

населения - вопросы организации терапевтического отделения в поликлинике и условия

работы в ней участкового врача-терапевта

- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в амбулаторно-

поликлинических учреждениях

- вопросы экспертизы нетрудоспособности

- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека

- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения

- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения

- использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений

- современные методы санитарно-просветительной работы в условиях поликлиники, борьбы с вредными привычками, алкоголизмом, наркоманией, пропаганды здорового образа жизни

- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний в амбулаторной практике, современную классификацию заболеваний

- критерии диагноза различных заболеваний

- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп

- диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля,

- современные диагностические возможности поликлинической службы: методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)

- методы лечения и показания к их применению

- показания для плановой госпитализации больных

- основы формулярной системы и стандарты диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний

- принципы диспансеризации населения с целью профилактики хронических заболеваний

- необходимые принципы восстановительного лечения при основных терапевтических заболеваниях

- методы проведения неотложных мероприятий

- деонтологические и этические навыки работы в поликлинике

**Уметь:**

1. Планировать, анализировать и оценивать качество первичной медико-санитарной

помощи населению

2. Вести медицинскую амбулаторную карту наблюдения за больным

3. Оформлять медицинскую документацию, с которой имеет дело участковый терапевт

(лист временной нетрудоспособности; талон амбулаторного пациента; санаторно-

курортная карта; карта диспансеризации и др.)

4. Выписать рецепт для получения лекарственного препарата (обычный рецепт ф.107у;

с учетом социальных прав на льготные лекарства; рецепт на наркотические и

приравненные к ним средства)

5. Проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и

вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих

терапевтического лечения (на основе доказательной медицины)

6. Пропагандировать здоровый образ жизни

7. Определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его

родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация,

аускультация, измерение артериального давления, определение свойств

артериального пульса и т.п.)

8. Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему

медицинской помощи, определить возможность лечения больного в условиях

поликлиники

9. Наметить объем исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения

диагноза и получения достоверного результата

10. Сформулировать клинический диагноз

11. Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента, разработать

план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения

12. Оценить эффективность и безопасность проводимого лечения

13. Применять доказанные практические рекомендации при проведении

диагностического поиска и выборе лечебно-профилактических мероприятий для

лечения конкретных пациентов в амбулаторной практике

14. Оказывать врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе

15. Определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и

реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке; обеспечить

преемственность в оказании лечения и обследования на этапе поликлиника-

стационар

16. Пользоваться законодательными установками по экспертизе трудоспособности;

определить причину временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и

восстановления трудоспособности

17. Своевременно выявить признаки инвалидности, прогнозировать группу, оформить

документы для направления в бюро МСЭ

18. Составить программу реабилитации больного

19. Проводить диспансеризацию, оформить первичную и текущую документацию,

оценить эффективность диспансеризации

20. Использовать учебную, научную, нормативную и справочную литературу

21. Соблюдать правила врачебной этики и деонтологии; решать комплекс задач,

связанных с взаимоотношениями врача и больного.

**Владеть:**

1. Правильным ведением медицинской документации

2. Методами общеклинического обследования

3. Интерпретацией результатов лабораторных (гормоны щитовидной железы; биохимические маркеры острого коронарного синдрома; биохимические маркеры хронической почечной недостаточности; биохимические маркеры печеночной недостаточности; биохимические маркеры синдрома цитолиза, холестаза; гематологические и биохимические маркеры анемического синдрома и др.), инструментальных методов диагностики (ЭКГ-диагностика ишемии, ишемического повреждения, инфарктов миокарда, гипертрофии левого желудочка, нарушений ритма и проводимости; суточное мониторирование АД, ЭКГ; спирометрия; пикфлуометрия; бронхография; КТ; МРТ; рентгенография органов грудной клетки и брюшной полости; внутривенная урография; ирригография; УЗИ (щитовидной железы, печени, почек, желчного пузыря и желчевыводящих путей, поджелудочной железы, мочевого пузыря); ЭхоКГ; ФГДС;

суточная рН-метрия пищевода и желудка и др.;

4. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением

пациента к соответствующему врачу-специалисту 5. Алгоритмом развернутого клинического диагноза

6. Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе.

4.Объем дисциплины и виды учебной нагрузки.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 12 зачетных единиц.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид учебной работы** | **Всего часов** | **Семестры** |
| **9** | **10** | **11** | **12** |
| **Аудиторные занятия:** | 264 | 72 | 60 | 60 | 72 |
| **В том числе:** |
| **Лекции**  | 68 | 18 | 16 | 16 | 18 |
| **Практические занятия (ПЗ)**  | 196 | 54 | 44 | 44 | 54 |
| **Самостоятельная работа (всего)**  | 132  | 38  | 28  | 28 | 38  |
| **Экзамен** | 36 |
| **ИЗ НИХ:** |
| **Написание амбулаторной карты, статистических талонов и выписок из амбулаторной карты** |  24   | 6  | 6 | 6 | 6 |
| **Оформление контрольной карты диспансерного больного** | 12 | 3 | 3 | 3 | 3  |
| **Оформление справок на санаторно-курортное лечение, экстренного извещения об инфекционном заболевании, оформление санаторно-курортной карты** | 8 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| **Написание рецептов** | 12 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| **Работа с учебной литературой** | 20 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| **Работа с электронными образовательными ресурсами** | 20 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| **Вид промежуточной аттестации (экзамен)** | 36 | нет | нет | 18 | 18 |
| **Общая трудоемкость** | 432  | 110 | 102 | 104 | 116 |
| **Зачетных единиц** | 12  | 3,06 | 2,83 | 2,89 | 3,22 |

  **5. Модули дисциплины**

5.1. . Содержание модулей дисциплины

|  |
| --- |
| **Модуль 1: «Организация работы поликлиники и врача амбулаторно-поликлинического звена»** |
| № п/п | Наименование раздела модуля | Содержание модуля | Коды компетенций | Формы рубежного контроля |
| 1 | Организация терапевтической службы в поликлинике30 часов | 1.Организация первичной медико-санитарной помощи населению. Функция амбулаторной помощи. Типовая схема организации поликлиники. Принципы функционирования структурных подразделений поликлиники.2.Понятие о базовой медицинской услуги. Формы финансирования первичной медико-социальной помощи Кадры и штаты поликлиники. Формирование потоков пациентов. 3.Организация лечебно-диагностического процесса. Медицинская профилактика. Реабилитация. Диспансеризация. Схемы льготного и дополнительного лекарственного обеспечения. Основная документация участкового врача - терапевта. Порядок и правила выписывания рецептов для амбулаторных больных. Формы рецептурных бланков. Обязанности при проведении врачебно-трудовой экспертизы. Правила оформления, порядок учета и хранения листков нетрудоспособности и справок. 4.Работа МСЭ: состав, основные функции, задачи. Порядок направления и обязанности врачатерапевта при представлении больных на МСЭ. Структура, организация работы и функции МСЭ. Виды стойкой нетрудоспособности. Критерии определения групп инвалидности. Основная документация. 5.Виды санаторно-курортного лечения. Механизмы биологического и лечебного действия бальнеологических и климатических факторов. Особенности применении питьевых минеральных вод при различных заболеваниях органов системы пищеварения. Принципы отбора пациентов для санаторнокурортного лечения: показания и противопоказания к направлению на санаторно-курортное лечение. 6.Стратегия развития здравоохранения РФ на долгосрочный период 2015 – 2030 гг.  | ОПК 6, ОПК 8, ПК 2, ПК 6, ПК 7, ПК 9, ПК 14, ПК 15, ПК 16 | Тест, задачи, индивидуальный опрос. Контроль практических навыков. |
| **МОДУЛЬ 2 «ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ В ПРАКТИКЕ АМБУЛАТОРНОГО ВРАЧА – ТЕРАПЕВТА»** |
| № п/п | Наименование раздела модуля | Содержание модуля | Коды компетенций | Формы рубежного контроля |
| 1 | Пульмонология30 часов | 1. Клинические проявления гриппа и ОРВИ. Диф. ди- агностика, лечение. Профилактика.2.Острый бронхит. Определение. Факторы риска. Диагностика и дифференциальная диагностика в условиях поликлиники. Исключение пневмонии, обострения хронической обструктивной болезни легких, бронхиальной астмы. Стандарты лечения острого бронхита. Показания к госпитализации. Прогноз. 3.Пневмония и плеврит. Возможности ранней диагностики в амбулаторных условиях (диагностические стандарты). Комплекс симптомов, характеризующий воспалительный процесс в легких. Значение лабораторных показателей и рентгенологических данных в раннем распознавании пневмонии. Дифференциальная диагностика пневмонии. Лечение больных пневмонии легкого течения по принципу «стационар на дому» (лечебные стандарты). Режим и рациональное питание. Адекватная антибактериальная и другие виды терапии. Использование физиотерапевтических методов. Показания к госпитализации. Экспертиза трудоспособности. Профилактика осложнений. Трудовые рекомендации больным, перенесшим пневмонию, диспансеризация. Показания для направления в противотуберкулезный диспансер или онкологический диспансер. 4.Бронхиальная астма. Бронхиальная астма в работе участкового врача - терапевта. Ранняя диагностика. Программа дифференциальной диагностики на амбулаторном этапе с заболеваниями, проявляющимися сходной симптоматикой. Амбулаторное ведение и лечение больных с бронхиальной астмой. Вторичная профилактика, санаторно-курортный отбор. Экспертиза нетрудоспособности, трудоустройство. Диспансеризация больных и лиц с факторами риска развития бронхиальной астмы. Особенности ведения больных пожилого возраста с бронхиальной астмой. Лечение на догоспитальном этапе согласно лечебным стандартам. Показания к госпитализации.5.Хроническая обструктивная болезнь легких в работе участкового терапевта. Ранняя диагностика. Программа диагностики и дифференциальной диагностики на амбулаторном этапе с заболеваниями, проявляющимися сходной симптоматикой. Амбулаторное ведение и лечение больных с обострением хронической обструктивной болезнью легких. Вторичная профилактика, санаторнокурортный отбор. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности, трудоустройство. Диспансеризация больных и лиц с факторами риска развития хронической обструктивной болезни легких. Особенности ведения больных пожилого возраста с хронической обструктивной болезнью легких. Лечение на догоспитальном этапе согласно лечебным стандартам. Показания к госпитализации. Оказание неотложной помощи при легочном кровотечении, острой дыхательной недостаточности на догоспитальном этапе. Проблема кашля в общетерапевтической практике. Хронический кашель. Дифференциальный диагноз и тактика ведения больного.  | ПК 2, ПК 6, ПК 7, ПК 9, ПК 14, ПК 15, ПК 16 | Тест, задачи, индивидуальный опрос. Контроль практических навыков. |
| 2 | Кардиология36 часов | 1.Артериальная гипертензия. Программа дифференциально - диагностического поиска заболеваний, проявляющихся артериальной гипертензией в условиях поликлиники. Система практических мероприятий по профилактике артериальной гипертензии (выявление лиц с факторами риска, пограничным и повышенным уровнем артериального давления, применение комплекса немедикаментозного воздействия: психологического воздействия, рациональное питание с ограничением соли, контроль массы тела, оптимизация физической активности) и медикаментозного лечения больных артериальной гипертензией, согласно лечебным стандартам. Особенности ведения больных пожилого и старческого возраста. Вопросы экспертизы трудоспособности, санаторно-курортного отбора, диспансеризации, медикосоциальной адаптации в условиях поликлиники. Купирование гипертонического криза на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. 2.Дифференциальный диагноз при синдроме боли в груди.Стенокардия и кардиалгия. Презумпция наивысшей опасности при боли в груди (тромбоэмболия легочной артерии, острый коронарный синдром, расслоение аорты). Ишемическая болезнь сердца в работе врача общей практики. Раннее выявление на амбулаторном этапе. Роль профилактических осмотров, функциональных методов исследования (ЭКГ, нагрузочные и медикаментозные пробы). Диагностические критерии стенокардии. Купирование болевого приступа в амбулаторных условиях. Принципы лекарственной терапии ИБС в условиях поликлиники (лечебные стандарты). Особенности лечения стенокардии у пожилых лиц, при наличии сопутствующей патологии (сахарный диабет, глаукома, обструктивные заболевания бронхолегочного аппарата и др.) и осложнений (недостаточность кровообращения). Показания для госпитализации. Догоспитальная помощь больным, взаимодействие со службой скорой медицинской помощи. Амбулаторное ведение больных ИБС, экспертиза трудоспособности, санаторно-курортный отбор, диспансеризация. Программа медико-социальной адаптации больных, перенесших инфаркт миокарда, в условиях поликлиники, экспертиза трудоспособности. 3.Метаболический синдром в работе врача общей практики. Схема амбулаторного обследования (согласно диагностическим стандартам) пациентов по программе дифференциальной диагностики с синдромосходной патологией. Лечение метаболического синдрома в условиях поликлиники согласно существующим стандартам. Профилактика. Экспертиза трудоспособности. Санаторно-курортный отбор. Диспансеризация. Дислипидемии. Понятие об атерогенных и неатерогенных дислипидемиях. Диагностика и лечение больного с дислипидемией в условиях поликлиники. 4.Классификация основных нарушений ритма и проводимости (нарушения образования импульса, нарушения и аномалии проведения импульса, комбинированные нарушения образования и проведения импульса). Клиническая диагностика нарушений ритма сердца. Роль ЭКГ в диагностике аритмий. Показания и противопоказания к применению современных антиаритмических средств, их фармакокинетика и фармакодинамика. Осложнения. Поддерживающая терапия медикаментами при ведении больных различными аритмиями. Нарушение автоматизма, эктопические циклы и ритмы, пароксизмальные и непароксизмальные тахикардии, трепетание и мерцание предсердий, трепетание и мерцание желудочков, блокады. Алгоритмы диагностики, дифференциальной диагностики и оказания неотложной и плановой медицинской помощи в амбулаторных условиях. Неотложная помощь при пароксизмальных нарушениях сердечного ритма. Показания к электроимпульсной терапии. Ведение больных после восстановления ритма. Фибрилляция желудочков. Клиника. Реанимационные мероприятия. Синоатриальная, внутрипредсердная, частичная, полная атриовентрикулярная блокада. Этиология. Патогенез. Клиника. Влияние на гемодинамику. Прогноз. Лечение. Реанимационные мероприятия при синдроме Морганьи-Эдемс-Стокса. Показания к имплантации искусственного водителя ритма. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта. Этиология, патогенез, клиника. Прогноз. Лечение. Показания к хирургическому лечению при наличии дополнительных путей прохождения импульса 5.Сердечная недостаточность. Особенности диагностики и ведения пациентов с сердечной недостаточностью в амбулаторных условиях. Неотложная помощь при острой сердечной и сердечно-сосудистой недостаточности в поликлинике. 6.Легочная гипертензия (легочное сердце). Определение. Классификация. Клиника. Алгоритмы диагностики и лечения в условиях поликлиники. Тактика врача первичного звена при тромбоэмболии легочной артерии.  | ПК 2, ПК 6, ПК 7, ПК 9, ПК 14, ПК 15, ПК 16, ОПК 9 | Тест, задачи, индивидуальный опрос. Контроль практических навыков. |
| 3 | Нефрология14 часов | 1.Гломерулярные заболевания почек. Определение. Классификация. Критерии диагноза. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к госпитализации. Немедикаментозное и медикаментозное лечение при гломерулярных заболеваниях почек. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз. Отбор к санаторнокурортному лечению. Трудовая экспертиза. Диспансеризация. 2.Туболоинтерстициальные заболевания почек. Определение. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Терапевтическая тактика в поликлинике. Прогноз. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности. Особенности диагностики и дифференциальной диагностики по мочевому, гематурическому и протеинурическому синдрому в условиях поликлиники при различных заболеваниях почек (острый и хронический гломерулонефрит, пиелонефритах, туболоинтерстициальных нефритах и др.). 3.Особенности ведения пациентов с хронической болезнью почек (хронической почечной недостаточностью) в условиях поликлиники. | ПК 2, ПК 6, ПК 7, ПК 9, ПК 14, ПК 15, ПК 16, ОПК 9 | Тест, задачи, индивидуальный опрос. Контроль практических навыков. |
| 4 | Гастроэнтерология22 часа | 1.Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Определение. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Диагностика, дифференциальный диагноз и лечение. Хронический гастрит, язвенная болезнь в работе врача общей практики. Диагностические и лечебные стандарты при ведении больных хроническим гастритом и язвенной болезнью. Программа диагностического поиска, лечение и профилактика в условиях поликлиники. Вопросы канцеропревенции, предраковые состояния. Тактика врача общей практики при выявлении заболеваний, проявляющихся диспепсией и болями в животе. Эрадикационная терапия. Показания к госпитализации. Догоспитальная помощь при желудочном кровотечении. Тактика ведения больных с резецированным желудком. Вопросы первичной и вторичной профилактики, показания к санаторно-курортному лечению. Трудовая экспертиза и диспансеризация. Патология желчных путей в работе врача общей практики.2.Хронический холецистит, дискинезия желчных путей, желчнокаменная болезнь, постхолецистэктомический синдром. Диагностика, лечение, профилактика в условиях поликлиники. Профилактика холелитиаза. Ведение больных хроническим холециститом. Показания к хирургическому лечению. Отбор к санаторнокурортному лечению, врачебнотрудовая экспертиза, диспансеризация.3.Хронический панкреатит. Определение. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Стандарты лечения. Осложнения. Показания к хирургическому лечению. Показания к госпитализации. Прогноз. Профилактика. Диспансеризация. Определение нетрудоспособности. Дифференциальный диагноз при боли или дискомфорте в эпигастральной области. Терапевтическая тактика при боли в эпигастральной области в первичном звене здравоохранения.4.Диарея и запор. Определение. Понятие о функциональной и органической диарее. Алгоритмы диагностики и дифференциального диагноза. Возможности лечения на поликлиническом этапе здравоохранения в зависимости от выявленной нозологической формы (язвенный колит, болезнь Крона, инфекционная диарея, функциональная диарея и синдром раздраженного кишечника, энтеропатии и колопатии). Вопросы профилактики. Прогноз. Диспансеризация. Понятие о функциональном запоре и запоре органической природы. Алгоритмы диагностики и дифференциального диагноза. Возможности лечения на поликлиническом этапе здравоохранения в зависимости от выявленной нозологической формы (функциональный запор, синдром раздраженного кишечника, вторичный запор). Вопросы раннего выявления ко-лоректального рака. Прогноз при запоре. Во-просы профилактики. Диспансеризация.  | ПК 2, ПК 6, ПК 7, ПК 9, ПК 14, ПК 15, ПК 16, ОПК 9 | Тест, задачи, индивидуальный опрос. Контроль практических навыков. |
| **МОДУЛЬ 3: «СИНДРОМ СИСТЕМНОГО ПОРАЖЕНИЯ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ. СУСТАВНОЙ СИНДРОМ»** |
| 5 | Ревматология22 часов | 1.Критерии диагноза и дифференциальный диагноз при системной красной волчанке, антифосфолипидном синдроме, системной склеродермии, дерматомиозите. Возможности дифференциального диагноза в условиях поликлиники. Стандарты лечения. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. 2.Фибромиалгия и боль в нижней части спины. Дифференциальный диагноз и ведение больного в поликлинических условиях. Критерии диагноза. 3.Ревматоидный артрит. Наиболее типичные клинические его проявления. Диагностиче-ские критерии патологии и степени активно-сти процесса. Показания к госпитализации. Ведение больных на внегоспитальном этапе, место и роль санаторно-курортного лечения. Экспертиза трудоспособности. Диспансери-зация.4. Деформирующий остеоартроз. Факторы, предрасполагающие к развитию деформи-рующего первичного и вторичного остеоарт-роза. Диагностические критерии патологии (клинические симптомы, данные лаборатор-но-инструментального обследования). Тече-ние патологии. Лечение в амбулаторных условиях. Показания к хирургическому лече-нию остеоартроза. Экспертиза трудоспособ-ности. Вторичная профилактика. Диспансери-зация.5. Критерии диагноза подагры. Суставные поражения. Объем обследования для под-тверждения диагноза. Лечение. Экспертиза трудоспособности. Профилактика. Вопросы трудовой экспертизы, профилактики и дис-пансеризации.6. Санаторнокурортное лечение пациентов с заболеваниями суставов.  | ПК 2, ПК 6, ПК 7, ПК 9, ПК 14, ПК 15, ПК 16, ОПК 9 | Тест, задачи, индивидуальный опрос. Контроль практических навыков. |
| **МОДУЛЬ 4: «ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ В ПРАКТИКЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ВРАЧА – ТЕРАПЕВТА»** |
| 6 | Гематология40 часов | 1.Клинико-гематологическая характеристика наиболее часто встречающихся анемий (железодефицитная, В12дефицитная). Возможные осложнения. Показания к госпитализации. Терапевтическая тактика в амбулаторных условиях. Ведение больных анемиями в условиях поликлиники. Раннее выявление анемий в амбулаторных условиях. Диспансеризация населения для раннего выявления анемий. Значение исследования показателей периферической крови. Осложнения. Показания к госпитализации. Лечение анемии в амбулаторных условиях. Прогноз. Первичная и вторичная профилактика. Трудовая экспертиза. Диспансеризация. 2.Нормативы показателей периферической крови. Виды клеточных реакции периферической крови. Нейтрофильные реакции. Алгоритм дифференциальной диагностики при нейтрофильной лейкемоидной реакции. 3.Определение лейкемоидной реакции. Классификацию лейкемоидных реакций. Основные отличия ЛР от лейкозов. Критерии лейкемоидных реакций. Показания к стернальной пункции. Морфологические особенности гранулоцитов, моноцитов, лимфоцитов в норме. Алгоритм действия участкового врача – терапевта при выявлении изменений в периферической крови. 4.Дифференциальный диагноз по синдрому эритроцитоза. Понятие об абсолютном и относительном эритроцитозе. Дифференциальная диагностика эритремии и эритроцитоза, возникшего на фоне диффузных заболеваний бронхолегочной системы (обструктивный бронхит, эмфизема легких, диффузный пневмосклероз), высотной болезни, гипернефромы, гепатомы, поликистоза почек, относительного эритроцитоза на фоне рубцового стеноза привратника, тяжелых энтероколитов с эксикозом, поносами, опухоли пищевода и др. Значение исследования гематокрита в диагностике эритроцитозов. Сосудистые осложнения эритремии. Комплексное лечение эритремии. Антикоагулянты и антиагреганты, эритроцитаферез в терапии эритремии. Медикосоциальная адаптация. Эритремия. Тактика ведения пациентов с эритремией в амбулаторных условиях. Осложнения. Прогноз. Показания для госпитализации. 5.Пациент с хроническим лимфопролиферативным, миелопролиферативным заболеванием в условиях поликлиники. Особенности диагностики, лечения и реабилитации. Пациент с синдромом тромбоцитопении в условиях поликлинического звена. Алгоритмы дифференциального диагноза и тактика ведения при хронических заболеваниях (цирроз печени, аутоиммунная тромбоцитопеническая пурпура и т.д.) | ПК 2, ПК 6, ПК 7, ПК 9, ПК 14, ПК 15, ПК 16, ОПК 9 | Тест, задачи, индивидуальный опрос. Контроль практических навыков. |
| **МОДУЛЬ 5 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ В ПРАКТИКЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ВРАЧА – ТЕРАПЕВТА»** |
| 8 | Общие вопросы внутренних болезней24 часов | 1.Определение синдрома «лимфаденопатии», её современные критерии. Основные классификации и группировки причин лимфаденопатии. Основные нозологических единиц и групп, сопровождающиеся лимфаденопатией. Алгоритм действия врача по установлению нозологического диагноза в зависимости от клинической картины, лабораторных и инструментальных данных пациентов терапевтического профиля. 2.Общий подход к пациентам с лихорадкой на амбулаторном этапе. Лихорадка неясного генеза. Дифференциальная диагностика, программа обследования пациента. Показания к госпитализации. Оказание неотложной помощи пациенту с гипертермией и судорожным синдромом. 3.Современные проблемы лекарственной терапии. Лекарственная болезнь. Понятие полипрагмазии. Особенности ведения пациентов пожилого возраста, беременных и подростков в поликлинических условиях. Роль участкового врача - терапевта. 4.Современные подходы к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов терапевтического профиля в условиях поликлиники. Школы больных, физиотерапия.Вопросы гендерной медицины. Особенности возникновения и течения заболеваний внутренних органов у мужчин и женщин. 5.Алгоритмы профилактики неинфекционных заболеваний. Вопросы планирования, реализации и оценки. | ПК 2, ПК 6, ПК 7, ПК 9, ПК 14, ПК 15, ПК 16, ОПК 9 | Тест, задачи, индивидуальный опрос. Контроль практических навыков. |
| **МОДУЛЬ 6: «ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ»** |
|  | Общие вопросы оказания помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.48 часов | 1. Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе. Понятие «неотложное состояние», классификация неотложных состояний. Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе. Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании помощи на догоспитальном этапе. 2. Правовое регулирование и принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Основные принципы и объем оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе. Взаимодействие с оперативным отделом (диспетчерской) станции СМП. Показания к вызову специализированных бригад. Инфекционная безопасность. Правила транспортировки пациентов и пострадавших. 3. Терминальные состояния. Понятие «терминальное состояние». Физиологические показатели жизненно важных функций организма. Виды и клинические проявления терминальных состояний. 4. Остановка кровообращения и дыхания. Остановка кровообращения: определение, факторы риска, причины, признаки, диагностика. Остановка дыхания: определение, факторы риска, причины, признаки, диагностика. Критерии оценки тяжести состояния пациента. Признаки клинической, биологической смерти. 5. Универсальный алгоритм оказания специализированных реанимационных мероприятий при неотложных состояниях. Суть алгоритма СРМ. Распознавание и лечение дефибрилляционных (желудочковая тахикардия без пульса, фибрилляция желудочков) и недефибрилляционных (асистолия, электрическая активность без пульса) ритмов. Показания и способы введения медикаментов во время внезапной остановки кровообращения. Восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ, проведение оксигенотерапии, непрямой массаж сердца, дефибрилляция, интубация трахеи. Критерии к прекращению реанимации. | ПК 6, ПК 7, ПК 9, ПК 11, ОПК 9 |  |
|  | Неотложные состояния в кардиологии на догоспитальном этапе.12 часа | 1. Острый коронарный синдром на догоспитальном этапе. Современные представления об ОКС: определение, этиология, осложнения, дифференциальная диагностика. Особенности обследования на догоспитальном этапе: физикальное, инструментальное, биохимическое (экспресс-исследование при остром инфаркте миокарда (тропонин, миоглобин)). Тактика врача при ОКС без подъема сегмента ST и с подъемом сегмента ST. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента. 2. Острая сердечная недостаточность на догоспитальном этапе. Острая сердечная недостаточность: определение, этиология, варианты, дифференциальная диагностика. Кардиогенный шок, кардиогенный отек легких, тромбоэмболия легочной артерии. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на до6госпитальном этапе при острой сердечной недостаточности. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента. 3. Гипертонический криз, алгоритм ведения на догоспитальном этапе. Гипертонический криз: причины, формы, современная классификация, клинические проявления и осложнения. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе пациентам с осложненным и неосложненным гипертоническим кризом. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента. 4. Острая сосудистая недостаточность Обморок. Коллапс. Шоковые состояния. Определение понятий обморок, коллапс, шок. Патогенез обморока, коллапса, шоковых состояний. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания к ИВЛ. 5. Нарушения сердечного ритма. Тахикардии с широкими и узкими комплексами QRS. Нарушения сердечного ритма: определение, факторы риска, классификация, клинические проявления. Дифференциальная диагностика нарушений сердечного ритма. Тахикардии с широкими и узкими комплексами QRS: этиология, клиника, методы диагностики. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Кардиоверсия. Показания. Техника выполнения. Оборудование. Техника безопасности. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз. 6. Фибрилляция желудочков, желудочковая тахикардия без пульса. Асистолия. Фибрилляция желудочков, желудочковая тахикардия без пульса: диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Дефибрилляция, показания, техника выполнения, оборудование. Правила техники безопасности при дефибрилляции. Асистолия. Электрическая активность сердца без пульса. Причины возникновения, диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. 7.Брадикардии: этиология, клиника, методы диагностики. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Электрокардиостимуляция. Описание. Оборудование. Показания и противопоказания к проведению ЭКС. Техника выполнения. Правила техники безопасности. Применение ЭКС. | ПК 9, ПК 11, ОПК 9 |  |
|  | Помощь при неотложных состояниях в пульмонологии на догоспитальном этапе.12 часов  | 1. Острая дыхательная недостаточность (ОДН). Бронхиальная астма. ОДН: определение, причины, клинические признаки, степени тяжести, гипоксемическая кома, дифференциальная диагностика. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе при ОДН. Показания к ИВЛ. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Диагностические критерии бронхиальной астмы, клиническая картина. Дифференциальная диагностика состояний, сопровождающихся остро возникшей одышкой. Особенности физикального обследования при приступе бронхиальной астмы. Критерии оценки степени тяжести, признаки угрозы для жизни приступа бронхиальной астмы. Астматический статус. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при бронхиальной астме на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента. 2. ТЭЛА, алгоритм неотложной помощи на догоспитальном этапе. Современные представления о ТЭЛА. Определение, причины, клинические признаки. Дифференциальный диагноз. Методы диагностики. Особенности ЭКГ и ЭхоКГ при ТЭЛА. Алгоритм оказания неотложной помощи при ТЭЛА. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента. | ПК 9, ПК 11, ОПК 9 |  |
|  | Помощь при неотложных состояниях в гастроэнтерологии на догоспитальном этапе.12 часов | 1. Острые отравления. Отравление лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами. Отравление этанолом. Отравление грибами. Определение. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь. 2. Заболевания ЖКТ, сопровождающиеся выраженным болевым синдромом. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Методы экстренной диагностики. Печеночная колика. Кровотечения из желудочно-кишечного тракта. Принципы диагностики. Оказание неотложной помощи | ПК 9, ПК 11, ОПК 9 |  |
|  | Помощь при неотложных состояниях в урологии и нефрологии на догоспитальном этапе.12 часов | 1. Почечная колика. Острая задержка мочи. Причины почечной колики. Клиническая картина почечной колики. Диагностика почечной колики на догоспитальном этапе. Дифференциальная диагностика. 2.Клиника острой задержки мочи. Дифференциальная диагностика острой задержки мочи. Оказания неотложной помощи на догоспитальной этапе. Тактика врача на догоспитальном этапе. Неотложная помощь при кровотечениях из почек и мочевыводящих путей. | ПК 9, ПК 11, ОПК 9 |  |
|  | Гипертермический синдром на догоспитальном этапе.12 часов | 1. Алгоритм неотложной помощи при гипертермическом синдроме на догоспитальном этапе. Причины повышения температуры тела. Острые лихорадки: классификация, клиническая картина, возможные осложнения. Ориентировочные причины длительной лихорадки. Дифференциальная диагностика инфекционной лихорадки и неинфекционной гипертермии. Инфекционная безопасность. Физические и медикаментозные методы охлаждения. Физические и медикаментозные методы охлаждения. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента. | ПК 9, ПК 11, ОПК 9 |  |
|  | Неотложная помощь при аллергических реакциях на догоспитальном этапе.6 часов | 1. Алгоритм неотложной помощи при аллергических реакциях на догоспитальном этапе. Причины острых аллергозов, наиболее частые аллергены. Классификация, клинические проявления острых аллергозов. Тяжелые (прогностически неблагоприятные) аллергозы. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе (отек Квинке, генерализованной крапивнице, анафилактическом шоке). Противоаллергическая и симптоматическая терапия. Противошоковые мероприятия. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента. | ПК 9, ПК 11, ОПК 9 |  |
|  | Неотложная помощь при комах на догоспитальном этапе.6 часов | 1. Алгоритм диагностики ком на догоспитальном этапе и неотложная помощь. Комы: причины, классификация, критерии оценки комы. Основные клинические отличия различных видов ком (гипогликемическая, гипергликемическая, алкогольная, уремическая, печеночная, гипоксическая комы). План физикального и инструментального обследования пациента на догоспитальном этапе. Диагностические приборы для экспресс-оценки биохимических показателей у пациента. Направления терапии. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента. | ПК 9, ПК 11, ОПК 9 |  |

5.2. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование обеспечиваемых (последующих дисциплин) | № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих дисциплин) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | ГИА | + | + | + | + | + | + | + | + |

5.3.Модули дисциплины и виды занятий

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п**  | **Наименование модулей дисциплины** | **Виды учебной работы** | **Всего час.** |
| Лекц. | Практ. зан | Семин. | Лабор. зан. | СРС |
| 1 | Организация работы поликлиники и врача амбулаторно-поликлинического звена | 6 | 24 | 0 | 0 | 18 | 48 |
| 2 | Основные проявления внутренних болезней в практике амбулаторного врача – терапевта | 22 | 80 | 0 | 0 | 24 | 73 |
| 3 | Синдром системного поражения соединительной ткани. суставной синдром | 8 | 14 | 0 | 0 | 11 | 29 |
| 4 | Гематологические синдромы в практике поликлинического врача – терапевта | 8 | 32 | 0 | 0 | 18 | 59 |
| 5 | Общие вопросы внутренних болезней в практике поликлинического врача – терапевта | 8 | 16 | 0 | 0 | 17 | 40 |
| 6 | Острые и неотложные состояния в амбулаторной практике | 16 | 32 | 0 | 0 | 23 | 64 |
| 7 | Экзамен |  |  |  |  |  | 36 |
|  | **Итого**  | **68** | **198** | **0**  | **0** | **132** | **432** |

6.Лекции 5 курс (9-10 семестр)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Модуль дисциплины | Тематика лекций | Трудоемкость (час) |
| 1. | Организация терапевтиче-ской службы в поликлинике | Организация оказания амбулаторной медицинской помощи населению. | 2 |
| Основные законодательные документы, используемые в первичном звене здравоохранения. Функциональные обязанности врача первичного звена здравоохранения. | 2 |
| 2. | Основные проявления внутренних болезней в практике амбулаторного врача – терапевта | Пневмонии и плевриты. Особенности диагностики и лечения в условиях поликлиники | 2 |
| Обструктивные заболевания легких. Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в работе участкового врача - терапевта. | 2 |
| Артериальная гипертензия. Программа контроля эффективности поддерживающей терапии в условиях поликлиники. | 2 |
| Дифференциальный диагноз при синдроме боли в груди. Алгоритм действий врача поликлиники. | 2 |
| Сердечная недостаточность. Особенности диагностики и ведения пациентов с сердечной недостаточностью в амбулаторных условиях. | 2 |
| Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и язвенная болезнь в практике участкового врача. Вопросы канцеропревенции. Проблема развития резистентности Н.Pylori к проводимой терапии. | 2 |
| Заболевания почек в практике участкового терапевта. Особенности ведения пациента с ХБП в амбулаторных условиях.  | 2 |
| 3. | Синдром системного поражения соединительной ткани. Суставной синдром | Ревматоидный артрит и подагра в практике участкового врача. Контроль эффективности базисной терапии в амбулаторных условиях. | 2 |
| Деформирующий остеоартрит. Оценка эффективности лечения в амбулаторных условиях.  | 2 |
| 4. | Гематологические синдро-мы в практике поликлини-ческого врача – терапевта | Клинико-гематологическая характеристика наиболее часто встречающихся анемий (железодефицитная, В12дефицитная). Терапевтическая тактика в амбулаторных условиях. Ведение больных анемиями в условиях поликлиники. | 2 |
| Геморрагический синдром в работе участкового терапевта. Особенности амбулаторного ведения пациентов.  | 2 |
| 5 | Общие вопросы внутренних болезней в практике поликлинического врача – терапевта | Лимфаденопатии в практике участкового врача - терапевта. | 2 |
| Современные проблемы лекарственной терапии. Лекарственная болезнь. | 2 |
| Современные подходы к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов терапевтического профиля в условиях поликлиники. | 2 |
| 6 | Острые и неотложные состояния в амбулаторной практике | Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе. Понятие «неотложное состояние». Правовое регулирование и принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Универсальный алгоритм оказания специлизированных реанимационных мероприятий при неотложных состояниях. | 2 |
| **ИТОГО** |  | **34** |

7. Практические занятия 5 курс (9-10 семестр)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Раздел дисциплины | Тематика практических занятий | Формы текущего контроля | Трудоемкость (час.) |
| 1 | Пульмонология | ПЗ.1. Пневмонии и плевриты. Особенности диагностики и лечения в условиях поликлиники. | Тестирование | 4 |
| ПЗ.2. Алгоритм диагностики и лечения заболеваний с синдромом кашля и одышки в условиях поликлиники.  | Тестирование | 4 |
| ПЗ.3. Дифференциальная диагностика и лечения острого бронхита в условиях поликлиники. | Тестирование | 4 |
| 2 | Кардиология | ПЗ.4. Диагностика и лечение метаболического синдрома в общей врачебной практике.  |  | 4 |
| ПЗ.5.Симптоматические артериальные гипертензии в практике амбулаторного врача (эндокринные, гемодинамическаие,ренальные). Принципы дифференцированной терапии. |  | 4 |
| ПЗ.6. Нарушение ритма сердца и проводимости в первичном звене здравоохранения. |  | 8 |
| ПЗ.7. Сердечная недостаточность в амбулаторной практике. |  | 4 |
| 3 | Нефрология | ПЗ.7. Гломерулярные и туболоинтерстициальные заболевания почек, диагностика и лечение в первичном звене здравоохранения. |  | 4 |
| ПЗ.8. Мочевой, гематурический синдромы и протеинурия в клинике внутренних болезней |  | 4 |
| 4 | Гастроэнтерология | ПЗ.9. Язвенная болезнь. Особенности диагностики и лечения в условиях поликлиники. Вопросы канцеропревенции. |  | 4 |
| ПЗ.10. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, хронический гастрит и функциональная диспепсия. Алгоритмы дифференциального диагноза и лечения. |  | 4 |
| ПЗ.11.Заболевания поджелудочной железы, желчевыводящих путей. Особенности диагностики и лечения в условиях поликлиники. |  | 4 |
| 5 | Ревматология | ПЗ.12. Ревматоидный артрит, ДОА и подагра. Особенностидиагностики и лечения в условиях поликлиники.  | Тестирование  | 8 |
| Серонегативные артропатии: диагностические критерии, диф.диагноз, лечебная тактика. |  | 4 |
| ПЗ.13. Диффузные заболевания соединительной ткани. Особенности диагностики и лечения в условиях поликлиники. |  | 8 |
| 6.  | Гематология | ПЗ.15.Диагностика и лечение синдрома анемии в условиях поликлиники.  |  | 4 |
| ПЗ.16. Пациент со злокачественными новообразованиями системы крови в условиях поликлиники. |  | 12 |
| 7.  | Организация Терапевтичес кой службы в поликлинике | ПЗ.17.Организация работы врача поликлиники. Диспансеризация. Организация и проведение экспертизы временной нетрудоспособности.  | Тестирование | 4 |
| ПЗ.18. Основная отчетно-учетная документация врача поликлинического звена. Санаторно-курортное лечение  |  | 4 |
| Итого 96 |

**Лекции 6 курс (11-12 семестр)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Раздел дисциплины | Тематика лекций | Трудоемкость (час) |
| 1. | Пульмонология | Л.1. Синдром бронхообструкции в первичном звене здравоохранения. Дифференцированное применение бронхолитической терапии при бронхообструктивных заболеваниях в амбулаторной практике.  | 2 |
| Л.2. Синдром инфильтративных изменений в легких. Современные принципы рациональной антибактериальной терапии заболеваний дыхательных путей в амбулаторной практике. | 2 |
| Л.3. Интерстициальные заболевания легких в практике амбулаторного врача. Варианты течения. Диагностика. Терапия. Прогноз. | 2 |
| 2. | Кардиология | Л.4. Синдром дислипидемии в первичном звене здравоох ранения.  | 2 |
|  | Л. 5. Артериальная гипертензия. Особенности диагностики и лечения в условиях поликлиники. Эффективная терапия АГ: критерии контроля терапии. Особенности лечения АГ у пожилых, больных СД и беременных. | 2 |
|  | Л. 6. Ишемическая болезнь сердца в практике врача терапевта. Презумпция наивысшей опасности при боли в груди (тромбоэмболия легочной артерии, острый ко-ронарный синдром, расслоение аорты). | 2 |
| 3. | Гастроэнтерология |  Л.7. Синдром запора и диареи в общей врачебной практике.  | 2 |
| Л.8. Билиарная дисфункция и хронический холецистит в общей врачебной практике.  | 2 |
| Л.9. Хронические панкреатиты в практике врача терапевта. | 2 |
| 4. | Ревматология | Л.10. Проблема иммуносупрессивной и противовоспалительной терапии  | 2 |
| Л.11. Серонегативные спондилоартропатии. Диагностика и лечение в условиях поликлиники | 2 |
| 5. | Гематология | Л.12. Синдром изменения периферической крови в терапевтической практике | 2 |
| Л.13. Лейкемоидные реакции: критерии, отличие от лейкозов, алгоритм действия участкового врача. | 2 |
| Л.14. Пациент с хроническим лимфопролиферативным, миелопролиферативным заболеванием в условиях поликлиники. Особенности диагностики, лечения и реабилитации. | 2 |
| 6. | Общие вопросы внутренних болезней | Л.15. Синдром лихорадки в работе врача общей практики  | 2 |
| Л.16. Грипп и ОРЗ в практике амбулаторного врача. Диф.диагноз. Гриппозная пневмония. Дистресс-синдром. Принципы терапии. Профилактика. | 2 |
| Л.17. Особенности ведения пациентов пожилого возраста, беременных и подростков в поликлинических условиях. Роль участкового врача. | 2 |
| **ИТОГО** |  | **34** |

Практические занятия 6 курс (11-12 семестр)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Раздел дисциплины | Тематика практических занятий | Формы текущего контроля | Трудоемкость (час.) |
| 1 | Пульмонология | ПЗ.1. Алгоритм диагностики и лечения синдрома бронхообструкции в условиях поликлиники. |  | 8 |
| ПЗ.2. Тактика врача амбулаторно- поликлинического звена при синдроме очаговых инфильтративных изменений в легких. |  | 4 |
| 2 | Кардиология | ПЗ.2. Дислипидемии и Атеросклероз. Особенности диагностики и лечения.  | Тестирование | 4 |
| ПЗ.3. Алгоритм диагностики и лечения заболеваний с синдромом «кардиалгия» в практике врача первичного звена.  |  | 8 |
| ПЗ.4.Артериальная гипертензия. Особенности диагностики и лечения в условиях поликлиники. |  | 4 |
| ПЗ.5. Ишемическая болезнь сердца в практике врача – терапевта. |  | 8 |
| 3 | Нефрология | ПЗ.\_. Особенности ведения больных с ХБП и сопутствующей коморбидной патологией на амбулаторном этапе . |  | 4 |
| 4 | Гастроэнтерология | ПЗ.6.Синдром запора и синдром диареи в общей врачебной практике.  |  | 4 |
| ПЗ.\_. Амбулаторный этап лечения больных с хроническими заболеваниями печени. |  | 4 |
| 5 | Ревматология | ПЗ.8. Серонегативные спондилоартропатии. Особенности диагностики и лечения в условиях поликлиники. | Тестирование  | 4 |
| 6.  | Гематология | ПЗ. 9. Синдром изменения периферической крови в терапевтической практике. Лейкемоидные реакции. Тромбоцитопении.  |  | 4 |
| ПЗ.10.Эритремия и эритроцитозы в терапевтической практике. |  | 4 |
| 7.  | Общие вопросы внутренних болезней | ПЗ.11. Синдром лимфаденопатии в работе врача общей практики | Тестирование | 4 |
| ПЗ.12.Синдром лихорадки в работе врача общей практики  |  | 4 |
| ПЗ.14. Особенности ведения пациентов пожилого возраста, беременных и подростков в поликлинических условиях. Роль участкового врача.  |  | 4 |
| 8 | Неотложные состояния в практике врача амбулаторного звена |
|  | Кардиология | ПЗ.15. Острый коронарный синдром на догоспи-тальном этапе. Современные представления об ОКС: определение, этиология, осложнения, дифференциальная диагностика.ПЗ.16. Острая сердечная недостаточность на до-госпитальном этапе. Острая сосудистая недостаточность. Обмо-рок. Коллапс. Шоковые состояния. Определение понятий обморок, коллапс, шок.ПЗ.17.Гипертонический криз, алгоритм ведения на догоспитальном этапе.ПЗ.18. Нарушения сердечного ритма. Тахикардии с широкими и узкими комплексами QRS. Асистолия. Брадикардии: этиология, клиника, методы диагностики. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. |  | 16 |
|  | Пульмонология | ПЗ.21. Острая дыхательная недостаточность (ОДН). Бронхиальная астма. Астматический статус. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при бронхиальной астме на догоспитальном этапе. ПЗ.22. ТЭЛА, алгоритм неотложной помощи на догоспитальном этапе. |  | 8 |
|  | Острые аллергические реакции | ПЗ.23. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых аллергических реакциях (отек Квинке, генерализованной крапивнице, анафилактическом шоке).  |  | 4 |
| Итого 100  |

8. Лабораторный практикум – нет

9. Самостоятельная работа студента

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Раздел****Дисциплины** | **Наименование работ** | **Трудоемкость** |
| 1  | Пульмонология | Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу Работа с электронными образовательными ресурсами Написание амбулаторных карт, оформление статистических талонов, рецептов, оформление контрольной карты диспансерного наблюдения, оформления больничного листа, справок временной нетрудоспособности, справок на санаторнокурортное лечение, экстренного извещения об инфекционном заболевании, санаторно-курортной карты, посыльного листа в МСЭК, выписок из амбулаторной карты.  | 18 |
| 2 |  Кардиология | Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу. Работа с электронными образовательными ресурсами Написание амбулаторных карт, оформление статистических талонов, рецептов, оформление контрольной карты диспансерного наблюдения, оформления больничного листа, справок временной нетрудоспособности, справок на санаторно- курортное лечение, экстренного извещения об инфекционном заболевании, санаторно-курортной карты, посыльного листа в МСЭК, выписок из амбулаторной карты.  | 24  |
| 3 | Нефрология | Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу. Работа с электронными образовательными ресурсами Написание амбулаторных карт, оформление статистических талонов, рецептов, оформление контрольной карты диспансерного наблюдения, оформления больничного листа, справок временной нетрудоспособности, справок на санаторно - курортное лечение, экстренного извещения об инфекционном заболевании, санаторно-курортной карты, посыльного листа в МСЭК, выписок из амбулаторной карты.  | 11 |
| 4 | Гастроэнтерология | Работа с литературными ииными источниками информации по изучаемому разделу. Работа с электронными образовательными ресурсами Написание амбулаторных карт, оформление статистических талонов, рецептов, оформление контрольной карты диспансерного наблюдения, оформления больничного листа, справок временной нетрудоспособности, справок на санаторно-курортное лечение, экстренного извещения об инфекционном заболевании, санаторно-курортной карты, посыльного листа в МСЭК, выписок из амбулаторной карты.  | 18 |
| 5 |   Ревматология | Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу. Работа с электронными образовательными ресурсами. Написание амбулаторных карт, оформление статистических талонов, рецептов, оформление контрольной карты диспансерного наблюдения, оформления больничного листа, справок временной нетрудоспособности, справок на санаторно-курортное лечение, экстренного извещения об инфекционном заболевании, санаторно-курортной карты, посыльного листа в МСЭК, выписок из амбулаторной карты.  | 17 |
| 6 |  Гематология | Работа с литературными и иными источниками ин-формации по изучаемому разделу. Работа с электронными образовательными ресурсами Написание амбулаторных карт, оформление статистических талонов, рецептов, оформление контрольной карты диспансерного наблюдения, оформления больничного листа, справок временной нетрудоспособности, справок на санаторно-курортное лечение, экстренного извещения об инфекционном заболевании, санаторно-курортной кар ты, посыльного листа в МСЭК, выписок из амбулаторной карты. | 23 |
| 7  | Организация терапевтической служ-бы в поликлинике | Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу. Работа с электронными образовательными ресурсами. Написание амбулаторных карт, оформление статистических талонов, рецептов, оформление контрольной карты диспансерного наблюдения, оформления больничного листа, справок временной нетрудоспособности, справок на санаторно-курортное лечение, экстренного извещения об инфекционном заболевании, санаторно-курортной карты, посыльного листа в МСЭК, выписок из амбулаторной карты.  | 3 |
| 8  |  Общие вопросы внутренних болезней | Работа с литературными и иными источниками ин-формации по изучаемому разделу. Работа с электронными образовательными ресурсами. Написание амбулаторных карт, оформление статистических талонов, рецептов, оформление контрольной карты диспансерного наблюдения, оформления больничного листа, справок временной нетрудоспособности, справок на санаторно-курортное лечение, экстренного извещения об инфекционном заболевании, санаторно-курортной карты, посыльного листа в МСЭК, выписок из амбулаторной карты. | 18 |
| 9 | Итого:  | 132 |

**8. Формы контроля**

8.1. Формы текущего контроля

- устные (собеседование, доклад, выполнение процедур при работе с пациентами)

- письменные (проверка тестов, рефератов, конспектов, презентаций, решение задач).

демонстрация манипуляции на фантомах, тренажёрах

Перечень тем рефератов, докладов, сборники тестов и ситуационных задач приводятся в 4 разделе Учебно-методического комплекса дисциплины «Средства оценки компетенций».

8.2. Формы промежуточной аттестации (комплексный экзамен)

Этапы проведения экзамена

1. Этап – итоговое тестирование

2. Этап – контроль практических умений (оформление рецептов, листов нетрудоспособности)

3. Этап – собеседование по ситуационной задаче

Контрольные материалы к экзамену приводятся в 4 разделе Учебно-методического комплекса дисциплины «Средства оценки компетенций».

**9. Учебно-методическое обеспечение модуля**

9.1. Основная литература

1. Сторожаков Г.И. Поликлиническая терапия: учебник/ Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

2. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система; учеб.пособие/ Г.Е.Ройберг, А.В.Струтынский. - М.: МЕДпресс-информ, 2011.

3. Внутренние болезни. Система органов дыхания; учеб.пособие/Г.Е. Ройберг, А.В.Струтынский. - М.: МЕДпресс-информ, 2011.

4. Циммерман Я.С. Гастроэнтерология: руководство. - – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

5. Струтынский А.В. Электрокардиограмма. Анализ и интерпретация–М.: МЕДпресс-информ, 2009.

6. Мурашко В.В., Струтынский А.В. Электрокардиография. - М.: МЕДпресс, 2009.

7. Внутренние болезни. Система органов пищеварения; ред. Г.Е.Ройберг, А.В. Струтынский. - М.: МЕДпресс-информ, 2011.

8. Внутренние болезни. \ В.С.Моисеев, А.И.Мартынов, Н.А.Мухин. - М.: ГЭОТАР-медиа, 2012 .

9. Кардиология: национальное руководство; под ред. Е.В. Шляхто. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

10. Внутренние болезни: Справочник практикующего врача.- М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2012.

11. Иммунология: структура и функции иммунной системы; учеб. пособие/. Хаитов Р.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

12. Болезни сердца и сосудов. Руководство Европейского общества кардиологов. Под ред. А. Джона Кэмма, Томаса Ф. Люшера, Патрика В. Серруиса, Перевод с англ. под ред. Е.В. Шляхто. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

13. Нефрология: национальное руководство / под ред. Н.А. Мухина, - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

14. Пульмонология: национальное руководство / под ред. А.Г. Чучалина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

15. Люсов В.А., Колпаков Е.В. Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009.

9.2 Дополнительная литература

1. Эхокардиографическая диагностика ишемической болезни сердца. М.Д.Ахмедова, П.Н. Ахмедова. Монография. Махачкала, 2012.

2. Ахмедова З.М., Хасаев А.Ш., Гаджиев Р.С. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний среди подростков. Методические рекомендации. Махачкала, 2006.

3. Заглиев С.Г., Маммаев С.Н., Заглиева С.С. ЭКГ при ишемической болезни сердца. Махачкала, 2011 (гриф УМО).

4. Эхокардиография в таблицах и схемах. Настольный справочник. Видар. Москва, 2011.

5. Лекции по неотложным состояниям в клинике внутренних болезней. Под ред. А.Ш.Хасаева, С.Н.Маммаева, Д.А.Омаровой, Махачкала: Дагмедакадемия, 2008. (гриф УМО)

6. Хасаев А.Ш., Чиликина Н.С., Абусуева З.С. Современные подходы к лечению ИБС у больных СД 2 типа. Учебное пособие. Махачкала, 2008.

7. Клинические рекомендации. Гастроэнтерология. /Под ред. РАМН В.Т.Ивашкина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.

8. Клинические рекомендации. Ревматология. /Под ред. ЕЛ. Насонова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.

9. Гастроэнтерология: национальное руководство / под ред. В.Т. Ивашкина, ТЛ. Лапиной.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.

10. Мехте А.Ф., Хоффбранд Л.В. Наглядная гематология / пер. с англ. под ред. В.И.Ершова. - 2-е изд.- М,: ГЭОТАР-Медиа, 2008.

11. Ревматология: национальное руководство / под ред. ЕЛ. Насонова, В.А. Насоновой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.

12. Кардиология. Гематология по Дэвидсону: учебное пособие /пер. с англ. Под ред. В.И.Маколкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.

9.3. Программное обеспечение и Интернет ресурсы

1. Общество сердечной недостаточности: http://www.ossn.ru

2. Национальное Интернет Общество

специалистов по внутренним болезням - http://www.internist.ru

3. Официальный сайт Российского кардиологического общества (РКО): http://www.scardio.ru

4. Официальный сайт Российского медицинского общества по артериальной гипертонии (РМОАГ): http://www.gipertonik.ru.

5. Официальный сайт Ассоциации ревматологов России (АРА): http://www.rheumatolog.ru.

6. Официальный сайт Научного общества нефрологов России: http://nonr.ru.

7. Официальный сайт Российской гастроэнтерологическрй ассоциации: http://www.gastro.ru.

8. Всемирная организация здравоохранения: http://who.int/ru/

9. Документационный центр всемирной организации здравоохранения: http://www.whodc.mednet.ru/

10. Русский медицинский журнал: http://www.rmj.ru

11. Журнал «Пульмонология»: http://www.pulmonology.ru.

12. Журнал «Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, клопроктологии»: http://www.gastro-j.ru.

13. Общероссийское общественное движение «Медицина за качество жизни»: http://www.moql.ru

14. Всероссийский медицинский портал (информация по мед. книгам, учебникам, приказам, нац. проектам): http://www.bibliomed.ru

15. Выписать журналы: http://www.naukaonline.ru

16. Российский медицинский информационный ресурс: http://www.rosmedic.ru

17. Форум врачей - www.medscap.ru

18. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения - www.healthreform.ru

10. Материально-техническое обеспечение модуля

1. Пациенты, обратившиеся в поликлинику.

2. Оборудованные аудитории (аудиторные столы, аудиторные стулья).

3. Аудиовизуальные, технические и компьютерные средства обучения: ноутбук и мультимедийный проектор, доска, маркеры.

4. Наглядные пособия: наглядные пособия, таблицы, электрокардиограммы, наборы лабораторных данных, амбулаторные карты, законодательные документы, первичные документы территориального участка, листы нетрудоспособности, направления на МСЭК, ситуационные задачи по тематике дисциплины.

11. Оценка студентами содержания и качества учебного процесса по дисциплине

Примерная анкета-отзыв на дисциплину «поликлиническая терапия» просим Вас заполнить анкету-отзыв по прочитанной дисциплине «Факультетская терапия, профессиональные болезни». Обобщенные данные анкет будут использованы для ее совершенствования. По каждому вопросу поставьте соответствующие оценки по шкале от 1 до 10 баллов (обведите выбранный Вами балл). В случае необходимости впишите свои комментарии.

1. Насколько Вы удовлетворены содержанием дисциплины в целом?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Насколько Вы удовлетворены общим стилем преподавания?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Как Вы оцениваете качество подготовки предложенных методических материалов?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Насколько вы удовлетворены использованием преподавателем активных методов обучения (моделирование процессов, кейсы, интерактивные лекции и т.п.)?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Какой из разделов дисциплины Вы считаете наиболее полезным, ценным с точки зрения дальнейшего обучения и / или применения в последующей практической деятельности?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Что бы Вы предложили изменить в методическом и содержательном плане для совершенствования преподавания данной дисциплины?