

Электронная цифровая подпись



Утверждено "29" августа 2024 г.
Протокол № 8

председатель Ученого Совета
Прохоренко И.О.
ученый секретарь Ученого Совета
Бунькова Е.Б.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА,
РЕАЛИЗУЕМАЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СЕТЕВОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ,
дисциплина «Поликлиническая терапия»**

**Блок 1
Обязательная часть**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность: Лечебное дело
31.05.01 Лечебное дело
Квалификация (степень) выпускника: Врач - лечебник
Форма обучения: очная
Срок обучения: 6 лет

Год поступления с 2024

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены: ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ «12» августа 2020 №988

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры «Кафедра Внутренних болезней» от "28" мая 2024 г. Протокол № 5.

Заведующий кафедрой:

д.м.н., доцент Манжос М.В.

Разработчики:

д.м.н., профессор Ларина Т.А.

к.м.н., доцент Макова Е.В.

к.м.н., доцент Зацепин А.С.

Виктор .Н.Н. –главный врач ГБУЗ СО №4

Симаков А.А.- заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ СО № 2, д.м.н., профессор

Сотрудники Саратовского медицинского университета «Реавиз»:

к.м.н., доцент Кажекин О.А.

Сотрудники Московского медицинского университета «Реавиз»:

д.м.н., доцент Руженцова Т.А.

Рецензенты:

1. ГБУЗ СО ГБ №4, заместитель главного врача по медицинской части, к.м.н. Поваляева Л.В.

2. Медицинский университет «Реавиз», проректор по научной работе к.м.н., доцент Супильников А.А.

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цель и задачи освоения учебной дисциплины: сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ и практических навыков по дифференциальной диагностике заболеваний (в рамках синдрома), профилактике, индивидуализированной терапии, методам оказания неотложной терапии; основам реабилитации и диспансеризации больных с заболеваниями внутренних органов. Основным принципам организации лечебно-профилактической помощи основной массе населения в условиях поликлиники; организации работы врача-терапевта поликлиники; современным диагностическим возможностям поликлинической службы и их рациональному использованию..

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «Поликлиническая терапия»:

Код и наименование компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ОПК-2.	Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	терминологию, основные понятия и определения, используемые в профилактической медицине
Уметь	пропагандировать знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)
Владеть	навыками пропаганды знаний о здоровом образе жизни, направленных на профилактику заболеваний пациентов (населения)

Код и наименование компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ПК-2.	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ,

		доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах
--	--	--

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	методы обследования пациента с целью установки диагноза
Уметь	провести обследование пациента
Владеть	навыками постановки диагноза

Код и наименование компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ПК-3.	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у конкретного больного, в том числе с сочетанной патологией	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	механизмы действия лекарственных препаратов, допустимые и недопустимые комбинации препаратов, немедикаментозное лечение, признаки эффективности и безопасности лечения, правила оценки безопасности и эффективности лекарственных препаратов, применяемых в клинических исследованиях лекарственных препаратов, требования к организации испытательных центров, службе контроля за качеством испытаний, требования к составлению протокола и к порядку проведения клинического исследования, требования к регистрации данных и оформлению отчета
Уметь	назначить лечение и оценить его эффективность и безопасность, использовать информационные технологии, в том числе используемых уполномоченным государственным органом исполнительной власти по клиническим исследованиям

	лекарственных препаратов¶
Владеть	навыками составления листов назначений, методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела

Код и наименование компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ПК-4.	Медико-социальная экспертиза, санаторно-курортное лечение пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	основы медико-социальной экспертизы, санаторно-курортного лечения
Уметь	определять необходимость направления пациентов на медико-социальную экспертизу, назначать санаторно-курортное лечение пациентам, нуждающимся в медицинской реабилитации
Владеть	Навыками проведения медико-социальной экспертизы, направления на санаторно-курортное лечение пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

Код и наименование компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ПК-5.	Проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение

		амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах
--	--	---

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	основы профилактических и противоэпидемических мероприятий
Уметь	проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия
Владеть	навыками проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иОПК-2.3.	Разрабатывает и участвует в проведении профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	методы профилактики заболеваний и методы контроля соблюдения профилактических мероприятий, проводимые с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)
Уметь	осуществлять этапы профилактических мероприятий, проводимых с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)
Владеть	методами профилактики заболеваний, проводимыми с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения). Методами контроля соблюдения профилактических мероприятий

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-2.1.	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
Уметь	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию
Владеть	навыками интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-2.2.	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
Уметь	проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты
Владеть	навыками анализа полученной информации

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-2.3.	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов
Уметь	анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований
Владеть	определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-2.4.	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских	стандартизированный тестовый контроль

	показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	(тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах
--	---	--

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	методы лабораторных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
Уметь	обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента
Владеть	навыками интерпретации данных, полученных при лабораторном обследовании пациента

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-2.5.	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	методы инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
-------	---

Уметь	обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента
Владеть	навыками интерпретации данных, полученных при инструментальном обследовании пациента

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-2.6.	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи
Уметь	обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам
Владеть	навыками интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-2.7.	Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение

	вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах
--	---	--

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи
Уметь	определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
Владеть	способами применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-2.8.	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; МКБ
Уметь	проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний
Владеть	навыками ранней диагностики заболеваний внутренних органов

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-3.1.	Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	основы в области фармакологии , клинической фармакологии лечебного дела, педиатрии, гериатрии и токсикологии, современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Уметь	составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Владеть	навыками составления плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
--	--	--------------------

иПК-3.2.	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах
----------	--	--

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением, молекулярные, биохимические, клеточные, органные и системные действия лекарственных препаратов, основы клинической фармакокинетики и принципов разработки режимов дозирования лекарственных средств
Уметь	назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Владеть	навыками составления плана назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-3.3.	Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное

	вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах
--	---	--

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением
Уметь	назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Владеть	навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-3.4.	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	признаки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения, требования к службе контроля за качеством испытаний ЛС ,методы изучения фармакокинетических свойств действующего вещества и лекарственной формы
Уметь	оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания
Владеть	навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, методами изучения токсикологических свойств действующего вещества

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-3.6.	Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста, беременных женщин
Уметь	назначить лечение пациентам пожилого и старческого возраста, беременной женщинам
Владеть	навыками назначения лечения пациенту старческого и пожилого возраста, беременной женщине, оценить эффективность и безопасность назначенного лечения

Код и наименование	Результаты освоения ОПОП, содержание	Оценочные средства
--------------------	--------------------------------------	--------------------

индикатора достижения компетенции	индикатора достижения компетенции	
иПК-4.1.	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента
Уметь	определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами
Владеть	навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-4.2.	Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу; правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на медико-социальную экспертизу
Уметь	определить необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
Владеть	навыками подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-4.3.	Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение; медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента; особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста
Уметь	определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной

	программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи¶
Владеть	Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-5.1.	Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
Уметь	проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
Владеть	навыками организации и проведения медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами

Код и	Результаты освоения ОПОП, содержание	Оценочные средства
-------	--------------------------------------	--------------------

наименование индикатора достижения компетенции	индикатора достижения компетенции	
иПК-5.3.	Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами
Уметь	проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития
Владеть	навыками проведения диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-5.4.	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме,

		работа на симуляторах
--	--	-----------------------

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации
Уметь	проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском
Владеть	навыками проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-5.5.	Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Уметь	назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний
Владеть	навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-5.6.	Контроль соблюдения профилактических мероприятий	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Уметь	определить выполнение профилактических мероприятий
Владеть	навыками контроля соблюдения профилактических мероприятий

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-5.10.	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме,

		работа на симуляторах
--	--	-----------------------

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
Уметь	разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
Владеть	навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
иПК-5.11.	Оценка эффективности профилактической работы с пациентами	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы
Уметь	определять эффективность профилактической работы с пациентами
Владеть	навыками оценки эффективности профилактической работы с пациентами

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Дисциплина (модуль) относится к обязательной части дисциплин.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в процессе предшествующего обучения в ходе таких дисциплин, как: Анатомия; Безопасность жизнедеятельности; Биология; Биоорганическая химия; Биохимия; Биоэтика; Валеология (адаптационный модуль); Возрастная анатомия; Генетические технологии в медицине; Гигиена; Гистология, эмбриология, цитология; Иммунология; Иностранный язык; История медицины; История России; Клиническая патологическая анатомия; Клиническая патофизиология; Клиническая фармакология; Латинский язык; Лучевая диагностика, лучевая терапия; Математика; Медицинская генетика; Медицинская информатика. Системы искусственного интеллекта; Медицинская реабилитация; Медицинское право; Микробиология; Научная деятельность; Неврология, нейрохирургия; Нормальная физиология; Общая хирургия; Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; Общий уход за больными, первичная медико-санитарная помощь; Организация и управление медицинской деятельностью; Основы алгоритмизации, мировые информационные ресурсы, медико-биологическая статистика; Основы российской государственности; Оториноларингология; Патологическая анатомия; Патофизиология; Правоведение; Пропедевтика внутренних болезней; Профессиональные болезни; Психология и педагогика; Психология общения (адаптационный модуль); Русский язык, культура речи; Санология; Сестринское дело; Стоматология; Топографическая анатомия и оперативная хирургия; Урология; Факультетская терапия; Факультетская хирургия; Фармакология; Физика; Физическая культура и спорт; Философия; Фитотерапия; Химия; Экономика, менеджмент качества; Эндокринология.

Дисциплина (модуль) изучается на 5, 6 курсах в 9, 10, 11, 12 семестрах.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) «Поликлиническая терапия» составляет 13 зачетных единиц.

3.1. Объём дисциплины (модуля) по видам учебных занятий (в часах)

Объём дисциплины	Всего часов	9 семестр часов	10 семестр часов	11 семестр часов	12 семестр часов
Общая трудоемкость дисциплины, часов	468	144	108	90	126
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	276	72	96	60	48
Лекции (всего)	72	18	24	18	12
Практические занятия (всего)	204	54	72	42	36
СРС (по видам учебных занятий)	156	72	12	30	42
Промежуточная аттестация обучающихся - экзамен	36	-	-	-	36
Контактная работа обучающихся с преподавателем по промежуточной аттестации (всего)	2	-	-	-	2
консультация	1	-	-	-	1
экзамен	1	-	-	-	1
СРС по промежуточной аттестации	34	-	-	-	34
Контактная работа обучающихся с преподавателем (ИТОГО)	278	72	96	60	50
СРС (ИТОГО)	190	72	12	30	76

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА

АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№ п/п	Разделы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в акад. часах)				Формы текущего контроля успеваемости
			аудиторные занятия		учебные		
			Лек.	Практ. зан.	Лаб.	самостоятельная работа обучающихся	
всего							
9 семестр							
1.	Организация амбулаторно-поликлинической службы	16	2	6	-	8	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
2.	Особенности ведения больных на амбулаторно-поликлиническом этапе.	16	2	6	-	8	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
3.	Экспертиза временной	16	2	6	-	8	стандартизированный тестовый

	нетрудоспособности						контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
4.	Экспертиза стойкой нетрудоспособности	16	2	6	-	8	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
5.	Респираторные инфекции в амбулаторной практике	16	2	6	-	8	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной

							карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
6.	Бронхообструктивный синдром в практике врача-терапевта	16	2	6	-	8	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
7.	Внебольничные пневмонии в амбулаторной практике.	17	3	6	-	8	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
8.	Синдром лихорадки в амбулаторной практике	17	3	6	-	8	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное

							реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
9.	Симуляционный курс - Сбор жалоб и анамнеза.	14	-	6	-	8	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,

10 семестр

10.	Ведение больных с высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний в амбулаторных условиях	10	3	6	-	1	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
-----	--	----	---	---	---	---	---

11.	Кардиалгия в практике врача-терапевта	10	3	6	-	1	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
12.	Недостаточность кровообращения в амбулаторной практике	9	2	6	-	1	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
13.	Нарушения ритма в амбулаторной практике	9	2	6	-	1	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач,

							заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
14.	Артериальные гипертензии в амбулаторной практике	9	2	6	-	1	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
15.	Острый коронарный синдром в практике врача-терапевта	9	2	6	-	1	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
16.	ТЭЛА в амбулаторной практике	9	2	6	-	1	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный

							ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
17.	Реабилитация больных после ОИМ и ОНМК	9	2	6	-	1	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
18.	Реабилитация кардиохирургических больных	9	2	6	-	1	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,

19.	Метаболический синдром в практике врача-терапевта	9	2	6	-	1	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
20.	Заболевания почек в амбулаторной практике	9	2	6	-	1	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
21.	Симуляционный курс-диспансеризация	7	-	6	-	1	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач,

							заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
--	--	--	--	--	--	--	---

11 семестр

22.	Анемический синдром в амбулаторной практике	13	3	6	-	4	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
23.	Гемабластозы в амбулаторной практике	13	3	6	-	4	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
24.	Желтуха и гепатолиенальный синдром в практике врача-терапевта	9	2	3	-	4	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с

							эталон ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
25.	Кислотозависимая патология желудка в амбулаторной практике	9	2	3	-	4	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
26.	Неинфекционные болезни печени в амбулаторной практике (алкогольная и неалкогольная жировая болезнь печени)	12	2	6	-	4	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном

							приеме, работа на симуляторах,
27.	Реактивные артриты, остеоартроз в практике врача-терапевта	10	3	3	-	4	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
28.	Остеопороз в амбулаторной практике	9	3	3	-	3	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
29.	Симуляционный курс - диспансеризация	15	-	12	-	3	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение

							ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
--	--	--	--	--	--	--	---

12 семестр

30.	Коморбидность в амбулаторной практике.	13	3	3	-	7	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
31.	Онкологическая настроженность на терапевтическом приеме	13	3	3	-	7	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
32.	Паллиативная помощь.	11	2	2	-	7	стандартизированный тестовый контроль

							(тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
33.	Особенности ведения беременных с экстрагенитальной патологией врачом-терапевтом	11	2	2	-	7	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
34.	Стационарные замещающие технологии	11	2	2	-	7	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента,

							работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,
35.	Симуляционный курс - Физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система)	31	-	24	-	7	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, доклад/устное реферативное сообщение, решение ситуационных задач, заполнение амбулаторной карты пациента, работа на амбулаторном приеме, работа на симуляторах,

4.2 Содержание дисциплины (модуля), структурированное по разделам (темам)

Содержание лекционных занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
9 семестр		
1. Организация амбулаторно-поликлинической службы	<ol style="list-style-type: none"> Порядок проведения дифференциальной диагностики и установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) при первичной медико-санитарной помощи взрослому населению по профилю «терапия». Организация первичной медико-санитарной помощи взрослому населению по профилю «терапия». Общие принципы профилактического консультирования в рамках диспансеризации взрослого населения Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска 	2
2. Особенности ведения больных на амбулаторно-поликлиническом этапе.	<ol style="list-style-type: none"> Принципы кодирования по МКБ-10. Особенности оказания медико-санитарной помощи гражданам особых групп: подросткам, лицам пожилого возраста, беременным 	2
3. Экспертиза временной нетрудоспособности	<ol style="list-style-type: none"> Приказы Министерства здравоохранения РФ, регламентирующие экспертизу временной нетрудоспособности. 	2

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Виды временной нетрудоспособности. 3. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (листок нетрудоспособности, справка ф. № 095/у). 4. Листок нетрудоспособности и его функции. 5. Медицинские учреждения и медицинские работники, имеющие право выдавать документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. 	
4. Экспертиза стойкой нетрудоспособности	<ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие медико-социальной экспертизы (МСЭ). 2. Организация и задачи бюро медико-социальной экспертизы. 3. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу, оформления направления в бюро МСЭ. 4. Порядок освидетельствования граждан и сроки переосвидетельствования инвалидов в бюро МСЭ. 5. Медицинские и социальные критерии, используемые при направлении пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов 	2
5. Респираторные инфекции в амбулаторной практике	<ol style="list-style-type: none"> 1. Жалобы больных с респираторными инфекциями в амбулаторной практике. Классификация ОРВИ, гриппа. 2. Перечислите данные физикального обследования пациента с респираторными инфекциями в амбулаторной практике. Клинические критерии ОРВИ в зависимости от этиологии, формы клинического течения, преобладания клинического синдрома (ринита, фарингита, ларингита и т.д.) и наличия осложнений 3. Лабораторно-инструментальные исследования для раннего выявления, осложнений ОРВИ, гриппа. 4. Показания к госпитализации при ОРВИ, гриппе. 5. План лечения пациента в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных с ОРВИ и гриппом. 6. Профилактические мероприятия при ОРВИ (организационные, эпидемиологические, санитарно-гигиенические, медицинские мероприятия). 	2
6. Бронхообструктивный синдром в практике врача-терапевта	<ol style="list-style-type: none"> 1. Жалобы больных с бронхообструктивным синдромом в амбулаторной практике. Назовите причины и механизмы возникновения бронхообструктивного синдрома. 2. Дайте определение бронхообструктивного синдрома и основные клинические критерии. 	2

	<p>Перечислите данные физикального обследования пациента с бронхообструктивным синдромом в амбулаторной практике.</p> <p>3. План обследования пациента в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных с бронхообструктивным синдромом.</p> <p>4. Назовите показатели внешнего дыхания, характеризующие нарушение бронхиальной проходимости</p> <p>5. Разработка плана лечения пациента в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных с бронхообструктивным синдромом</p>	
7. Внебольничные пневмонии в амбулаторной практике.	<p>1. План обследования пациента в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных с пневмонией.</p> <p>2. Критерии тяжёлой пневмонии, показания к госпитализации.</p> <p>3. Этиопатогенетическая терапии пневмоний в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных.</p> <p>4. Выбор антибактериальной терапии в амбулаторных условиях.</p> <p>5. Критерии эффективности антибактериальной терапии, её продолжительность. Принципы замены антибиотика при его неэффективности</p>	3
8. Синдром лихорадки в амбулаторной практике	<p>1. План лабораторного и инструментального обследований пациента с субфебрильной лихорадкой в условиях поликлиники.</p> <p>2. Направление пациента на лабораторное обследование при фебрильной лихорадке в условиях поликлиники.</p> <p>3. Субфебрилитет нейроэндокринного генеза (НЦД, гипоталамический синдром, тиреотоксикоз, патологический климакс и др.): проведение дифференциальной диагностики в амбулаторных условиях</p> <p>4. Субфебрилитет нейроэндокринного генеза (НЦД, гипоталамический синдром, тиреотоксикоз, патологический климакс и др.): проведение лечения в амбулаторных условиях</p>	3

10 семестр

9. Ведение больных с высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний в амбулаторных условиях	<p>1. Фармакологическое лечение стабильной стенокардии, показания и противопоказания:</p> <p>2. Основные аспекты немедикаментозного лечения ИБС, стенокардии, атеросклероза, направленные на устранение факторов риска и сопутствующих заболеваний.</p> <p>3. Тактика лечения стабильной стенокардии в зависимости от функционального класса, оценка эффективности и безопасности применения</p>	3
---	--	---

	<p>лекарственных препаратов.</p> <p>4. Этапы диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития.</p> <p>5. Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний.</p>	
10. Кардиалгия в практике врача-терапевта	<p>1. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента при кардиалгии (типичной, атипичной стенокардии и нестенокардитической боли в грудной клетке) в практике врача-терапевта.</p> <p>2. Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний. Роль стандартной ЭКГ в 12-ти отведениях для выявления ишемии и инфаркта миокарда</p> <p>3. Нагрузочные тесты в диагностике стабильной ишемической болезни сердца</p> <p>4. Основные причины возникновения болевого синдрома в грудной клетке, особенности боли при различных заболеваниях, возможности и ограничения клинической дифференциальной диагностики боли в грудной клетке.</p> <p>5. Принципы медикаментозной терапии кардиалгий</p>	3
11. Недостаточность кровообращения в амбулаторной практике	<p>1. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента с сердечной недостаточностью. Современная классификация сердечной недостаточности.</p> <p>2. Методы диагностики ХСН</p> <p>3. Принципы медикаментозной терапии ХСН</p> <p>4. Неотложная терапия при острой левожелудочковой недостаточности. Назначение лекарственных препаратов с учетом диагноза, возраста и клинической картины острой левожелудочковой недостаточности.</p>	2
12. Нарушения ритма в амбулаторной практике	<p>1. Особенности клинических проявлений и значение ЭКГ-метода в диагностике аритмий сердца.</p> <p>2. Составить индивидуальный план клинко-инструментальных исследований для уточнения нарушения ритма сердца.</p> <p>3. Разработка плана лечения в зависимости от вида аритмии, ее переносимости и характера поражения сердца.</p> <p>4. Диагностика и лечение суправентрикулярной и вентрикулярной тахикардии.</p> <p>5. Показания и противопоказания к дефибрилляции.</p>	2

13. Артериальные гипертензии в амбулаторной практике	<ol style="list-style-type: none"> 1. Артериальные гипертензии. Современные технологии в диагностике. 2. Гипертоническая болезнь: клиническая характеристика; стратификации факторов риска, осложнения ГБ, показания к госпитализации. 3. Артериальные гипертензии. Неотложная и базисная терапия. Критерии эффективности. 4. Организация персонализированного лечения больного с АГ при оказании первичной медико-санитарной помощи в соответствии со стандартами и протоколами. 5. Гипертоническая болезнь: образ жизни и факторы риска; ранние симптомы ГБ; план обследования в поликлинике; назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска. 	2
14. Острый коронарный синдром в практике врача-терапевта	<ol style="list-style-type: none"> 1. Диагностические критерии острого коронарного синдрома. Формулирование предварительного диагноза. 2. Составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента при подозрении на острый коронарный синдром 3. Стабильная ишемическая болезнь сердца и нестабильная стенокардия – классификация, диагностическая тактика на амбулаторном этапе 4. Алгоритм диагностики ОКС на амбулаторно-поликлиническом этапе. Направление на инструментальное обследование больных с ОКС. 5. Показания к госпитализации при стабильной ишемической болезни сердца, ОКС. 6. Разработка плана лечения и алгоритм неотложной помощи при остром коронарном синдроме на догоспитальном этапе 	2
15. ТЭЛА в амбулаторной практике	<ol style="list-style-type: none"> 1. Жалобы у больных с ТЭЛА. Диагностические критерии ТЭЛА. 2. Направление пациента на лабораторное обследование при подозрении на ТЭЛА 3. Алгоритм диагностики ТЭЛА на амбулаторно-поликлиническом этапе. 4. Организация персонализированного лечения и неотложная помощь при ТЭЛА на догоспитальном этапе 	2
16. Реабилитация больных после ОИМ и ОНМК	<ol style="list-style-type: none"> 1. Периоды и задачи поликлинического этапа реабилитации и вторичной профилактики больных после ОИМ и ОНМК 2. Показание для госпитализации в дневной стационар поликлиники. 3. Сроки и причины долечивания больных в подготовительном периоде поликлинического этапа, контроль соблюдения профилактических мероприятий 4. Принципы и методы физической 	2

	реабилитации больных на поликлиническом этапе, формирование программ здорового образа жизни 5. Эффективность поликлинического этапа реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда	
17. Реабилитация кардиохирургических больных	<ol style="list-style-type: none"> 1. Современные медицинские технологии, используемые на амбулаторно-поликлиническом этапе оказания медико-санитарной помощи, направление пациентов на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний. 2. Показания к госпитализации на кардиохирургическое вмешательство 3. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов у кардиохирургических больных 4. Этапы реабилитации кардиохирургических больных (пороки сердца, ИБС, аритмии), формирование программ здорового образа жизни 	2
18. Метаболический синдром в практике врача-терапевта	<ol style="list-style-type: none"> 1. Современные методы диагностики и лабораторных маркеров инсулинорезистентности. 2. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и лечебного питания при метаболическом синдроме 3. Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии с оценкой нарушений липидного обмена (расчет коэффициента атерогенности, ИМТ), патогенез дислипидемий. 4. Метаболический синдром (МС): причины, основные звенья патогенеза, принципы коррекции основных факторов риска, диспансеризация 5. Патогенез и клинические формы метаболического синдрома (диабетическая, дислипидемическая, гипертоническая, коронарная, печеночная, постменопаузальный, гипотиреозиндуцированная, желчекаменная, смешанная и другие), проведение диспансерного наблюдения 6. Типы ожирения, некоторые различия между висцеральными и подкожными жировыми клетками, назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска 	2
19. Заболевания почек в амбулаторной практике	<ol style="list-style-type: none"> 1. Определение нефритического синдрома, заболевания, приводящие к нефритическому синдрому 2. Принципы неотложной помощи при почечной колике на амбулаторном этапе и показания к госпитализации 3. Дифференциальный диагноз изолированной макро- и микрогематурии 4. Дифференциальный диагноз лейкоцитурии и бактериурии 5. Дифференциальная диагностика 	2

	<p>нефропатий, при которых ведущим в мочевом синдроме является лейкоцитурия (пиелонефрита с инфекцией мочевыводящих путей, с тубулоинтерстициальным нефритом).</p> <p>6. Хронический пиелонефрит: этиология, меры профилактики в амбулаторной практике, классификация, критерии диагноза, клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения заболевания, протекающего в типичной форме у различных возрастных групп, диагностические возможности методов исследования больного в амбулаторных условиях, проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья и профессии</p>	
--	---	--

11 семестр

20. Анемический синдром в амбулаторной практике	<ol style="list-style-type: none"> 1. Формулирование предварительного диагноза и составление плана обследования больных при анемии с целью определения причины её возникновения 2. Постгеморрагическая, железодефицитная, В12-дефицитная анемии. Разработка плана лечения заболевания, принципы медикаментозной терапии. 3. Особенности питания больных с железодефицитными анемиями (ЖДА). 4. Современные лекарственные средства, контроль эффективности 	3
21. Гемабласты в амбулаторной практике	<ol style="list-style-type: none"> 1. Классификация лейкозов, формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента 2. Острые лейкозы. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика. Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях. 3. Лейкемоидная реакция. Понятие. Классификация. Дифференциальный диагноз. 4. Лейкопенический (цитопенический) синдром. Понятие. Дифференциальный диагноз. 5. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов при острых лейкозах 	3
22. Желтуха и гепатолиенальный синдром в практике врача-терапевта	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, основные клинические синдромы при хронических заболеваниях печени. 2. Направление пациентов с желтухой и гепатолиенальным синдромом на лабораторное обследование для оценки показателей активности печеночно-клеточной недостаточности 3. Гепатолиенальный синдром: план обследования в поликлинике; показания к госпитализации. <p>70. Дифференциальный диагноз при синдроме</p>	2

	<p>желтухи в условиях поликлиники. Современные технологии в диагностике</p> <p>4. Дифференциальный диагноз при гепатолиенальном синдроме в условиях поликлиники;</p>	
23. Кислотозависимая патология желудка в амбулаторной практике	<p>1. Направление пациента на инструментальное обследование при кислотозависимой патологии желудка, методы обследования в условиях поликлиники</p> <p>2. Показания к госпитализации при кислотозависимой патологии желудка, к оперативному вмешательству</p> <p>3. Терапия кислотозависимых заболеваний желудка в амбулаторной практике</p>	2
24. Неинфекционные болезни печени в амбулаторной практике (алкогольная и неалкогольная жировая болезнь печени)	<p>1. Причины развития гепатомегалии и гепатолиенального синдрома: хронические гепатиты и циррозы печени. Этиология. Классификация. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.</p> <p>2. Проведение полного физикального обследования пациента при алкогольной и неалкогольной жировой болезни печени</p> <p>3. Критерии верификации диагноза алкогольной и неалкогольной жировой болезни печени, составление плана лабораторных и инструментальных обследований.</p> <p>4. Разработка плана лечения при неинфекционных болезнях печени в амбулаторной практике</p>	2
25. Реактивные артриты, остеоартроз в практике врача-терапевта	<p>1. Классификационные критерии остеоартрита коленных, тазобедренных суставов, суставов кистей, направление пациента на инструментальное обследование.</p> <p>2. Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний при ОА</p> <p>3. Разработка плана лечения в соответствии со стандартами первичной медико-социальной помощи при ОА различных локализаций</p>	3
26. Остеопороз в амбулаторной практике	<p>1. Направление пациента на инструментальное обследование при остеопорозе, современные технологии в диагностике</p> <p>2. Остеопороз и коморбидные состояния. Особенности лечебных мероприятий. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>3. Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления остеопороза и его основных факторов риска.</p> <p>4. Остеопороз: образ жизни и факторы риска; ранние симптомы, план обследования в</p>	3

	поликлинике	
12 семестр		
27. Коморбидность в амбулаторной практике.	<ol style="list-style-type: none"> 1. АГ и коморбидные состояния. Разработка плана лечения. Особенности лечебных мероприятий 2. Полипрагмазия. Понятие. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов. 3. Тактика ведения больных с АГ, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, при оказании первичной медико-санитарной помощи в соответствии со стандартами и протоколами. 4. Вторичные АГ. Группы. Алгоритм диагностического поиска. Диспансеризация. 5. Проведение диспансерного наблюдения коморбидного больного (АГ+ИБС) на амбулаторно-поликлиническом этапе при оказании первичной медико-санитарной помощи в соответствии со стандартами и протоколами. 	3
28. Онкологическая настороженность на терапевтическом приеме	<ol style="list-style-type: none"> 1. Разработка и участие в проведении профилактических мероприятий, онкологическая настороженность на терапевтическом приеме 2. Современные классификации опухолевого процесса, формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований 3. Принципы диагностики паранеопластических заболеваний, направление пациента на инструментальное обследование. 4. Тактика ведения пациентов с паранеопластическими заболеваниями на уровне амбулаторного приема, направление пациента на консультацию к врачам-специалистам, 5. Назначение лекарственных препаратов при опухолях органов пищеварения (желудка; пищевода; прямой и ободочной кишки; предстательной железы). 6. Общие принципы ранней диагностики злокачественных опухолей, организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии 7. Роль врачей общей лечебной сети в профилактике злокачественных заболеваний, диспансеризация 8. Оценка эффективности работы по профилактике злокачественных заболеваний 	3
29. Паллиативная помощь.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие о длительно иммобилизованном (ДИ) пациенте, причины иммобилизации, сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания ДИ пациента 2. Проведение полного физикального обследования пациента при ДИ 3. Возможные причины смерти ДИ пациентов, 	2

	<p>проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>4. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при оказании паллиативной помощи.</p> <p>5. Тактика ведения ДИ больных во внебольничных условиях – медицинские и социальные вопросы, формирование программ здорового образа жизни</p>	
30. Особенности ведения беременных с экстрагенитальной патологией врачом-терапевтом	<p>1. Возможные жалобы при нормально протекающей беременности и их коррекция</p> <p>2. Проведение полного физикального обследования с определением наиболее частых сроков обнаружения пиелонефрита во время беременности</p> <p>3. Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам для определения медицинских показаний при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, при которых беременность не показана, а существующая беременность должна быть прервана в ранние сроки.</p> <p>4. Классификация категории риска лекарственных средств. Какие группы препаратов рекомендованы беременным с экстрагенитальной патологией</p>	2
31. Стационарзамещающие технологии	<p>1. Дневной стационар. Цель. Функции. Показания к госпитализации.</p> <p>2. Порядок направления больных в дневной стационар. Противопоказания к лечению в условиях дневного стационара</p> <p>3. Порядок диагностики и лечения пациентов в дневном стационаре поликлиники</p> <p>4. Стационары на дому. Цель. Функции. Показания к госпитализации</p>	2

Содержание практических занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
9 семестр		
1. Организация амбулаторно-поликлинической службы	1. Порядок проведения дифференциальной диагностики и установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) при первичной медико-санитарной помощи взрослому населению по	6

	<p>профилю «терапия».</p> <p>2. Организация первичной медико-санитарной помощи взрослому населению по профилю «терапия».</p> <p>3. Общие принципы профилактического консультирования в рамках диспансеризации взрослого населения</p> <p>4. Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска</p>	
2. Особенности ведения больных на амбулаторно-поликлиническом этапе.	<p>1. Принципы кодирования по МКБ-10.</p> <p>2. Особенности оказания медико-санитарной помощи гражданам особых групп: подросткам, лицам пожилого возраста, беременным</p>	6
3. Экспертиза временной нетрудоспособности	<p>1. Приказы Министерства здравоохранения РФ, регламентирующие экспертизу временной нетрудоспособности.</p> <p>2. Виды временной нетрудоспособности.</p> <p>3. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (листок нетрудоспособности, справка ф. № 095/у).</p> <p>4. Листок нетрудоспособности и его функции.</p> <p>5. Медицинские учреждения и медицинские работники, имеющие право выдавать документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность.</p>	6
4. Экспертиза стойкой нетрудоспособности	<p>1. Понятие медико-социальной экспертизы (МСЭ).</p> <p>2. Организация и задачи бюро медико-социальной экспертизы.</p> <p>3. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу, оформления направления в бюро МСЭ.</p> <p>4. Порядок освидетельствования граждан и сроки переосвидетельствования инвалидов в бюро МСЭ.</p> <p>5. Медицинские и социальные критерии, используемые при направлении пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p>	6
5. Респираторные инфекции в амбулаторной практике	<p>1. Жалобы больных с респираторными инфекциями в амбулаторной практике. Классификация ОРВИ, гриппа.</p> <p>2. Перечислите данные физикального обследования пациента с респираторными инфекциями в амбулаторной практике. Клинические критерии ОРВИ в зависимости от этиологии, формы клинического течения, преобладания клинического синдрома (ринита, фарингита, ларингита и т.д.) и наличия осложнений</p> <p>3. Лабораторно-инструментальные</p>	6

	<p>исследования для раннего выявления, осложнений ОРВИ, гриппа.</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Показания к госпитализации при ОРВИ, гриппе. 5. План лечения пациента в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных с ОРВИ и гриппом. 6. Профилактические мероприятия при ОРВИ (организационные, эпидемиологические, санитарно-гигиенические, медицинские мероприятия). 	
6. Бронхообструктивный синдром в практике врача-терапевта	<ol style="list-style-type: none"> 1. Жалобы больных с бронхообструктивным синдромом в амбулаторной практике. Назовите причины и механизмы возникновения бронхообструктивного синдрома. 2. Дайте определение бронхообструктивного синдрома и основные клинические критерии. Перечислите данные физикального обследования пациента с бронхообструктивным синдромом в амбулаторной практике. 3. План обследования пациента в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных с бронхообструктивным синдромом. 4. Назовите показатели внешнего дыхания, характеризующие нарушение бронхиальной проходимости 5. Разработка плана лечения пациента в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных с бронхообструктивным синдромом 	6
7. Внебольничные пневмонии в амбулаторной практике.	<ol style="list-style-type: none"> 1. План обследования пациента в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных с пневмонией. 2. Критерии тяжёлой пневмонии, показания к госпитализации. 3. Этиопатогенетическая терапии пневмоний в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных. 4. Выбор антибактериальной терапии в амбулаторных условиях. 5. Критерии эффективности антибактериальной терапии, её продолжительность. Принципы замены антибиотика при его неэффективности 	6
8. Синдром лихорадки в амбулаторной практике	<ol style="list-style-type: none"> 1. План лабораторного и инструментального обследований пациента с субфебрильной лихорадкой в условиях поликлиники. 2. Направление пациента на лабораторное обследование при фебрильной лихорадке в условиях поликлиники. 3. Субфебрилитет нейроэндокринного генеза (НЦД, гипоталамический синдром, тиреотоксикоз, патологический климакс и др.): проведение 	6

	дифференциальной диагностики в амбулаторных условиях 4. Субфебрилитет нейроэндокринного генеза (НЦД, гипоталамический синдром, тиреотоксикоз, патологический климакс и др.): проведение лечения в амбулаторных условиях	
9. Симуляционный курс - Сбор жалоб и анамнеза.	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	6

10 семестр

10. Ведение больных с высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний в амбулаторных условиях	<ol style="list-style-type: none"> 1. Фармакологическое лечение стабильной стенокардии, показания и противопоказания: 2. Основные аспекты немедикаментозного лечения ИБС, стенокардии, атеросклероза, направленные на устранение факторов риска и сопутствующих заболеваний. 3. Тактика лечения стабильной стенокардии в зависимости от функционального класса, оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов. 4. Этапы диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития. 5. Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний. 	6
11. Кардиалгия в практике врача-терапевта	<ol style="list-style-type: none"> 1. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента при кардиалгии (типичной, атипичной стенокардии и нестенокардитической боли в грудной клетке) в практике врача-терапевта. 2. Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний. Роль стандартной ЭКГ в 12-ти отведениях для выявления ишемии и инфаркта миокарда 3. Нагрузочные тесты в диагностике стабильной ишемической болезни сердца 4. Основные причины возникновения болевого синдрома в грудной клетке, особенности боли при различных заболеваниях, возможности и ограничения клинической дифференциальной диагностики боли в грудной клетке. 5. Принципы медикаментозной терапии кардиалгий 	6
12. Недостаточность кровообращения в амбулаторной практике	<ol style="list-style-type: none"> 1. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента с сердечной недостаточностью. Современная классификация сердечной недостаточности. 2. Методы диагностики ХСН 3. Принципы медикаментозной терапии ХСН 	6

	<p>4. Неотложная терапия при острой левожелудочковой недостаточности. Назначение лекарственных препаратов с учетом диагноза, возраста и клинической картины острой левожелудочковой недостаточности.</p>	
13. Нарушения ритма в амбулаторной практике	<ol style="list-style-type: none"> 1. Особенности клинических проявлений и значение ЭКГ-метода в диагностике аритмий сердца. 2. Составить индивидуальный план клинико-инструментальных исследований для уточнения нарушения ритма сердца. 3. Разработка плана лечения в зависимости от вида аритмии, ее переносимости и характера поражения сердца. <ol style="list-style-type: none"> 4. Диагностика и лечение суправентрикулярной и вентрикулярной тахикардии. 5. Показания и противопоказания к дефибриляции. 	6
14. Артериальные гипертензии в амбулаторной практике	<ol style="list-style-type: none"> 1. Артериальные гипертензии. Современные технологии в диагностике. 2. Гипертоническая болезнь: клиническая характеристика; стратификации факторов риска, осложнения ГБ, показания к госпитализации. 3. Артериальные гипертензии. Неотложная и базисная терапия. Критерии эффективности. 4. Организация персонализированного лечения больного с АГ при оказании первичной медико-санитарной помощи в соответствии со стандартами и протоколами. 5. Гипертоническая болезнь: образ жизни и факторы риска; ранние симптомы ГБ; план обследования в поликлинике; назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска. 	6
15. Острый коронарный синдром в практике врача-терапевта	<ol style="list-style-type: none"> 1. Диагностические критерии острого коронарного синдрома. Формулирование предварительного диагноза. 2. Составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента при подозрении на острый коронарный синдром 3. Стабильная ишемическая болезнь сердца и нестабильная стенокардия – классификация, диагностическая тактика на амбулаторном этапе <ol style="list-style-type: none"> 4. Алгоритм диагностики ОКС на амбулаторно-поликлиническом этапе. Направление на инструментальное обследование больных с ОКС. 5. Показания к госпитализации при стабильной ишемической болезни сердца, ОКС. 6. Разработка плана лечения и алгоритм неотложной помощи при остром коронарном синдроме на догоспитальном этапе 	6

16. ТЭЛА в амбулаторной практике	<ol style="list-style-type: none"> 1. Жалобы у больных с ТЭЛА. Диагностические критерии ТЭЛА. 2. Направление пациента на лабораторное обследование при подозрении на ТЭЛА 3. Алгоритм диагностики ТЭЛА на амбулаторно-поликлиническом этапе. 4. Организация персонализированного лечения и неотложная помощь при ТЭЛА на догоспитальном этапе 	6
17. Реабилитация больных после ОИМ и ОНМК	<ol style="list-style-type: none"> 1. Периоды и задачи поликлинического этапа реабилитации и вторичной профилактики больных после ОИМ и ОНМК 2. Показание для госпитализации в дневной стационар поликлиники. 3. Сроки и причины долечивания больных в подготовительном периоде поликлинического этапа, контроль соблюдения профилактических мероприятий 4. Принципы и методы физической реабилитации больных на поликлиническом этапе, формирование программ здорового образа жизни 5. Эффективность поликлинического этапа реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда 	6
18. Реабилитация кардиохирургических больных	<ol style="list-style-type: none"> 1. Современные медицинские технологии, используемые на амбулаторно-поликлиническом этапе оказания медико-санитарной помощи, направление пациентов на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний. 2. Показания к госпитализации на кардиохирургическое вмешательство 3. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов у кардиохирургических больных 4. Этапы реабилитации кардиохирургических больных (пороки сердца, ИБС, аритмии), формирование программ здорового образа жизни 	6
19. Метаболический синдром в практике врача-терапевта	<ol style="list-style-type: none"> 1. Современные методы диагностики и лабораторных маркеров инсулинорезистентности. 2. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и лечебного питания при метаболическом синдроме 3. Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии с оценкой нарушений липидного обмена (расчет коэффициента атерогенности, ИМТ), патогенез дислипидемий. 4. Метаболический синдром (МС): причины, основные звенья патогенеза, принципы коррекции основных факторов риска, диспансеризация 5. Патогенез и клинические формы метаболического синдрома (диабетическая, дислипидемическая, гипертоническая, коронарная, 	6

	<p>печеночная, постменопаузальный, гипотиреозиндуцированная, желчекаменная, смешанная и другие), проведение диспансерного наблюдения</p> <p>6. Типы ожирения, некоторые различия между висцеральными и подкожными жировыми клетками, назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска</p>	
20. Заболевания почек в амбулаторной практике	<p>1. Определение нефритического синдрома, заболевания, приводящие к нефритическому синдрому</p> <p>2. Принципы неотложной помощи при почечной колике на амбулаторном этапе и показания к госпитализации</p> <p>3. Дифференциальный диагноз изолированной макро- и микрогематурии</p> <p>4. Дифференциальный диагноз лейкоцитурии и бактериурии</p> <p>5. Дифференциальная диагностика нефропатий, при которых ведущим в мочевом синдроме является лейкоцитурия (пиелонефрита с инфекцией мочевыводящих путей, с тубулоинтерстициальным нефритом).</p> <p>6. Хронический пиелонефрит: этиология, меры профилактики в амбулаторной практике, классификация, критерии диагноза, клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения заболевания, протекающего в типичной форме у различных возрастных групп, диагностические возможности методов исследования больного в амбулаторных условиях, проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья и профессии</p>	6
21. Симуляционный курс-диспансеризация	Диспансеризация. работа на симуляторе	6

11 семестр

22. Анемический синдром в амбулаторной практике	<p>1. Формулирование предварительного диагноза и составление плана обследования больных при анемии с целью определения причины её возникновения</p> <p>2. Постгеморрагическая, железодефицитная, В12-дефицитная анемии. Разработка плана лечения заболевания, принципы медикаментозной терапии.</p> <p>3. Особенности питания больных с железодефицитными анемиями (ЖДА).</p> <p>4. Современные лекарственные средства, контроль эффективности</p>	6
23. Гемабласты в амбулаторной практике	<p>1. Классификация лейкозов, формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>2. Острые лейкозы. Этиология и патогенез.</p>	6

	<p>Клиника, диагностика. Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.</p> <p>3. Лейкемоидная реакция. Понятие. Классификация. Дифференциальный диагноз.</p> <p>4. Лейкопенический (цитопенический) синдром. Понятие. Дифференциальный диагноз.</p> <p>5. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов при острых лейкозах</p>	
24. Желтуха и гепатолиенальный синдром в практике врача-терапевта	<p>1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, основные клинические синдромы при хронических заболеваниях печени.</p> <p>2. Направление пациентов с желтухой и гепатолиенальным синдромом на лабораторное обследование для оценки показателей активности печеночно-клеточной недостаточности</p> <p>3. Гепатолиенальный синдром: план обследования в поликлинике; показания к госпитализации.</p> <p>70. Дифференциальный диагноз при синдроме желтухи в условиях поликлиники. Современные технологии в диагностике</p> <p>4. Дифференциальный диагноз при гепатолиенальном синдроме в условиях поликлиники;</p>	3
25. Кислотозависимая патология желудка в амбулаторной практике	<p>1. Направление пациента на инструментальное обследование при кислотозависимой патологии желудка, методы обследования в условиях поликлиники</p> <p>2. Показания к госпитализации при кислотозависимой патологии желудка, к оперативному вмешательству</p> <p>3. Терапия кислотозависимых заболеваний желудка в амбулаторной практике</p>	3
26. Неинфекционные болезни печени в амбулаторной практике (алкогольная и неалкогольная жировая болезнь печени)	<p>1. Причины развития гепатомегалии и гепатолиенального синдрома: хронические гепатиты и циррозы печени. Этиология. Классификация. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.</p> <p>2. Проведение полного физикального обследования пациента при алкогольной и неалкогольной жировой болезни печени</p> <p>3. Критерии верификации диагноза алкогольной и неалкогольной жировой болезни печени, составление плана лабораторных и инструментальных обследований.</p> <p>4. Разработка плана лечения при неинфекционных болезнях печени в амбулаторной практике</p>	6
27. Реактивные артриты,	1. Классификационные критерии остеоартрита	3

остеоартроз в практике врача-терапевта	<p>коленных, тазобедренных суставов, суставов кистей, направление пациента на инструментальное обследование.</p> <p>2. Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний при ОА</p> <p>3. Разработка плана лечения в соответствии со стандартами первичной медико-социальной помощи при ОА различных локализаций</p>	
28. Остеопороз в амбулаторной практике	<p>1. Направление пациента на инструментальное обследование при остеопорозе, современные технологии в диагностике</p> <p>2. Остеопороз и коморбидные состояния. Особенности лечебных мероприятий. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>3. Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления остеопороза и его основных факторов риска.</p> <p>4. Остеопороз: образ жизни и факторы риска; ранние симптомы, план обследования в поликлинике</p>	3
29. Симуляционный курс - диспансеризация	Диспансеризация работа с симуляционным пациентом	12

12 семестр

30. Коморбидность в амбулаторной практике.	<p>1. АГ и коморбидные состояния. Разработка плана лечения. Особенности лечебных мероприятий</p> <p>2. Полипрагмазия. Понятие. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов.</p> <p>3. Тактика ведения больных с АГ, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, при оказании первичной медико-санитарной помощи в соответствии со стандартами и протоколами.</p> <p>4. Вторичные АГ. Группы. Алгоритм диагностического поиска. Диспансеризация.</p> <p>5. Проведение диспансерного наблюдения коморбидного больного (АГ+ИБС) на амбулаторно-поликлиническом этапе при оказании первичной медико-санитарной помощи в соответствии со стандартами и протоколами.</p>	3
31. Онкологическая настороженность на терапевтическом приеме	<p>1. Разработка и участие в проведении профилактических мероприятий, онкологическая настороженность на терапевтическом приеме</p> <p>2. Современные классификации опухолевого процесса, формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований</p> <p>3. Принципы диагностики</p>	3

	<p>паранеопластических заболеваний, направление пациента на инструментальное обследование.</p> <p>4. Тактика ведения пациентов с паранеопластическими заболеваниями на уровне амбулаторного приема, направление пациента на консультацию к врачам-специалистам,</p> <p>5. Назначение лекарственных препаратов при опухолях органов пищеварения (желудка; пищевода; прямой и ободочной кишки; предстательной железы).</p> <p>6. Общие принципы ранней диагностики злокачественных опухолей, организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии</p> <p>7. Роль врачей общей лечебной сети в профилактике злокачественных заболеваний, диспансеризация</p> <p>8. Оценка эффективности работы по профилактике злокачественных заболеваний</p>	
32. Паллиативная помощь.	<p>1. Понятие о длительно иммобилизованном (ДИ) пациенте, причины иммобилизации, сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания ДИ пациента</p> <p>2. Проведение полного физикального обследования пациента при ДИ</p> <p>3. Возможные причины смерти ДИ пациентов, проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>4. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при оказании паллиативной помощи.</p> <p>5. Тактика ведения ДИ больных во внебольничных условиях – медицинские и социальные вопросы, формирование программ здорового образа жизни</p>	2
33. Особенности ведения беременных с экстрагенитальной патологией врачом-терапевтом	<p>1. Возможные жалобы при нормально протекающей беременности и их коррекция</p> <p>2. Проведение полного физикального обследования с определением наиболее частых сроков обнаружения пиелонефрита во время беременности</p> <p>3. Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам для определения медицинских показаний при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, при которых беременность не показана, а существующая беременность должна быть прервана в ранние сроки.</p> <p>4. Классификация категории риска лекарственных средств. Какие группы препаратов рекомендованы беременным с экстрагенитальной</p>	2

	патологией	
34. Стационарзамещающие технологии	<ol style="list-style-type: none"> 1. Дневной стационар. Цель. Функции. Показания к госпитализации. 2. Порядок направления больных в дневной стационар. Противопоказания к лечению в условиях дневного стационара 3. Порядок диагностики и лечения пациентов в дневном стационаре поликлиники 4. Стационары на дому. Цель. Функции. Показания к госпитализации 	2
35. Симуляционный курс - Физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система)	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	24

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

5.1. Список учебно-методических материалов, для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины

1. Алгоритм о порядке проведения занятия семинарского типа в «Медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета);
2. Алгоритм порядка проведения лабораторной работы в «Медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета);
3. Алгоритм проведения практических занятий в «Медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета);
4. Методические рекомендации по выполнению обучающимися самостоятельной работы в «Медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета).

5.2. Перечень вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины

1. Стационары на дому. Цель. Функции. Показания к госпитализации
2. Порядок диагностики и лечения пациентов в дневном стационаре поликлиники
3. Порядок направления больных в дневной стационар. Противопоказания к лечению в условиях дневного стационара
4. Дневной стационар. Цель. Функции. Показания к госпитализации.
5. Классификация категории риска лекарственных средств. Какие группы препаратов рекомендованы беременным с экстрагенитальной патологией
6. Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам для определения медицинских показаний при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, при которых беременность не показана, а существующая беременность должна быть прервана в ранние сроки.
7. Проведение полного физикального обследования с определением наиболее частых сроков обнаружения пиелонефрита во время беременности
8. Возможные жалобы при нормально протекающей беременности и их коррекция
9. Тактика ведения ДИ больных во внебольничных условиях – медицинские и социальные вопросы, формирование программ здорового образа жизни
10. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при оказании паллиативной помощи.
11. Возможные причины смерти ДИ пациентов, проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
12. Проведение полного физикального обследования пациента при ДИ

13. Понятие о длительно иммобилизованном (ДИ) пациенте, причины иммобилизации, сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания ДИ пациента
14. Оценка эффективности работы по профилактике злокачественных заболеваний
15. Роль врачей общей лечебной сети в профилактике злокачественных заболеваний, диспансеризация
16. Общие принципы ранней диагностики злокачественных опухолей, организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии
17. Назначение лекарственных препаратов при опухолях органов пищеварения (желудка; пищевода; прямой и ободочной кишки; предстательной железы).
18. Тактика ведения пациентов с паранеопластическими заболеваниями на уровне амбулаторного приема, направление пациента на консультацию к врачам-специалистам,
19. Принципы диагностики паранеопластических заболеваний, направление пациента на инструментальное обследование.
20. Современные классификации опухолевого процесса, формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований
21. Разработка и участие в проведении профилактических мероприятий, онкологическая настороженность на терапевтическом приеме
22. Проведение диспансерного наблюдения коморбидного больного (АГ+ИБС) на амбулаторно-поликлиническом этапе при оказании первичной медико-санитарной помощи в соответствии со стандартами и протоколами.
23. Вторичные АГ. Группы. Алгоритм диагностического поиска. Диспансеризация.
24. Тактика ведения больных с АГ, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, при оказании первичной медико-санитарной помощи в соответствии со стандартами и протоколами.
25. Полипрагмазия. Понятие. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов.
26. АГ и коморбидные состояния. Разработка плана лечения. Особенности лечебных мероприятий
27. Остеопороз: образ жизни и факторы риска; ранние симптомы, план обследования в поликлинике
28. Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления остеопороза и его основных факторов риска.
29. Остеопороз и коморбидные состояния. Особенности лечебных мероприятий. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
30. Остеопороз: клиническая характеристика; стратификации факторов риска, осложнения, показания к госпитализации.
31. Направление пациента на инструментальное обследование при остеопорозе, современные технологии в диагностике
32. Разработка плана лечения в соответствии со стандартами первичной медико-социальной помощи при ОА различных локализаций
33. Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях при наличии показаний к хирургическому лечению при ОА
34. Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний при ОА
35. Классификационные критерии остеоартрита коленных, тазобедренных суставов, суставов кистей, направление пациента на инструментальное обследование.
36. Разработка плана лечения при неинфекционных болезнях печени в амбулаторной практике
37. Критерии верификации диагноза алкогольной и неалкогольной жировой болезни печени, составление плана лабораторных и инструментальных обследований.
38. Проведение полного физикального обследования пациента при алкогольной и неалкогольной жировой болезни печени
39. Причины развития гепатомегалии и гепатолиенального синдрома: хронические гепатиты и циррозы печени. Этиология. Классификация. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.
40. Вопросы реабилитации и профилактики, формирование программ здорового образа

жизни при кислотозависимой патологии желудка

41. Терапия кислотозависимых заболеваний желудка в амбулаторной практике

42. Показания к госпитализации при кислотозависимой патологии желудка, к оперативному вмешательству

43. Направление пациента на инструментальное обследование при кислотозависимой патологии желудка, методы обследования в условиях поликлиники

44. Дифференциальный диагноз при гепатолиенальном синдроме в условиях поликлиники;

45. Дифференциальный диагноз при синдроме желтухи в условиях поликлиники.

Современные технологии в диагностике

46. Гепатолиенальный синдром: план обследования в поликлинике; показания к госпитализации.

47. Направление пациентов с желтухой и гепатолиенальным синдромом на лабораторное обследование для оценки показателей активности печеночно-клеточной недостаточности

48. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, основные клинические синдромы при хронических заболеваниях печени.

49. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов при острых лейкозах

50. Лейкопенический (цитопенический) синдром. Понятие. Дифференциальный диагноз.

51. Лейкемоидная реакция. Понятие. Классификация. Дифференциальный диагноз.

52. Острые лейкозы. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика. Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

53. Классификация лейкозов, формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента

54. Особенности ведения пациентов пожилого возраста.

55. Современные лекарственные средства, контроль эффективности

56. Особенности питания больных с железодефицитными анемиями (ЖДА).

57. Постгеморрагическая, железодефицитная, В12-дефицитная анемии. Разработка плана лечения заболевания, принципы медикаментозной терапии.

58. Формулирование предварительного диагноза и составление плана обследования больных при анемии с целью определения причины её возникновения

59. Хронический пиелонефрит: этиология, меры профилактики в амбулаторной практике, классификация, критерии диагноза, клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения заболевания, протекающего в типичной форме у различных возрастных групп, диагностические возможности методов исследования больного в амбулаторных условиях, проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья и профессии

60. Дифференциальная диагностика нефропатий, при которых ведущим в мочевого синдроме является лейкоцитурия (пиелонефрита с инфекцией мочевыводящих путей, с тубулоинтерстициальным нефритом).

61. Дифференциальный диагноз лейкоцитурии и бактериурии

62. Дифференциальный диагноз изолированной макро- и микрогематурии

63. Принципы неотложной помощи при почечной колике на амбулаторном этапе и показания к госпитализации

64. Определение нефритического синдрома, заболевания, приводящие к нефритическому синдрому

65. Клиническая картина и причины почечной колики, сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента

66. Типы ожирения, некоторые различия между висцеральными и подкожными жировыми клетками, назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска

67. Патогенез и клинические формы метаболического синдрома (диабетическая, дислипидемическая, гипертоническая, коронарная, печеночная, постменопаузальный, гипотиреозиндуцированная, желчекаменная, смешанная и другие), проведение диспансерного наблюдения

68. Метаболический синдром (МС): причины, основные звенья патогенеза, принципы коррекции основных факторов риска, диспансеризация

69. Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии с оценкой нарушений липидного обмена (расчет коэффициента атерогенности, ИМТ), патогенез дислипидемий.

70. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и лечебного питания при метаболическом синдроме
71. Современные методы диагностики и лабораторных маркеров инсулинорезистентности.
72. Разработка и участие в проведении профилактических мероприятий при метаболическом синдроме с оценкой основных патофизиологических аспектов нарушений липидного обмена
73. Этапы реабилитации кардиохирургических больных (пороки сердца, ИБС, аритмии), формирование программ здорового образа жизни
74. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов у кардиохирургических больных
75. Показания к госпитализации на кардиохирургическое вмешательство
76. Порядок направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний к проведению реваскуляризации миокарда (аортокоронарное шунтирование, чрескожная ангиопластика).
77. Современные медицинские технологии, используемые на амбулаторно-поликлиническом этапе оказания медико-санитарной помощи, направление пациентов на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний.
78. Эффективность поликлинического этапа реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда
79. Принципы и методы физической реабилитации больных на поликлиническом этапе, формирование программ здорового образа жизни
80. Сроки и причины долечивания больных в подготовительном периоде поликлинического этапа, контроль соблюдения профилактических мероприятий
81. Показание для госпитализации в дневной стационар поликлиники.
82. Периоды и задачи поликлинического этапа реабилитации и вторичной профилактики больных после ОИМ и ОНМК
83. Организация персонализированного лечения и неотложная помощь при ТЭЛА на догоспитальном этапе
84. Алгоритм диагностики ТЭЛА на амбулаторно-поликлиническом этапе.
85. Направление пациента на лабораторное обследование при подозрении на ТЭЛА
86. Жалобы у больных с ТЭЛА. Диагностические критерии ТЭЛА.
87. Разработка плана лечения и алгоритм неотложной помощи при остром коронарном синдроме на догоспитальном этапе
88. Показания к госпитализации при стабильной ишемической болезни сердца, ОКС.
89. Алгоритм диагностики ОКС на амбулаторно-поликлиническом этапе. Направление на инструментальное обследование больных с ОКС.
90. Стабильная ишемическая болезнь сердца и нестабильная стенокардия – классификация, диагностическая тактика на амбулаторном этапе
91. Составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента при подозрении на острый коронарный синдром
92. Диагностические критерии острого коронарного синдрома. Формулирование предварительного диагноза.
93. Гипертоническая болезнь: образ жизни и факторы риска; ранние симптомы ГБ; план обследования в поликлинике; назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска.
94. Организация персонализированного лечения больного с АГ при оказании первичной медико-санитарной помощи в соответствии со стандартами и протоколами.
95. Артериальные гипертензии. Неотложная и базисная терапия. Критерии эффективности.
96. Гипертоническая болезнь: клиническая характеристика; стратификации факторов риска, осложнения ГБ, показания к госпитализации.
97. Артериальные гипертензии. Современные технологии в диагностике.
98. Показания и противопоказания к дефибрилляции.
99. Диагностика и лечение суправентрикулярной и вентрикулярной тахикардии.
100. Разработка плана лечения в зависимости от вида аритмии, ее переносимости и характера поражения сердца.
101. Составить индивидуальный план клинико-инструментальных исследований для уточнения нарушения ритма сердца.

102. Особенности клинических проявлений и значение ЭКГ-метода в диагностике аритмий сердца.
103. Неотложная терапия при острой левожелудочковой недостаточности. Назначение лекарственных препаратов с учетом диагноза, возраста и клинической картины острой левожелудочковой недостаточности.
104. Принципы медикаментозной терапии ХСН
105. Методы диагностики ХСН
106. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента с сердечной недостаточностью. Современная классификация сердечной недостаточности.
107. Жалобы больных с хронической сердечной недостаточности. Клинические проявления хронической сердечной недостаточности
108. Жалобы больных с острой сердечной недостаточности. Клинические проявления острой сердечной недостаточности.
109. Принципы медикаментозной терапии кардиалгий
110. Основные причины возникновения болевого синдрома в грудной клетке, особенности боли при различных заболеваниях, возможности и ограничения клинической дифференциальной диагностики боли в грудной клетке.
111. Нагрузочные тесты в диагностике стабильной ишемической болезни сердца
112. Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний. Роль стандартной ЭКГ в 12-ти отведениях для выявления ишемии и инфаркта миокарда
113. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента при кардиалгии (типичной, атипичной стенокардии и нестенокардитической боли в грудной клетке) в практике врача-терапевта.
114. Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний.
115. Этапы диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития.
116. Тактика лечения стабильной стенокардии в зависимости от функционального класса, оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов.
117. Основные аспекты немедикаментозного лечения ИБС, стенокардии, атеросклероза, направленные на устранение факторов риска и сопутствующих заболеваний.
118. Фармакологическое лечение стабильной стенокардии, показания и противопоказания:
119. Субфебрилитет нейроэндокринного генеза (НЦД, гипоталамический синдром, тиреотоксикоз, патологический климакс и др.): проведение лечения в амбулаторных условиях
120. Субфебрилитет нейроэндокринного генеза (НЦД, гипоталамический синдром, тиреотоксикоз, патологический климакс и др.): проведение дифференциальной диагностики в амбулаторных условиях
121. Опухолевый субфебрилитет (гипернефрома, гепатомы, рак легкого, поджелудочной железы, желудка, кишечника, гемобластозы): лечебно-диагностическая тактика в условиях поликлиники, направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний.
122. Направление пациента на лабораторное обследование при фебрильной лихорадке в условиях поликлиники.
123. План лабораторного и инструментального обследований пациента с субфебрильной лихорадкой в условиях поликлиники.
124. Перечислите данные физикального обследования пациента с затяжным субфебрилитетом неинфекционного характера. Наиболее частые причины затяжного субфебрилитета неинфекционного характера.
125. Жалобы больных с синдромом лихорадки инфекционного генеза в амбулаторной практике. Наиболее частые инфекционные причины затяжного субфебрилитета.
126. Критерии эффективности антибактериальной терапии, её продолжительность. Принципы замены антибиотика при его неэффективности
127. Физиотерапия и лечебная физкультура при пневмониях.
128. Выбор антибактериальной терапии в амбулаторных условиях.
129. Этиопатогенетическая терапии пневмоний в соответствии со стандартами и

протоколами ведения больных.

130. Критерии тяжёлой пневмонии, показания к госпитализации.

131. План обследования пациента в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных с пневмонией.

132. Разработка плана лечения пациента в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных с бронхообструктивным синдромом

133. Проведите дифференциальную диагностику бронхообструктивного синдрома при наиболее распространённых заболеваниях: ХОБЛ, БА, трахеобронхиальная дискинезия, опухоли трахеи, бронхов, лёгких, левожелудочковая недостаточность, тромбоэмболия лёгочной артерии.

134. Оцените степень тяжести бронхообструкции и перечислите показания для госпитализации.

135. Назовите показатели внешнего дыхания, характеризующие нарушение бронхиальной проходимости

136. План обследования пациента в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных с бронхообструктивным синдромом.

137. Дайте определение бронхообструктивного синдрома и основные клинические критерии. Перечислите данные физикального обследования пациента с бронхообструктивным синдромом в амбулаторной практике.

138. Жалобы больных с бронхообструктивным синдромом в амбулаторной практике. Назовите причины и механизмы возникновения бронхообструктивного синдрома.

139. Профилактические мероприятия при ОРВИ (организационные, эпидемиологические, санитарно-гигиенические, медицинские мероприятия).

140. План лечения пациента в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных с ОРВИ и гриппом.

141. Показания к госпитализации при ОРВИ, гриппе.

142. Лабораторно-инструментальные исследования для раннего выявления, осложнений ОРВИ, гриппа.

143. Перечислите данные физикального обследования пациента с респираторными инфекциями в амбулаторной практике. Клинические критерии ОРВИ в зависимости от этиологии, формы клинического течения, преобладания клинического синдрома (ринита, фарингита, ларингита и т.д.) и наличия осложнений

144. Жалобы больных с респираторными инфекциями в амбулаторной практике. Классификация ОРВИ, гриппа.

145. Медицинские и социальные критерии, используемые при направлении пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов

146. Порядок освидетельствования граждан и сроки переосвидетельствования инвалидов в бюро МСЭ.

147. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу, оформления направления в бюро МСЭ.

148. Организация и задачи бюро медико-социальной экспертизы.

149. Понятие медико-социальной экспертизы (МСЭ).

150. Медицинские учреждения и медицинские работники, имеющие право выдавать документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность.

151. Листок нетрудоспособности и его функции.

152. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (листок нетрудоспособности, справка ф. № 095/у).

153. Виды временной нетрудоспособности.

154. Приказы Министерства здравоохранения РФ, регламентирующие экспертизу временной нетрудоспособности.

155. Особенности оказания медико-санитарной помощи гражданам особых групп: подросткам, лицам пожилого возраста, беременным

156. Принципы кодирования по МКБ-10.

157. Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска

158. Общие принципы профилактического консультирования в рамках диспансеризации взрослого населения

159. Организация первичной медико-санитарной помощи взрослому населению по профилю «терапия».

160. Порядок проведения дифференциальной диагностики и установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) при первичной медико-санитарной помощи взрослому населению по профилю «терапия».

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИЗУЧАЕМОЙ ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) ПРЕДСТАВЛЕНЫ В «ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ»

7 ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Основная литература:

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
Поликлиническая терапия : учебник / под ред. О. Ю. Кузнецовой, Е. В. Фроловой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 800 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 840 с Электронное издание на основе: Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 840 с. :	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Паллиативная медицинская помощь взрослым и детям : учебник / под ред. Н. В. Орловой, Л. И. Ильенко, Е. С. Сахаровой. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Ларина, В. Н. Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. Прототип Электронное издание на основе: Поликлиническая терапия : учебник / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Давыдкин, И. Л. Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - Прототип Электронное издание на основе: Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Давыдкин, И. Л. Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Давыдкина И. Л., Щукина Ю. В. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 840 с. Прототип Электронное издание на основе: Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 840 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

Дроздов, А. А. Поликлиническая педиатрия [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. А. Дроздов, М. В. Дроздова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Поликлиническая терапия : учебник / М. В. Зюзенков, И. Л. Месникова, Р. В. Хурса, Е. В. Яковлева ; под редакцией М. В. Зюзенкова. — 3-е изд. — Минск : Вышэйшая школа, 2022. — 624 с	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Кузнецова, Ю. В. Факультетская терапия [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ю. В. Кузнецова. — 2-е изд.- Саратов : Научная книга, 2019. - 159 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Мостовая, О. С. Госпитальная терапия [Электронный ресурс] : учебное пособие / О. С. Мостовая. — 2-е изд. - Саратов : Научная книга, 2019. — 158 с	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/

Дополнительная литература:

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
Арутюнов, Г. П. Внутренние болезни : избранные лекции : учебное пособие / Г. П. Арутюнов, А. Г. Арутюнов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6407-6. – Прототип Электронное издание на основе: Внутренние болезни: избранные лекции : учебное пособие / Г. П. Арутюнов, А. Г. Арутюнов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 528 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

7.1. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Ссылка на интернет ресурс	Описание ресурса
https://reaviz.ru/	Официальный сайт Медицинского Университета «Реавиз»
https://reaviz.ru/sveden/eduStandarts/	Федеральные государственные образовательные стандарты
https://reaviz.ru/sveden/education/eduop/	Аннотации рабочих программы дисциплин
https://accounts.google.com/	Вход в систему видеоконференций
https://moodle.reaviz.online/	Вход в СДО Moodle
http://www.iprbookshop.ru/	Электронная библиотечная система IPRbooks
http://www.studmedlib.ru/	Электронная библиотечная систем "Консультант студента"
www.medi.ru	Справочник лекарств по ГРЛС МинЗдрава РФ
http://www.medinfo.ru	Информационно-справочный ресурс
http://www.medline.ru	Медико-биологический информационный портал для специалистов
http://www.femb.ru	Федеральная электронная медицинская библиотека
https://www.who.int/ru	ВОЗ (Всемирная организация здравоохранения)
https://cr.minzdrav.gov.ru	Рубрикатор клинических рекомендаций

https://medvuza.ru/	Справочные и учебные материалы базового и узкоспециализированного плана (по медицинским направлениям, заболеваниям и пр.).
http://medic-books.net	Библиотека медицинских книг
https://booksmed.info	Книги и учебники по медицине
meduniver.com	Все для бесплатного самостоятельного изучения медицины студентами, врачами, аспирантами и всеми интересующимися ей.
www.booksmed.com	Книги и учебники по медицине
www.med-edu.ru	Сайт для врачей
www.rusmedserv.com	Русский медицинский сервер
www.con-med.ru	Профессиональный информационный ресурс для специалистов в области здравоохранения
www.ter-arkhiv.ru	Сайт журнала Терапевтический архив

8. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

На лекционных и семинарских занятиях используются следующие информационные и образовательные технологии:

- ❖ чтение лекций с использованием слайд-презентаций,
- ❖ использование видео- и/или аудио- материалов (при наличии),
- ❖ организация взаимодействия с обучающимися посредством электронной почты,
- ❖ тестирование.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Вид учебных занятий	Организация деятельности студента
Лекции	В ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.
Занятия семинарского типа	В ходе подготовки к занятиям семинарского типа изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы дисциплины. Доработать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной программой дисциплины. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на занятие. Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

Стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа)	Тестовые задания разработаны в соответствии с рабочей программой по дисциплине. Тестовые задания позволяют выяснить прочность и глубину усвоения материала по дисциплине, а также повторить и систематизировать свои знания. При выполнении тестовых заданий необходимо внимательно читать все задания и указания по их выполнению. Если не можете выполнить очередное задание, не тратьте время, переходите к следующему. Только выполнив все задания, вернитесь к тем, которые у вас не получились сразу. Старайтесь работать быстро и аккуратно. Когда выполнишь все задания работы, проверьте правильность их выполнения.
Устный ответ	На занятии каждый обучающийся должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане занятия вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументированно. Ответ на вопрос не должен сводиться только к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускается и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.
Доклад/устное реферативное сообщение	Готовясь к докладу или реферативному сообщению, необходимо составить план-конспект своего выступления. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной жизнью. Качественное выполнение работы базируется на изучении, тщательном анализе и переосмыслении рекомендованной и дополнительной литературы. Доклад или устное реферативное сообщение могут быть проиллюстрированы презентациями или другими видео-материалами или наглядной информацией. Выступающий должен быть готов ответить на вопросы, возникающие у других обучающихся или преподавателя в ходе заслушивания выступления.
Решение ситуационных задач	При решении ситуационной задачи следует проанализировать описанную в задаче ситуацию и ответить на все имеющиеся вопросы. Ответы должны быть развернутыми и обоснованными. Обычно в задаче поставлено несколько вопросов. Поэтому целесообразно на каждый вопрос отвечать отдельно. При решении задачи необходимо выбрать оптимальный вариант ее решения (подобрать известные или предложить свой алгоритмы действия).
заполнение амбулаторной карты пациента	При заполнении карты амбулаторного больного необходимо правильно заполнить все разделы, правильно сформулировать предварительный клинический диагноз на основе интерпретации всех имеющихся данных о пациенте
Работа на амбулаторном приеме	Работа на амбулаторном приеме должна закрепить теоретические знания, полученных на цикле поликлинической терапии, привести к приобретению обучающимися профессиональных умений и опыта работы врача-терапевта в поликлинике, ознакомить с

	функциональными обязанностями и объемом работы участкового терапевта на территориальном врачебном участке, оформлением медицинской документации.
Работа на симуляторах	Перед работой на симуляторах необходимо обобщить и систематизировать свои знания в области практического применения полученных теоретических знаний по отрабатываемому разделу/теме
Подготовка к экзамену/зачету	Для успешного прохождения промежуточной аттестации рекомендуется в начале семестра изучить программу дисциплины и перечень вопросов к экзамену/зачету по данной дисциплине, а также использовать в процессе обучения материалы, разработанные в ходе подготовки к семинарским занятиям. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение существа того или иного вопроса (за счет) уточняющих вопросов преподавателю; б) подготовки ответов к лабораторным и семинарским занятиям; в) самостоятельного уточнения вопросов на смежных дисциплинах; г) углубленного изучения вопросов темы по учебным пособиям

10. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Занятия лекционного и семинарского типов, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также демонстрационным оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

11. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

11.1 В рамках ОПОП

Код и наименование компетенции/Код и наименование индикатора достижения компетенции	Семестр	Дисциплины
ОПК-2.	4	Гигиена
	5	Гигиена
	9	Поликлиническая терапия
	10	Поликлиническая терапия
	11	Поликлиническая терапия
	12	Поликлиническая терапия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-2.	3	Медицинская генетика
	4	Пропедевтика внутренних болезней
	4	Пропедевтика внутренних болезней
	4	Стоматология
	5	Общая хирургия

	5	Пропедевтика внутренних болезней
	5	Пропедевтика внутренних болезней
	6	Общая хирургия
	6	Пропедевтика внутренних болезней
	6	Пропедевтика внутренних болезней
	7	Акушерство и гинекология
	7	Генетические технологии в медицине
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Генетические технологии в медицине
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Детская хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Поликлиническая терапия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
	11	Поликлиническая терапия
	11	Травматология и ортопедия
	11	Эпидемиология
	12	Геронтология, гериатрия
	12	Госпитальная терапия
	12	Неонатология, перинатология
	12	Онкология
	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-3.	3	Фитотерапия
	4	Стоматология
	5	Общая хирургия
	6	Общая хирургия

	7	Акушерство и гинекология
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Поликлиническая терапия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
	11	Поликлиническая терапия
	11	Травматология и ортопедия
	11	Эпидемиология
	12	Геронтология, гериатрия
	12	Госпитальная терапия
	12	Неонатология, перинатология
	12	Онкология
	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-4.	6	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
	7	Медицинская реабилитация
	7	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
	9	Поликлиническая терапия
	10	Поликлиническая терапия
	11	Поликлиническая терапия
	12	Поликлиническая терапия

	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-5.	3	Санология
	9	Инфекционные болезни
	9	Поликлиническая терапия
	10	Инфекционные болезни
	10	Поликлиническая терапия
	11	Поликлиническая терапия
	11	Эпидемиология
	12	Поликлиническая терапия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иОПК-2.3.	9	Поликлиническая терапия
	10	Поликлиническая терапия
	11	Поликлиническая терапия
	12	Поликлиническая терапия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-2.1.	3	Медицинская генетика
	4	Пропедевтика внутренних болезней
	4	Стоматология
	5	Общая хирургия
	5	Пропедевтика внутренних болезней
	6	Общая хирургия
	6	Пропедевтика внутренних болезней
	7	Акушерство и гинекология
	7	Генетические технологии в медицине
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Генетические технологии в медицине
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Детская хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
10	Инфекционные болезни	
10	Педиатрия	
10	Поликлиническая терапия	

	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
	11	Поликлиническая терапия
	11	Травматология и ортопедия
	11	Эпидемиология
	12	Геронтология, гериатрия
	12	Госпитальная терапия
	12	Неонатология, перинатология
	12	Онкология
	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-2.2.	3	Медицинская генетика
	4	Пропедевтика внутренних болезней
	4	Стоматология
	5	Общая хирургия
	5	Пропедевтика внутренних болезней
	6	Общая хирургия
	6	Пропедевтика внутренних болезней
	7	Акушерство и гинекология
	7	Генетические технологии в медицине
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Генетические технологии в медицине
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Детская хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Поликлиническая терапия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия

	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
	11	Поликлиническая терапия
	11	Травматология и ортопедия
	11	Эпидемиология
	12	Геронтология, гериатрия
	12	Госпитальная терапия
	12	Неонатология, перинатология
	12	Онкология
	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-2.3.	3	Медицинская генетика
	4	Пропедевтика внутренних болезней
	4	Стоматология
	5	Общая хирургия
	5	Пропедевтика внутренних болезней
	6	Общая хирургия
	6	Пропедевтика внутренних болезней
	7	Акушерство и гинекология
	7	Генетические технологии в медицине
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Генетические технологии в медицине
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Детская хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Поликлиническая терапия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология

	11	Офтальмология
	11	Поликлиническая терапия
	11	Травматология и ортопедия
	11	Эпидемиология
	12	Геронтология, гериатрия
	12	Госпитальная терапия
	12	Неонатология, перинатология
	12	Онкология
	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-2.4.	3	Медицинская генетика
	4	Пропедевтика внутренних болезней
	5	Общая хирургия
	5	Пропедевтика внутренних болезней
	6	Общая хирургия
	6	Пропедевтика внутренних болезней
	7	Акушерство и гинекология
	7	Генетические технологии в медицине
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Генетические технологии в медицине
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Детская хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Поликлиническая терапия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
11	Поликлиническая терапия	
11	Травматология и ортопедия	

	11	Эпидемиология
	12	Геронтология, гериатрия
	12	Госпитальная терапия
	12	Неонатология, перинатология
	12	Онкология
	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-2.5.	4	Пропедевтика внутренних болезней
	4	Стоматология
	5	Лучевая диагностика, лучевая терапия
	5	Общая хирургия
	5	Пропедевтика внутренних болезней
	6	Лучевая диагностика, лучевая терапия
	6	Общая хирургия
	6	Пропедевтика внутренних болезней
	7	Акушерство и гинекология
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Детская хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Поликлиническая терапия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
	11	Поликлиническая терапия
11	Травматология и ортопедия	
11	Эпидемиология	
12	Геронтология, гериатрия	
12	Госпитальная терапия	

	12	Неонатология, перинатология
	12	Онкология
	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-2.6.	3	Медицинская генетика
	4	Пропедевтика внутренних болезней
	4	Стоматология
	5	Общая хирургия
	5	Пропедевтика внутренних болезней
	6	Общая хирургия
	6	Пропедевтика внутренних болезней
	7	Акушерство и гинекология
	7	Генетические технологии в медицине
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Генетические технологии в медицине
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Детская хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Поликлиническая терапия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
11	Офтальмология	
11	Поликлиническая терапия	
11	Травматология и ортопедия	
11	Эпидемиология	
12	Геронтология, гериатрия	
12	Госпитальная терапия	
12	Неонатология, перинатология	
12	Онкология	

	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-2.7.	4	Пропедевтика внутренних болезней
	4	Стоматология
	5	Общая хирургия
	5	Пропедевтика внутренних болезней
	6	Общая хирургия
	6	Пропедевтика внутренних болезней
	7	Акушерство и гинекология
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Детская хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Поликлиническая терапия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
	11	Поликлиническая терапия
	11	Травматология и ортопедия
	11	Эпидемиология
	12	Геронтология, гериатрия
	12	Госпитальная терапия
	12	Неонатология, перинатология
	12	Онкология
	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена	
иПК-2.8.	4	Стоматология

	5	Общая хирургия
	6	Общая хирургия
	7	Акушерство и гинекология
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Детская хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Поликлиническая терапия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
	11	Поликлиническая терапия
	11	Травматология и ортопедия
	11	Эпидемиология
	12	Геронтология, гериатрия
	12	Госпитальная терапия
	12	Неонатология, перинатология
	12	Онкология
	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-3.1.	4	Стоматология
	5	Общая хирургия
	6	Общая хирургия
	7	Акушерство и гинекология
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология
	7	Факультетская терапия

	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Поликлиническая терапия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
	11	Поликлиническая терапия
	11	Травматология и ортопедия
	11	Эпидемиология
	12	Геронтология, гериатрия
	12	Госпитальная терапия
	12	Неонатология, перинатология
	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-3.2.	4	Стоматология
	5	Общая хирургия
	6	Общая хирургия
	7	Акушерство и гинекология
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология

	9	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Поликлиническая терапия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
	11	Поликлиническая терапия
	11	Травматология и ортопедия
	11	Эпидемиология
	12	Геронтология, гериатрия
	12	Госпитальная терапия
	12	Неонатология, перинатология
	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-3.3.	3	Фитотерапия
	4	Стоматология
	5	Общая хирургия
	6	Общая хирургия
	7	Акушерство и гинекология
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия

	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Поликлиническая терапия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
	11	Поликлиническая терапия
	11	Травматология и ортопедия
	11	Эпидемиология
	12	Геронтология, гериатрия
	12	Госпитальная терапия
	12	Неонатология, перинатология
	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-3.4.	4	Стоматология
	5	Общая хирургия
	6	Общая хирургия
	7	Акушерство и гинекология
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Поликлиническая терапия
	10	Травматология и ортопедия

	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
	11	Поликлиническая терапия
	11	Травматология и ортопедия
	11	Эпидемиология
	12	Геронтология, гериатрия
	12	Госпитальная терапия
	12	Неонатология, перинатология
	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-3.6.	4	Стоматология
	5	Общая хирургия
	6	Общая хирургия
	7	Акушерство и гинекология
	7	Неврология, нейрохирургия
	7	Оториноларингология
	7	Профессиональные болезни
	7	Урология
	7	Факультетская терапия
	7	Факультетская хирургия
	8	Акушерство и гинекология
	8	Неврология, нейрохирургия
	8	Педиатрия
	8	Факультетская терапия
	8	Факультетская хирургия
	8	Эндокринология
	9	Акушерство и гинекология
	9	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
	9	Госпитальная терапия
	9	Госпитальная хирургия
	9	Инфекционные болезни
	9	Педиатрия
	9	Поликлиническая терапия
	9	Психиатрия
	10	Акушерство и гинекология
	10	Госпитальная терапия
	10	Госпитальная хирургия
	10	Инфекционные болезни
	10	Педиатрия
	10	Поликлиническая терапия
	10	Травматология и ортопедия
	11	Госпитальная терапия
	11	Госпитальная хирургия
	11	Дерматовенерология
	11	Офтальмология
	11	Поликлиническая терапия
	11	Травматология и ортопедия
	11	Эпидемиология
	12	Геронтология, гериатрия

	12	Госпитальная терапия
	12	Неонатология, перинатология
	12	Поликлиническая терапия
	12	Фтизиатрия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-4.1.	6	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
	7	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
	9	Поликлиническая терапия
	10	Поликлиническая терапия
	11	Поликлиническая терапия
	12	Поликлиническая терапия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-4.2.	6	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
	7	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
	9	Поликлиническая терапия
	10	Поликлиническая терапия
	11	Поликлиническая терапия
	12	Поликлиническая терапия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-4.3.	7	Медицинская реабилитация
	9	Поликлиническая терапия
	10	Поликлиническая терапия
	11	Поликлиническая терапия
	12	Поликлиническая терапия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-5.1.	9	Поликлиническая терапия
	10	Поликлиническая терапия
	11	Поликлиническая терапия
	12	Поликлиническая терапия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-5.3.	9	Поликлиническая терапия
	10	Поликлиническая терапия
	11	Поликлиническая терапия
	12	Поликлиническая терапия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-5.4.	9	Поликлиническая терапия
	10	Поликлиническая терапия
	11	Поликлиническая терапия
	12	Поликлиническая терапия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

иПК-5.5.	3	Санология
	9	Поликлиническая терапия
	10	Поликлиническая терапия
	11	Поликлиническая терапия
	12	Поликлиническая терапия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-5.6.	3	Санология
	9	Поликлиническая терапия
	10	Поликлиническая терапия
	11	Поликлиническая терапия
	12	Поликлиническая терапия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-5.10.	9	Поликлиническая терапия
	10	Поликлиническая терапия
	11	Поликлиническая терапия
	12	Поликлиническая терапия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
иПК-5.11.	9	Поликлиническая терапия
	10	Поликлиническая терапия
	11	Поликлиническая терапия
	12	Поликлиническая терапия
	12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

11.2 В рамках дисциплины

Основными этапами формирования заявленных компетенций при прохождении дисциплины являются последовательное изучение и закрепление лекционных и полученных на практических занятиях знаний для самостоятельного использования их в профессиональной деятельности

Подпороговый - Компетенция не сформирована.

Пороговый – Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности при использовании теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

Достаточный - Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности использования теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

Повышенный – Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокую адаптивность использования теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

12. Критерии оценивания компетенций

Код и наименование компетенции/ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ содержание индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Подпороговый уровень	Пороговый уровень	Достаточный уровень	Продвинутый уровень
			Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
иОПК-2.3.	Разрабатывает и участвует в проведении профилактических мероприятий с целью мероприятий с целью	Знать: методы профилактики заболеваний и методы контроля соблюдения профилактических мероприятий, проводимые с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и

повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)				позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: осуществлять этапы профилактических мероприятий, проводимых с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
	Владеть: методами профилактики заболеваний, проводимыми с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения). Методами контроля соблюдения профилактических мероприятий	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.

иПК-2.1.	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками интерпретации результатов сбора информации о	навыки (владения), предусмотренные данной	навыки (владения), предусмотренные	навыки (владения), предусмотренные	навыки (владения), предусмотренные

		заболевании пациента	компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-2.2.	Проведение полного физического обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Знать: методику полного физического исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении

				обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками анализа полученной информации	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-2.3.	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструм	Знать: этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные

	ентальн ых обследов аний пациента			основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	на достаточном уровне.	данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-2.4.	Направление	Знать: методы лабораторных исследований для оценки состояния здоровья,	знания являются фрагментарными, не	знания, полученные при освоении	знания, полученные при освоении	знания, полученные при освоении

<p>пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов</p>	<p>медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p>	<p>полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.</p>	<p>дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.</p>	<p>дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.</p>	<p>дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.</p>
	<p>Уметь: обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.</p>
	<p>Владеть: навыками интерпретации данных, полученных при лабораторном обследовании пациента</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины</p>

	медицинской помощи		сформированы или сформированы частично.	сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-2.5.	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Знать: методы инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
			умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает

	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи			приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками интерпретации данных, полученных при инструментальном обследовании пациента	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-2.6.	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии	Знать: порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом

	<p>твии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>			предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.		уровне.
		<p>Уметь: обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.</p>
		<p>Владеть: навыками интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.</p>
<p>иПК-2.7.</p>	<p>Направление пациента для</p>	<p>Знать: порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты</p>	<p>знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы,</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы,</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы,</p>

оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)	медицинской помощи	формирования на их основе умений и навыков.	имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
	Владеть: способами применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи,	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении

	по вопросу оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	помощи с учетом стандартов медицинской помощи		выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-2.8.	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными Установление диагноза с учетом действующей международной статистики	Знать: дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; МКБ	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их

	ческой классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)			выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками ранней диагностики заболеваний внутренних органов	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-3.1.	Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клиниче	Знать: основы в области фармакологии, клинической фармакологии, лечебного дела, педиатрии, гериатрии и токсикологии, современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной литературы, однако, позволяют	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения,

	ской картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи			сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	данной компетенцией, на достаточном уровне.	предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками составления плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-	Назначе	Знать: механизм действия лекарственных	знания являются	знания, полученные	знания, полученные	знания, полученные

3.2.	ние лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами)	препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением, молекулярные, биохимические, клеточные, органные и системные действия лекарственных препаратов, основы клинической фармакокинетики и принципов разработки режимов дозирования лекарственных средств	фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками составления плана назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией

	лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела	дисциплины не сформированы или сформированы частично.	в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-3.3.	Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	Знать: современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
				умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы,	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их

	ской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
	оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Владеть: навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-3.4.	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицин	Знать: признаки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения, требования к службе контроля за качеством испытаний ЛС, методы изучения фармакокинетических свойств действующего вещества и лекарственной формы	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и

ских изделий, лечебно-питания и иных методов лечения				позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
	Владеть: навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, методами изучения токсикологических свойств действующего вещества	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.

иПК-3.6.	Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	Знать: особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста, беременных женщин	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: назначить лечение пациентам пожилого и старческого возраста, беременной женщинам	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками назначения лечения пациенту старческого и пожилого возраста,	навыки (владения), предусмотренные данной	навыки (владения), предусмотренные	навыки (владения), предусмотренные	навыки (владения), предусмотренные

		беременной женщине, оценить эффективность и безопасность назначенного лечения	компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-4.1.	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности	Знать: порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не

				обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-4.2.	Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной	Знать: порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу; правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на медико-социальную экспертизу	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные

	экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы			основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	на достаточном уровне.	данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: определить необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-4.3.	Направление	Знать: правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении	знания являются фрагментарными, не	знания, полученные при освоении	знания, полученные при освоении	знания, полученные при освоении

<p>пациента , нуждаю щегося в медицин ской реабилита ции, к врачу-специал исту, для назначен ия и проведе ния санаторн о-курортн ого лечения, в том числе при реализа ции индивид уальной програм мы реабилита ции инвалид ов, в соответ ствии с действ у</p>	<p>пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение; медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента; особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста</p>	<p>полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.</p>	<p>дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.</p>	<p>дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.</p>	<p>дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.</p>
	<p>Уметь: определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.</p>

	<p>ющими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Владеть: Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.</p>
<p>иПК-5.1.</p>	<p>Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возрастных состояний</p>	<p>Знать: нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения</p>	<p>знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их</p>

<p>я здоровья , професс ии в соответс твии с действи ющими нормати вными правовы ми актами и иными докумен тами</p>			литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	<p>Уметь: проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.</p>
	<p>Владеть: навыками организации и проведения медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.</p>

				результатов.		
иПК-5.10.	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	Знать: формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками формирования	навыки (владения),	навыки (владения),	навыки (владения),	навыки (владения),

		программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-5.11.	Оценка эффективности профилактической работы с пациентами	Знать: законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: определять эффективность профилактической работы с пациентами	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их

				выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками оценки эффективности профилактической работы с пациентами	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-5.3.	Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хрониче	Знать: принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения,

	ских неинфекционных заболеваний и основных факторов в риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами			сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	данной компетенцией, на достаточном уровне.	предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.	
		Уметь: проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками проведения диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-	Проведение	Знать: перечень врачей-специалистов,	знания являются	знания, полученные	знания, полученные	знания, полученные	

5.4.	ние диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими инфекционными заболеваниями	участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации	фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими инфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией

		неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	дисциплины не сформированы или сформированы частично.	в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-5.5.	Назначение профилактических мероприятий пациента с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами)	Знать: профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки,	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся

	лами лечения) по вопросу оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи			допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
иПК-5.6.	Контроль соблюдения профилактических мероприятий	Знать: профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией,

				владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	уровне.	на продвинутом уровне.
		Уметь: определить выполнение профилактических мероприятий	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками контроля соблюдения профилактических мероприятий	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ОПК-2.	Способен проводить	Знать: терминологию, основные понятия и определения, используемые в профилактической медицине				

	<p>ть и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Уметь: пропагандировать знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)</p>				
		<p>Владеть: навыками пропаганды знаний о здоровом образе жизни, направленных на профилактику заболеваний пациентов (населения)</p>				
<p>ПК-2.</p>	<p>Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>Знать: методы обследования пациента с целью установки диагноза</p>	<p>знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном</p>	<p>знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией,</p>

				владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	уровне.	на продвинутом уровне.
		Уметь: провести обследование пациента	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: навыками постановки диагноза	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-3.	Назначение лечения	Знать: механизмы действия лекарственных препаратов, допустимые и недопустимые комбинации препаратов,				

	и контроль его эффективности и безопасности у конкретного больного, в том числе с сочетанной патологией	немедикаментозное лечение, признаки эффективности и безопасности лечения, правила оценки безопасности и эффективности лекарственных препаратов, применяемых в клинических исследованиях лекарственных препаратов, требования к организации испытательных центров, службе контроля за качеством испытаний, требования к составлению протокола и к порядку проведения клинического исследования, требования к регистрации данных и оформлению отчета				
		Уметь: назначить лечение и оценить его эффективность и безопасность¶использовать информационные технологии, в том числе используемых уполномоченным государственным органом исполнительной власти по клиническим исследованиям лекарственных препаратов¶				
		Владеть: навыками составления листов назначений, методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела				
ПК-4.	Медико-социальная экспертиза, санаторно-курортное лечение пациентов,	Знать: основы медико-социальной экспертизы, санаторно-курортного лечения				
		Уметь: определять необходимость направления пациентов на медико-социальную экспертизу, назначать санаторно-курортное лечение пациентам, нуждающимся в медицинской реабилитации				
		Владеть: Навыками проведения медико-социальной экспертизы, направления на санаторно-курортное лечение пациентов, нуждающихся в медицинской				

	нуждающихся в медицинской реабилитации	реабилитации				
ПК-5.	Проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий	Знать: основы профилактических и противоэпидемических мероприятий				
		Уметь: проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия				
		Владеть: навыками проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий				

