

ЛД-16

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО СОГМА

Минздрава России

О.В. Ремизов

«30» марта 2022 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ. ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС 2»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело,
утвержденной 30.03.2022 г.

Форма обучения _____ очная _____

Срок освоения ОПОП ВО _____ 6 лет _____

Кафедра внутренних болезней №3

Владикавказ, 2022 г.

При разработке Программы дисциплины в основу положены:

1. ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Министерством образования и науки РФ «9» февраля 2016 г. № 95
2. Учебные планы по специальности 31.05.01 Лечебное дело,
ЛД-16-03-17
ЛД-16-04-18
ЛД-16-05-19
ЛД-16-06-20, утвержденные ученым Советом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России «30» марта 2022 г., протокол № 6.
3. Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры внутренних болезней №3 от «18» марта 2022 г., протокол № 8.
4. Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании центрального координационного учебно-методического совета от «22» марта 2022 г., протокол № 4. Рабочая программа дисциплины утверждена ученым Советом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от «30» марта 2022 г., протокол № 6.

Разработчики:

Зав. кафедрой, д.м.н.

Доцент

Доцент

Доцент

Доцент



Д.В. Бестаев
З.С. Брциева
Н.Н. Бурдули
С.А. Кцоева
Л.М. Хутиева

Рецензенты:

Магаев К.А., главный врач ГБУЗ «Поликлиника №1», к.м.н.

Астахова З.Т., зав. кафедрой внутренних болезней № 4, д.м.н.

Содержание рабочей программы

1. Наименование дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Указание места дисциплины в структуре образовательной программы;
4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся;
5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине;
7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине;
8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины;
9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины;
10. методические указания для обучающихся по освоению дисциплины;
11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.
13. Ведение образовательной деятельности с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

1. **Наименование дисциплины – Поликлиническая терапия. Обучающий симмуляционный курс 2.**

2. **Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине и результаты освоения образовательной программы**

№№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание дисциплины (или ее части)	Результаты освоения		
			знать	уметь	владеть
1	2	3			
1	ОК-8	<p>Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта поликлиники)</p> <p>Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в</p>	<p>Культурные и нравственные основы функционирования социальных групп в обществе и медицинской организации, основные принципы деонтологии и стандарты профессиональной этики</p>	<p>Интерпритировать нравственные, культурные и интеллектуальные достижения, понимать рациональную сторону других культур</p>	<p>Методами ведения дискуссий с коллегами, пациентами и родственниками больных,</p>

		работе терапевта			
1	ОПК-1	<p>Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта поликлиники)</p> <p>Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта</p>	<p>Основы изучения, сбора научно-медицинской информации, методы научных исследований</p>	<p>Самостоятельно работать с литературными и информационными источниками научно-медицинской информации</p>	<p>Применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач</p>
1	ОПК-4	<p>Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая</p>	<p>деонтологические и этические навыки работы в поликлинике</p>	<p>Соблюдать правила врачебной этики и деонтологии; решать комплекс задач, связанных с взаимоотношениям и врача и больного.</p>	<p>методами врачебной этики и деонтологии;</p>

		<p>деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта поликлиники) Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта</p>			
1	ОПК-6	<p>Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым</p>	<p>- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в амбулаторно-поликлиническом учреждении;</p>	<p>- Вести медицинскую амбулаторную карту - Оформлять медицинскую документацию, с которой имеет дело участковый терапевт</p>	<p>- навыками ведения медицинской документации</p>

		<p>терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта поликлиники) Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта</p>			
1	ОПК-8	<p>Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта поликлиники) Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники</p>	<p>- основные классы лекарственных препаратов, применяемых при различных заболеваниях в амбулаторной практике - механизмы действия, показания, противопоказания , возможности комбинированного лечения основных нозологических форм в амбулаторной практике</p>	<p>- назначить лечение амбулаторному пациенту и выписать рецепты на основные лекарственные препараты, применяемые в амбулаторной практике - Оценить эффективность и безопасность проводимого лечения</p>	<p>-методами и навыками назначения лекарственных средств в соответствии с выставленным диагнозом -навыком составления плана лечения конкретного больного</p>

		<p>(Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта</p>			
1	ОПК-9	<p>Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта поликлиники) Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация.</p>	<p>- Основные изменения, происходящие при заболеваниях внутренних органов у амбулаторных больных при различных заболеваниях.</p>	<p>-выделять основные симптомы и синдромы заболеваний и объяснять их патогенез - оценить тяжесть состояния больного</p>	<p>- трактовкой результатов лабораторного и инструментального исследований - правилами направления на стационарное лечение и экстренную госпитализацию</p>

		Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта			
1	ПК-1	Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта поликлиники) Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта	- факторы, формирующие здоровье человека - основы профилактической медицины, - современные методы санитарно-просветительной работы в условиях поликлиники, борьбы с вредными привычками, алкоголизмом, наркоманией, пропаганды здорового образа жизни	- Проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического лечения (на основе доказательной медицины) -- Пропагандировать здоровый образ жизни	-методами первичной и вторичной профилактики заболеваний -современными методами санитарно-просветительной работы
1	ПК-2	Практическая	- организацию	- Проводить	-навыками

		<p>деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта поликлиники)</p> <p>Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта</p>	<p>профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения -документы, регламентирующие проведение диспансеризации в РФ</p>	<p>диспансеризацию, оформить первичную и текущую документацию, оценить эффективность диспансеризации</p>	<p>работы с населением при проведении периодических профилактических осмотров и диспансеризации населения в качестве врача-терапевта</p>
1	ПК-6	<p>Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в</p>	<p>-Международную статистическую классификацию болезней (МКБ)</p>	<p>-использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнения) с учётом Международной статистической</p>	<p>- навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов заболеваний в соответствии с</p>

		<p>амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта поликлиники) Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта</p>		<p>классификации болезней; -выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний</p>	<p>МКБ-10</p>
1	ПК-7	<p>Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая</p>	<p>-документы, регламентирующие проведение экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности РФ</p>	<p>- . Пользоваться законодательными установками по экспертизе трудоспособности; определить причину временной нетрудоспособности и, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности - Своевременно выявить признаки инвалидности, прогнозировать группу, оформить документы для</p>	<p>-методами определения признаков временной и стойкой нетрудоспособности , -оформлением документов, удостоверяющих временную и стойкую нетрудоспособность (листок нетрудоспособности, направление на МСЭ)</p>

		<p>настороженность в работе терапевта поликлиники) Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта</p>		<p>направления в бюро МСЭ</p>	
1	ПК-8	<p>Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта поликлиники) Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая,</p>	<p>-показания к госпитализации пациентов с наиболее частыми заболеваниями внутренних органов, в т.ч. показания к экстренной госпитализации - принципы ведения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями</p>	<p>-определять наличие у пациентов показаний к госпитализации, оформлять направление на госпитализацию пациента</p>	<p>Навыками определения тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>

		<p>лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта</p>			
1	ПК-9	<p>Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта поликлиники) Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза.</p>	<p>-показания к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара -критерии для направления пациента на госпитализацию</p>	<p>-назначить терапию пациентам с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара -отбирать пациентов для госпитализации</p>	<p>- навыками ведения терапевтических больных в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара</p>

		Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта			
1	ПК-11	Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта поликлиники) Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта	- принципы и методы проведения неотложных мероприятий при ургентных ситуациях основных заболеваний внутренних органов (остановка дыхания, остановка кровообращения, коллапс, шок)	- выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок); - осуществлять противошоковые и реанимационные мероприятия. оказывать медицинскую помощь пациентам с ургентной патологией внутренних органов в чрезвычайной ситуации.	-методикой выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях (приступах БА, гипертонических кризах, приступе стенокардии, инфаркте миокарда. аллергических реакциях)
1	ПК- 16	Практическая деятельность участкового терапевта	-методику формирования навыков	-дать оценку факторов среды обитания и риска	-основными навыками сбора и медико-

		<p>поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта поликлиники) Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта</p>	здорового образа жизни	<p>для здоровья населения - подготовить предложения для принятия органами местного самоуправления необходимых мер по устранению выявленных вредных факторов внешней среды</p>	<p>статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения -методами проведения комплекса мер профилактических мероприятий</p>
1	ПК-20	<p>Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях.</p>	<p>-системный подход к оценке состояния здоровья пациента и анализ медицинской информации с позиций доказательной медицины</p>	<p>-оценить медицинскую информацию о больном -использовать принципы доказательной медицины в интересах больного</p>	<p>-навыками и методами анализа медицинской информации</p>

		<p>Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта поликлиники) Практическая деятельность участкового терапевта поликлиники (Организационная, профилактическая, лечебно-диагностическая деятельность. Реабилитация в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза. Порядок выписывания участковым терапевтом рецептов. Онкологическая настороженность в работе терапевта</p>			
2	ОПК-6	Грипп и другие ОРВИ. Ангины.	- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в АПУ;	- Вести медицинскую амбулаторную карту - Оформлять медицинскую документацию, с которой имеет дело участковый терапевт	- навыками ведения медицинской документации
2	ОПК-8	Грипп и другие ОРВИ. Ангины.	- основные классы лекарственных препаратов, применяемых при данных заболеваниях в амбулаторной практике - механизмы действия,	- назначить лечение амбулаторному пациенту и выписать рецепты на основные лекарственные препараты, применяемые в амбулаторной	-методами и навыками назначения лекарственных средств в соответствии с выставленным диагнозом -навыком составления

			показания, противопоказания, возможности комбинированного лечения основных нозологических форм в амбулаторной практике	практике - Оценить эффективность и безопасность проводимого лечения	плана лечения конкретного больного
2	ОПК-9	Грипп и другие ОРВИ. Ангины.	- Основные изменения, происходящие при заболеваниях внутренних органов у амбулаторных больных при различных заболеваниях.	-выделять основные симптомы и синдромы заболеваний и объяснять их патогенез - оценить тяжесть состояния больного	- трактовкой результатов лабораторного и инструментального исследований - правилами направления на стационарное лечение и экстренную госпитализацию
2	ПК-6	Грипп и другие ОРВИ. Ангины.	-Международную статистическую классификацию болезней (МКБ)	-использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнения) с учётом Международной статистической классификации болезней; -выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	- навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов заболеваний в соответствии с МКБ-10
2	ПК-7	Грипп и другие ОРВИ. Ангины.	- вопросы временной нетрудоспособности при ОРЗ, гриппе, ангине критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-пользоваться законодательными установками по ВТЭ, - определять причину ВН, -критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-навыками проведения ВТЭ при данном заболевании
2	ПК-9	Грипп и другие ОРВИ.	-показания к	-назначить	- навыками

		Ангины.	ведению и лечению пациентов при данными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара -критерии для направления пациента на госпитализацию	терапию пациентам с данными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара -отбирать пациентов для госпитализации	ведения больных с ОРПЗ. Гриппом. Ангинами в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара
3	ОПК-6	Пневмонии (клиника, диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация)	- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в АПУ;	- вести медицинскую амбулаторную карту - Оформлять медицинскую документацию, с которой имеет дело участковый терапевт	- навыками ведения медицинской документации в поликлинике
3	ОПК-8	Пневмонии (клиника, диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация)	- основные классы лекарственных препаратов, применяемых при данных заболеваниях в амбулаторной практике - механизмы действия, показания, противопоказания , возможности комбинированного лечения основных нозологических форм в амбулаторной практике	- назначить лечение амбулаторному пациенту с пневмонией и выписать рецепты на основные лекарственные препараты, применяемые в амбулаторной практике - Оценить эффективность и безопасность проводимого лечения	-методами и навыками назначения лекарственных средств в соответствии с выставленным диагнозом -навыком составления плана лечения конкретного больного
3	ОПК-9	Пневмонии (клиника, диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация)	- Основные изменения, происходящие при заболеваниях внутренних органов у	-выделять основные симптомы и синдромы заболеваний и объяснять их	- трактовкой результатов лабораторного и инструментального исследований - правилами

			амбулаторных больных при пневмониях	патогенез - оценить тяжесть состояния больного	направления на стационарное лечение и экстренную госпитализацию
3	ПК-6	Пневмонии (клиника, диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация)	-Международную статистическую классификацию болезней (МКБ)	-использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнения) с учётом Международной статистической классификации болезней; -выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	- навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов заболеваний в соответствии с МКБ-10
3	ПК-7	Пневмонии (клиника, диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация)	- вопросы временной нетрудоспособности при пневмониях - критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-пользоваться законодательными установками по ВТЭ, - определять причину ВН, -критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-навыками проведения ВТЭ при данном заболевании
3	ПК-9	Пневмонии (клиника, диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация)	-показания к ведению и лечению пациентов с данными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара -критерии для направления пациента на госпитализацию	-назначить терапию пациентам с данными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара -отбирать пациентов для госпитализации	- навыками ведения больных с пневмониями в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара
4	ОПК-6	Бронхиты острые и	особенности	Заполнять карту	-навыками

		хронические(клиника, диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация)	оформления медицинской карты амбулаторного больного;	амбулаторного больного с острым и хроническим бронхитом	ведения медицинской документации в поликлинике
4	ОПК-9	Бронхиты острые и хронические(клиника, диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация)	современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с острым и хроническим бронхитом	провести опрос пациента; собрать жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, провести физикальное обследование пациента, -оценить тяжесть состояния больного, показания для проведения амбулаторного этапа лечения	методами общеклинического обследования больного -интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики
4	ПК-6	Бронхиты острые и хронические(клиника, диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация)	-основные патологические симптомы и синдромы острых и хронических бронхитов - алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту - алгоритмом развернутого клинического диагноза
4	ПК-7	Бронхиты острые и хронические(клиника, диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация)	- вопросы временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-пользоваться законодательными установками по ВТЭ, определять причину ВН, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-навыками проведения ВТЭ при данном заболевании
4	ПК-9	Бронхиты острые и хронические(клиника, диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация)	принципы терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом,	оценить необходимость выбора амбулаторного или стационарного режима лечения,	-методикой назначения адекватной терапии в соответствии с выставленным

			алгоритм выбора медикаментозной , немедикаментозной терапии.	назначать и проводить адекватное терапевтическое лечение в соответствии с выставленным диагнозом, с использованием принципов доказательной медицины	диагнозом
5	ОПК-6	Бронхиальная астма(клиника, диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация)	особенности оформления медицинской карты амбулаторного больного;	Заполнять карту амбулаторного больного с острым и хроническим бронхитом	-навыками ведения медицинской документации в поликлинике
5	ОПК-9	Бронхиальная астма(клиника, диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация)	современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с острым и хроническим бронхитом	провести опрос пациента; собрать жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, провести физикальное обследование пациента, -оценить тяжесть состояния больного, показания для проведения амбулаторного этапа лечения	методами общеклинического обследования больного -интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики
5	ПК-6	Бронхиальная астма (клиника, диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация)	-основные патологические симптомы и синдромы острых и хронических бронхитов - алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту - алгоритмом развернутого клинического диагноза
5	ПК-7	Бронхиальная астма	- вопросы	-пользоваться	-навыками

		(клиника, диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация)	временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	законодательными установками по ВТЭ, определять причину ВН, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	проведения ВТЭ при данном заболевании
5	ПК-9	Бронхиальная астма (клиника, диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация)	принципы терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной, немедикаментозной терапии.	оценить необходимость выбора амбулаторного или стационарного режима лечения, назначать и проводить адекватное терапевтическое лечение в соответствии с выставленным диагнозом, с использованием принципов доказательной медицины	-методикой назначения адекватной терапии в соответствии с выставленным диагнозом
6	ОПК-6	ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ (с разбором гипертонической болезни) Причины возможного повышения АД: функциональные заболевания, ГБ. Симптоматические гипертензии (вазореальные, эндокринные, церебральные). Возможности обследования в поликлинике для выявления причин АГ, роль современных не инвазивных методов обследования. Дифференциальный диагноз НЦД, ГБ, вазореальной и	особенности оформления медицинской карты амбулаторного больного;	Заполнять карту амбулаторного больного с данными заболеваниями	-навыками ведения медицинской документации в поликлинике

		ренальной гипертензии			
6	ОПК-9	<p>ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ (с разбором гипертонической болезни) Причины возможного повышения АД: функциональные заболевания, ГБ. Симптоматические гипертензии (вазоренальные, эндокринные, церебральные). Возможности обследования в поликлинике для выявления причин АГ, роль современных не инвазивных методов обследования. Дифференциальный диагноз НЦД, ГБ, вазоренальной и ренальной гипертензии</p>	<p>современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с гипертонической болезнью</p>	<p>провести опрос пациента; собрать жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, провести физикальное обследование пациента, -оценить тяжесть состояния больного, показания для проведения амбулаторного этапа лечения</p>	<p>методами общеклинического обследования больного -интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики</p>
6	ПК-6	<p>ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ (с разбором гипертонической болезни) Причины возможного повышения АД: функциональные заболевания, ГБ. Симптоматические гипертензии (вазоренальные, эндокринные, церебральные). Возможности обследования в поликлинике для выявления причин АГ, роль современных не инвазивных методов обследования. Дифференциальный диагноз НЦД, ГБ, вазоренальной и</p>	<p>-основные патологические симптомы и синдромы артериальной гипертензии, НЦД, симптоматических артериальных гипертензий - алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,</p>	<p>выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,</p>	<p>алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту - алгоритмом развернутого клинического диагноза</p>

		ренальной гипертензии			
6	ПК-7	<p>ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ (с разбором гипертонической болезни) Причины возможного повышения АД: функциональные заболевания, ГБ. Симптоматические гипертензии (вазоренальные, эндокринные, церебральные). Возможности обследования в поликлинике для выявления причин АГ, роль современных не инвазивных методов обследования. Дифференциальный диагноз НЦД, ГБ, вазоренальной и ренальной гипертензии</p>	<p>- вопросы временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности при данных заболеваниях</p>	<p>-пользоваться законодательными установками по ВТЭ, определять причину ВН, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности</p>	<p>-навыками проведения ВТЭ при данном заболевании</p>
6	ПК-9	<p>ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ (с разбором гипертонической болезни) Причины возможного повышения АД: функциональные заболевания, ГБ. Симптоматические гипертензии (вазоренальные, эндокринные, церебральные). Возможности обследования в поликлинике для выявления причин АГ, роль современных не инвазивных методов обследования. Дифференциальный диагноз НЦД, ГБ, вазоренальной и</p>	<p>принципы терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной, немедикаментозной терапии.</p>	<p>оценить необходимость выбора амбулаторного или стационарного режима лечения, назначать и проводить адекватное терапевтическое лечение в соответствии с выставленным диагнозом, с использованием принципов доказательной медицины</p>	<p>-методикой назначения адекватной терапии в соответствии с выставленным диагнозом</p>

		ренальной гипертензии			
7	ОПК-6	Синдром болей в левой половине грудной клетки (с разбором ИБС) Варианты ИБС по классификации ВОЗ, наиболее часто встречающиеся в практике терапевта поликлиники	особенности оформления медицинской карты амбулаторного больного;	Заполнять карту амбулаторного больного с ИБС	-навыками ведения медицинской документации в поликлинике
7	ОПК-9	Синдром болей в левой половине грудной клетки (с разбором ИБС) Варианты ИБС по классификации ВОЗ, наиболее часто встречающиеся в практике терапевта поликлиники	современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с ИБС	провести опрос пациента; собрать жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, провести физикальное обследование пациента, -оценить тяжесть состояния больного, показания для проведения амбулаторного этапа лечения	методами общеклинического обследования больного -интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики
7	ПК-6	Синдром болей в левой половине грудной клетки (с разбором ИБС) Варианты ИБС по классификации ВОЗ, наиболее часто встречающиеся в практике терапевта поликлиники	-основные патологические симптомы и синдромы ИБС - алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту - алгоритмом развернутого клинического диагноза
7	ПК-7	Синдром болей в левой половине грудной клетки (с разбором ИБС) Варианты ИБС по классификации ВОЗ, наиболее часто встречающиеся в практике терапевта	- вопросы временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-пользоваться законодательными установками по ВТЭ, определять причину ВН, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-навыками проведения ВТЭ при данном заболевании

		поликлиники			
7	ПК-9	Синдром болей в левой половине грудной клетки (с разбором ИБС) Варианты ИБС по классификации ВОЗ, наиболее часто встречающиеся в практике терапевта поликлиники	принципы терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной , немедикаментозной терапии.	оценить необходимость выбора амбулаторного или стационарного режима лечения, назначать и проводить адекватное терапевтическое лечение в соответствии с выставленным диагнозом, с использованием принципов доказательной медицины	-методикой назначения адекватной терапии в соответствии с выставленным диагнозом
7	ПК-11	Синдром болей в левой половине грудной клетки (с разбором ИБС) Варианты ИБС по классификации ВОЗ, наиболее часто встречающиеся в практике терапевта поликлиники	- принципы и методы проведения неотложных мероприятий при приступе стенокардии	-оказывать медицинскую помощь пациентам с приступом стенокардии в чрезвычайной ситуации.	-методикой выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях (приступе стенокардии)
8	ОПК-6	Ранние симптомы инфаркта миокарда. Тактика врача-терапевта при подозрении на ОИМ. Догоспитальная помощь. Тактика ведения больных ИМ после выписки из стационара.	особенности оформления медицинской карты амбулаторного больного;	Заполнять карту амбулаторного больного с данным заболеванием	-навыками ведения медицинской документации в поликлинике
8	ОПК-9	Ранние симптомы инфаркта миокарда. Тактика врача-терапевта при подозрении на ОИМ. Догоспитальная помощь. Тактика	современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с с	провести опрос пациента; собрать жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, провести физикальное	методами общеклинического обследования больного -интерпретацией результатов лабораторных и

		ведения больных ИМ после выписки из стационара.	подозрением на ОИМ	обследование пациента, -оценить тяжесть состояния больного, показания для госпитализации	инструментальных методов диагностики
8	ПК-6	Ранние симптомы инфаркта миокарда. Тактика врача-терапевта при подозрении на ОИМ. Догоспитальная помощь. Тактика ведения больных ИМ после выписки из стационара.	-основные патологические симптомы и синдромы ОИМ - алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту - алгоритмом развернутого клинического диагноза
8	ПК-7	Ранние симптомы инфаркта миокарда. Тактика врача-терапевта при подозрении на ОИМ. Догоспитальная помощь. Тактика ведения больных ИМ после выписки из стационара.	- вопросы временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-пользоваться законодательными установками по ВТЭ, определять причину ВН, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-навыками проведения ВТЭ при данном заболевании
8	ПК-9	Ранние симптомы инфаркта миокарда. Тактика врача-терапевта при подозрении на ОИМ. Догоспитальная помощь. Тактика ведения больных ИМ после выписки из стационара.	принципы терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной, немедикаментозной терапии.	оценить необходимость выбора амбулаторного или стационарного режима лечения, назначать и проводить адекватное терапевтическое лечение в соответствии с выставленным диагнозом, с использованием принципов доказательной медицины	-методикой назначения адекватной терапии в соответствии с выставленным диагнозом
8	ПК-11	Ранние симптомы	- принципы и	-оказывать	-методикой

		инфаркта миокарда. Тактика врача-терапевта при подозрении на ОИМ. Догоспитальная помощь. Тактика ведения больных ИМ после выписки из стационара.	методы проведения неотложных мероприятий при подозрении на ОИМ	догоспитальную помощь пациентам с ОИМ	выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях (ОИМ)
9	ОПК-6	Миокардиты. Диагностика, лечение, ВТЭ в условиях поликлиники. Диспансеризация, вторичная профилактика	особенности оформления медицинской карты амбулаторного больного;	Заполнять карту амбулаторного больного с данным заболеванием	-навыками ведения медицинской документации в поликлинике
9	ОПК-9	Миокардиты. Диагностика, лечение, ВТЭ в условиях поликлиники. Диспансеризация, вторичная профилактика	современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных миокардитами	провести опрос пациента; собрать жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, провести физикальное обследование пациента, -оценить тяжесть состояния больного, показания для проведения амбулаторного этапа лечения	методами общеклинического обследования больного -интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики
9	ПК-2	Миокардиты. Диагностика, лечение, ВТЭ в условиях поликлиники. Диспансеризация, вторичная профилактика	-принципы диспансеризации больных с миокардитами	-проводить диспансеризацию больных с данной патологией -оформить документацию по диспансеризации	-методикой диспансерного наблюдения больных с данным заболеванием
9	ПК-6	Миокардиты. Диагностика, лечение, ВТЭ в условиях поликлиники. Диспансеризация, вторичная профилактика	-основные патологические симптомы и синдромы миокардитов - алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, - использовать алгоритм	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-

				постановки диагноза с учетом МКБ,	специалисту - алгоритмом развернутого клинического диагноза
9	ПК-7	Миокардиты. Диагностика, лечение , ВТЭ в условиях поликлиники. Диспансеризация, вторичная профилактика	- вопросы временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-пользоваться законодательными установками по ВТЭ, определять причину ВН, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-навыками проведения ВТЭ при данном заболевании
9	ПК-9	Миокардиты. Диагностика, лечение , ВТЭ в условиях поликлиники. Диспансеризация, вторичная профилактика	принципы терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной , немедикаментозной терапии.	оценить необходимость выбора амбулаторного или стационарного режима лечения, назначать и проводить адекватное терапевтическое лечение в соответствии с выставленным диагнозом, с использованием принципов доказательной медицины	-методикой назначения адекватной терапии в соответствии с выставленным диагнозом
10	ОПК-6	Кардиомиопатии. Тактика врача-терапевта поликлиники при установлении диагноза	особенности оформления медицинской карты амбулаторного больного;	Заполнять карту амбулаторного больного сданным заболеванием	-навыками ведения медицинской документации в поликлинике
10	ОПК-9	Кардиомиопатии. Тактика врача-терапевта поликлиники при установлении диагноза	современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с кардиомиопатиями и	провести опрос пациента; собрать жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, провести физикальное обследование пациента, -оценить тяжесть состояния	методами общеклинического обследования больного -интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики

				больного, показания для проведения амбулаторного этапа лечения	
10	ПК-6	Кардиомиопатии. Тактика врача-терапевта поликлиники при установлении диагноза	-основные патологические симптомы кардиомиопатий - алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту - алгоритмом развернутого клинического диагноза
10	ПК-7	Кардиомиопатии. Тактика врача-терапевта поликлиники при установлении диагноза	- вопросы временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-пользоваться законодательными установками по ВТЭ, определять причину ВН, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-навыками проведения ВТЭ при данном заболевании
10	ПК-9	Кардиомиопатии. Тактика врача-терапевта поликлиники при установлении диагноза	принципы терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной, немедикаментозной терапии.	оценить необходимость выбора амбулаторного или стационарного режима лечения, назначать и проводить адекватное терапевтическое лечение в соответствии с выставленным диагнозом, с использованием принципов доказательной медицины	-методикой назначения адекватной терапии в соответствии с выставленным диагнозом
11	ОПК-6	Застойная сердечная недостаточность Лечение в условиях поликлиники.	особенности оформления медицинской карты	Заполнять карту амбулаторного больного с данным заболеванием	-навыками ведения медицинской документации в

		Показания для госпитализации	амбулаторного больного;		поликлинике
11	ОПК-9	Застойная сердечная недостаточность Лечение в условиях поликлиники. Показания для госпитализации	современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с ЗСН	провести опрос пациента; собрать жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, провести физикальное обследование пациента, -оценить тяжесть состояния больного, показания для проведения амбулаторного этапа лечения	методами общеклинического обследования больного -интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики
11	ПК-6	Застойная сердечная недостаточность Лечение в условиях поликлиники. Показания для госпитализации	-основные патологические симптомы ЗСН - алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту - алгоритмом развернутого клинического диагноза
11	ПК-7	Застойная сердечная недостаточность Лечение в условиях поликлиники. Показания для госпитализации	- вопросы временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-пользоваться законодательными установками по ВТЭ, определять причину ВН, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-навыками проведения ВТЭ при данном заболевании
11	ПК-9	Застойная сердечная недостаточность Лечение в условиях поликлиники. Показания для госпитализации	принципы терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной	оценить необходимость выбора амбулаторного или стационарного режима лечения, назначать и проводить адекватное	-методикой назначения адекватной терапии в соответствии с выставленным диагнозом

			немедикаментозной терапии.	терапевтическое лечение в соответствии с выставленным диагнозом, с использованием принципов доказательной медицины	
12	ОПК-6	Синдром болей в животе. Диспепсический синдром	особенности оформления медицинской карты амбулаторного больного;	Заполнять карту амбулаторного больного с данным заболеванием	-навыками ведения медицинской документации в поликлинике
12	ОПК-9	Синдром болей в животе. Диспепсический синдром	современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с синдромом болей в животе	провести опрос пациента; собрать жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, провести физикальное обследование пациента, -оценить тяжесть состояния больного, показания для проведения амбулаторного этапа лечения	методами общеклинического обследования больного -интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики
12	ПК-6	Синдром болей в животе. Диспепсический синдром	-основные патологические симптомы - алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, -показания для госпитализации	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту - алгоритмом развернутого клинического диагноза
12	ПК-9	Синдром болей в животе. Диспепсический синдром	принципы терапевтического лечения в соответствии с	оценить необходимость выбора амбулаторного или	-методикой назначения адекватной терапии в

			выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной, немедикаментозной терапии.	стационарного режима лечения, назначать и проводить адекватное терапевтическое лечение в соответствии с выставленным диагнозом, с использованием принципов доказательной медицины	соответствии с выставленным диагнозом
13	ОПК-6	Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь. Хронические гастриты Язвенная болезнь желудка и 12/п кишки– диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях поликлиники	особенности оформления медицинской карты амбулаторного больного;	Заполнять карту амбулаторного больного с данными заболеваниями	-навыками ведения медицинской документации в поликлинике
13	ОПК-9	Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь. Хронические гастриты Язвенная болезнь желудка и 12/п кишки– диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях поликлиники	современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с ГЭРБ. хроническими гастритами, язвенной болезнью	провести опрос пациента; собрать жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, провести физикальное обследование пациента, -оценить тяжесть состояния больного, показания для проведения амбулаторного этапа лечения	методами общеклинического обследования больного -интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики
13	ПК-2	Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь. Хронические гастриты Язвенная болезнь желудка и 12/п кишки– диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях поликлиники	-принципы диспансеризации больных с ГЭРБ, ХГ, ЯБ	-проводить диспансеризацию больных с данной патологией -оформить документацию по диспансеризации	-методикой диспансерного наблюдения больных с данным заболеванием
13	ПК-6	Гастроэзофагальная	-основные	выявлять у	алгоритмом

		рефлюксная болезнь. Хронические гастриты Язвенная болезнь желудка и 12/п кишки– диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях поликлиники	патологические симптомы ГЭРБ.ХГ.ЯБ - алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	постановки предварительно о диагноза с последующим направлением пациента к соответствующе му врачу- специалисту - алгоритмом развернутого клинического диагноза
13	ПК-7	Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь. Хронические гастриты Язвенная болезнь желудка и 12/п кишки– диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях поликлиники	- вопросы временной нетрудоспособнос ти, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-пользоваться законодательными установками по ВТЭ, определять причину ВН, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-навыками проведения ВТЭ при данном заболевании
13	ПК-9	Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь. Хронические гастриты Язвенная болезнь желудка и 12/п кишки– диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях поликлиники	принципы терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной , немедикаментозн ой терапии. -показания для госпитализации	оценить необходимость выбора амбулаторного или стационарного режима лечения, назначать и проводить адекватное терапевтическое лечение в соответствии с выставленным диагнозом, с использованием принципов доказательной медицины	-методикой назначения адекватной терапии в соответствии с выставленным диагнозом
14	ОПК-6	Дискинезии ЖВП, хронический некалькулезный холецистит — диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях поликлиники	особенности оформления медицинской карты амбулаторного больного;	Заполнять карту амбулаторного больного с данными заболеваниями	-навыками ведения медицинской документации в поликлинике

14	ОПК-9	Дискинезии ЖВП, хронический некалькулезный холецистит — диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях поликлиники	современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с хроническим некалькулезным холециститом и ДЖВП	провести опрос пациента; собрать жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, провести физикальное обследование пациента, -оценить тяжесть состояния больного, показания для проведения амбулаторного этапа лечения	методами общеклинического обследования больного -интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики
14	ПК-2	Дискинезии ЖВП, хронический некалькулезный холецистит — диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях поликлиники	-принципы диспансеризации больных с хроническим некалькулезным холециститом и ДЖВП	-проводить диспансеризацию больных с данной патологией -оформить документацию по диспансеризации	-методикой диспансерного наблюдения больных с данным заболеванием
14	ПК-6	Дискинезии ЖВП, хронический некалькулезный холецистит — диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях поликлиники	-основные патологические симптомы хронического некалькулезного холецистита и ДЖВП - алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту - алгоритмом развернутого клинического диагноза
14	ПК-7	Дискинезии ЖВП, хронический некалькулезный холецистит — диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях поликлиники	- вопросы временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-пользоваться законодательными установками по ВТЭ, определять причину ВН, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-навыками проведения ВТЭ при данном заболевании
14	ПК-9	Дискинезии ЖВП, хронический некалькулезный холецистит —	принципы терапевтического лечения в соответствии с	оценить необходимость выбора амбулаторного или	-методикой назначения адекватной терапии в

		диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях поликлиники	выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной, немедикаментозной терапии. -показания для госпитализации	стационарного режима лечения, назначать и проводить адекватное терапевтическое лечение в соответствии с выставленным диагнозом, с использованием принципов доказательной медицины	соответствии с выставленным диагнозом
15	ОПК-6	Хронический панкреатит — диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях поликлиники	особенности оформления медицинской карты амбулаторного больного с хроническим панкреатитом;	Заполнять карту амбулаторного больного с данными заболеваниями	-навыками ведения медицинской документации в поликлинике
15	ОПК-9	Хронический панкреатит — диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях поликлиники	современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с хроническим панкреатитом	провести опрос пациента; собрать жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, провести физикальное обследование пациента, -оценить тяжесть состояния больного, показания для проведения амбулаторного этапа лечения	методами общеклинического обследования больного -интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики
15	ПК-2	Хронический панкреатит — диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях поликлиники	-принципы диспансеризации больных с хроническим панкреатитом	-проводить диспансеризацию больных с данной патологией -оформить документацию по диспансеризации	-методикой диспансерного наблюдения больных с данным заболеванием
15	ПК-6	Хронический панкреатит — диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях	-основные патологические симптомы хронического панкреатита	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим

		поликлиники	- алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	синдромы заболеваний, - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту - алгоритмом развернутого клинического диагноза
15	ПК-7	Хронический панкреатит -- диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях поликлиники	- вопросы временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-пользоваться законодательными установками по ВТЭ, определять причину ВН, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-навыками проведения ВТЭ при данном заболевании
15	ПК-9	Хронический панкреатит -- диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях поликлиники	принципы терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной , немедикаментозной терапии. -показания для госпитализации	оценить необходимость выбора амбулаторного или стационарного режима лечения, назначать и проводить адекватное терапевтическое лечение в соответствии с выставленным диагнозом, с использованием принципов доказательной медицины	-методикой назначения адекватной терапии в соответствии с выставленным диагнозом
16	ОПК-6	Синдром раздраженного кишечника— диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях поликлиники	особенности оформления медицинской карты амбулаторного больного;	Заполнять карту амбулаторного больного с данными заболеваниями	-навыками ведения медицинской документации в поликлинике
16	ОПК-9	Синдром раздраженного кишечника-- диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация	современные методы клинического, лабораторного, инструментальног	провести опрос пациента; собрать жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни,	методами общеклинического обследования больного -интерпретацией

		в условиях поликлиники	о обследования больных с синдромом раздраженного кишечника	провести физикальное обследование пациента, -оценить тяжесть состояния больного, показания для проведения амбулаторного этапа лечения	результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики
16	ПК-2	Синдром раздраженного кишечника— диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях поликлиники	-принципы диспансеризации больных с СРК	-проводить диспансеризацию больных с данной патологией -оформить документацию по диспансеризации	-методикой диспансерного наблюдения больных с данным заболеванием
16	ПК-6	Синдром раздраженного кишечника— диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях поликлиники	-основные патологические симптомы СРК - алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту - алгоритмом развернутого клинического диагноза
16	ПК-7	Синдром раздраженного кишечника— диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях поликлиники	- вопросы временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-пользоваться законодательными установками по ВТЭ, определять причину ВН, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-навыками проведения ВТЭ при данном заболевании
16	ПК-9	Синдром раздраженного кишечника— диагностика, лечение, ВТЭ, диспансеризация в условиях поликлиники	принципы терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной , немедикаментозн	оценить необходимость выбора амбулаторного или стационарного режима лечения, назначать и проводить адекватное терапевтическое	-методикой назначения адекватной терапии в соответствии с выставленным диагнозом

			ой терапии. -показания для госпитализации	лечение в соответствии с выставленным диагнозом, с использованием принципов доказательной медицины	
17	ОПК-6	Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона в практике терапевта поликлиники	особенности оформления медицинской карты амбулаторного больного;	Заполнять карту амбулаторного больного с данными заболеваниями	-навыками ведения медицинской документации в поликлинике
17	ОПК-9	Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона в практике терапевта поликлиники	современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с НЯК и БК	провести опрос пациента; собрать жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, провести физикальное обследование пациента, -оценить тяжесть состояния больного, показания для проведения амбулаторного этапа лечения	методами общеклинического обследования больного -интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики
17	ПК-2	Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона в практике терапевта поликлиники	-принципы диспансеризации больных с НЯК и БК	-проводить диспансеризацию больных с данной патологией -оформить документацию по диспансеризации	-методикой диспансерного наблюдения больных с данным заболеванием
17	ПК-6	Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона в практике терапевта поликлиники	-основные патологические симптомы НЯК и БК - алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	алгоритмом постановки предварительного о диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту - алгоритмом развернутого клинического

					диагноза
17	ПК-7	Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона в практике терапевта поликлиники	- вопросы временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-пользоваться законодательными установками по ВТЭ, определять причину ВН, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-навыками проведения ВТЭ при данном заболевании
17	ПК-9	Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона в практике терапевта поликлиники	принципы терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной, немедикаментозной терапии. -показания для госпитализации	оценить необходимость выбора амбулаторного или стационарного режима лечения, назначать и проводить адекватное терапевтическое лечение в соответствии с выставленным диагнозом, с использованием принципов доказательной медицины	-методикой назначения адекватной терапии в соответствии с выставленным диагнозом
18	ОПК-6	Мочевой синдром в практике терапевта поликлиники	особенности оформления медицинской карты амбулаторного больного;	Заполнять карту амбулаторного больного с данными заболеваниями	-навыками ведения медицинской документации в поликлинике
18	ОПК-9	Мочевой синдром в практике терапевта поликлиники	современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с мочевым синдромом	провести опрос пациента; собрать жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, провести физикальное обследование пациента, -оценить тяжесть состояния больного, показания для проведения амбулаторного	методами общеклинического обследования больного -интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики

				этапа лечения	
18	ПК-6	Мочевой синдром в практике терапевта поликлиники	-основные патологические симптомы заболеваний, проявляющихся мочевым синдромом -алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту - алгоритмом развернутого клинического диагноза
18	ПК-7	Мочевой синдром в практике терапевта поликлиники	- вопросы временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-пользоваться законодательными установками по ВТЭ, определять причину ВН, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-навыками проведения ВТЭ при данном заболевании
18	ПК-9	Мочевой синдром в практике терапевта поликлиники	принципы терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной , немедикаментозной терапии. -показания для госпитализации	оценить необходимость выбора амбулаторного или стационарного режима лечения, назначать и проводить адекватное терапевтическое лечение в соответствии с выставленным диагнозом, с использованием принципов доказательной медицины	-методикой назначения адекватной терапии в соответствии с выставленным диагнозом
19	ОПК-6	Тактика ведения больных с инфекцией мочевых путей в амбулаторных условиях	особенности оформления медицинской карты амбулаторного больного;	Заполнять карту амбулаторного больного с данными заболеваниями	-навыками ведения медицинской документации в поликлинике
19	ОПК-9	Тактика ведения	современные	провести опрос	методами

		больных с инфекцией мочевых путей в амбулаторных условиях	методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с инфекцией мочевых путей в поликлинике	пациента; собрать жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, провести физикальное обследование пациента, -оценить тяжесть состояния больного, показания для проведения амбулаторного этапа лечения	общеклинического обследования больного -интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики
19	ПК-2	Тактика ведения больных с инфекцией мочевых путей в амбулаторных условиях	-принципы диспансеризации больных с инфекцией мочевых путей	-проводить диспансеризацию больных с данной патологией -оформить документацию по диспансеризации	-методикой диспансерного наблюдения больных с данным заболеванием
19	ПК-6	Тактика ведения больных с инфекцией мочевых путей в амбулаторных условиях	-основные патологические симптомы Инфекций мочевых путей - алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту - алгоритмом развернутого клинического диагноза
19	ПК-7	Тактика ведения больных с инфекцией мочевых путей в амбулаторных условиях	- вопросы временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-пользоваться законодательными установками по ВТЭ, определять причину ВН, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-навыками проведения ВТЭ при данном заболевании
19	ПК-9	Тактика ведения больных с инфекцией мочевых путей в амбулаторных условиях	принципы терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом,	оценить необходимость выбора амбулаторного или стационарного режима лечения,	-методикой назначения адекватной терапии в соответствии с выставленным

			алгоритм выбора медикаментозной , немедикаментозной терапии. -показания для госпитализации	назначать и проводить адекватное терапевтическое лечение в соответствии с выставленным диагнозом, с использованием принципов доказательной медицины	диагнозом
20	ОПК-6	Хроническая почечная недостаточность – тактика врача-терапевта на амбулаторном этапе	особенности оформления медицинской карты амбулаторного больного;	Заполнять карту амбулаторного больного с данными заболеваниями	-навыками ведения медицинской документации в поликлинике
20	ОПК-9	Хроническая почечная недостаточность – тактика врача-терапевта на амбулаторном этапе	современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с ХПН	провести опрос пациента; собрать жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, провести физикальное обследование пациента, -оценить тяжесть состояния больного, показания для проведения амбулаторного этапа лечения	методами общеклинического обследования больного -интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики
20	ПК-2	Хроническая почечная недостаточность – тактика врача-терапевта на амбулаторном этапе	-принципы диспансеризации больных с ХПН	-проводить диспансеризацию больных с данной патологией -оформить документацию по диспансеризации	-методикой диспансерного наблюдения больных с данным заболеванием
20	ПК-6	Хроническая почечная недостаточность – тактика врача-терапевта на амбулаторном этапе	-основные патологические симптомы ХПН - алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, - использовать алгоритм	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-

				постановки диагноза с учетом МКБ,	специалисту - алгоритмом развернутого клинического диагноза
20	ПК-7	Хроническая почечная недостаточность – тактика врача-терапевта на амбулаторном этапе	- вопросы временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-пользоваться законодательными установками по ВТЭ, определять причину ВН, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-навыками проведения ВТЭ при данном заболевании
20	ПК-9	Хроническая почечная недостаточность – тактика врача-терапевта на амбулаторном этапе	принципы терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной , немедикаментозной терапии. -показания для госпитализации	оценить необходимость выбора амбулаторного или стационарного режима лечения, назначать и проводить адекватное терапевтическое лечение в соответствии с выставленным диагнозом, с использованием принципов доказательной медицины	-методикой назначения адекватной терапии в соответствии с выставленным диагнозом
21	ОПК-6	Анемический синдром в практике терапевта поликлиники (с разбором ЖДА, в12-Да, апластической , гемолитической анемии, анемии при хронических заболеваниях)	особенности оформления медицинской карты амбулаторного больного;	Заполнять карту амбулаторного больного с данными заболеваниями	-навыками ведения медицинской документации в поликлинике
21	ОПК-9	Анемический синдром в практике терапевта поликлиники (с разбором ЖДА, в12-Да, апластической , гемолитической анемии, анемии при	современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с	провести опрос пациента; собрать жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, провести физикальное	методами общеклинического обследования больного -интерпретацией результатов лабораторных и

		хронических заболеваний)	анемиями	обследование пациента, -оценить тяжесть состояния больного, показания для проведения амбулаторного этапа лечения	инструментальных методов диагностики
21	ПК-2	Анемический синдром в практике терапевта поликлиники (с разбором ЖДА, в12-Да, апластической , гемолитической анемии, анемии при хронических заболеваниях)	-принципы диспансеризации больных с анемиями	-проводить диспансеризацию больных с данной патологией -оформить документацию по диспансеризации	-методикой диспансерного наблюдения больных с данным заболеванием
21	ПК-6	Анемический синдром в практике терапевта поликлиники (с разбором ЖДА, в12-Да, апластической , гемолитической анемии, анемии при хронических заболеваниях)	-основные патологические симптомы анемий - алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту - алгоритмом развернутого клинического диагноза
21	ПК-7	Анемический синдром в практике терапевта поликлиники (с разбором ЖДА, в12-Да, апластической , гемолитической анемии, анемии при хронических заболеваниях)	- вопросы временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-пользоваться законодательными установками по ВТЭ, определять причину ВН, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-навыками проведения ВТЭ при данном заболевании
21	ПК-9	Анемический синдром в практике терапевта поликлиники (с разбором ЖДА, в12-Да, апластической , гемолитической анемии, анемии при хронических заболеваниях)	принципы терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной , немедикаментозн	оценить необходимость выбора амбулаторного или стационарного режима лечения, назначать и проводить адекватное терапевтическое	-методикой назначения адекватной терапии в соответствии с выставленным диагнозом

			ой терапии. -показания для госпитализации	лечение в соответствии с выставленным диагнозом, с использованием принципов доказательной медицины	
22	ОПК-6	Суставной синдром в практике терапевта поликлиники (с разбором РА, РеА, серонегативных артритов, подагры, остеоартроза)	особенности оформления медицинской карты амбулаторного больного;	Заполнять карту амбулаторного больного с данными заболеваниями	-навыками ведения медицинской документации в поликлинике
22	ОПК-9	Суставной синдром в практике терапевта поликлиники (с разбором РА, РеА, серонегативных артритов, подагры, остеоартроза)	современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с суставным синдромом	провести опрос пациента; собрать жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, провести физикальное обследование пациента, -оценить тяжесть состояния больного, показания для проведения амбулаторного этапа лечения	методами общеклинического обследования больного -интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики
22	ПК-2	Суставной синдром в практике терапевта поликлиники (с разбором РА, РеА, серонегативных артритов, подагры, остеоартроза)	-принципы диспансеризации больных с РА, РеА, П, ОА	-проводить диспансеризацию больных с данной патологией -оформить документацию по диспансеризации	-методикой диспансерного наблюдения больных с данным заболеванием
22	ПК-6	Суставной синдром в практике терапевта поликлиники (с разбором РА, РеА, серонегативных артритов, подагры, остеоартроза)	-основные патологические симптомы РА, П, РеА, ОА - алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту - алгоритмом развернутого

					клинического диагноза
22	ПК-7	Суставной синдром в практике терапевта поликлиники (с разбором РА, РеА, серонегативных артритов, подагры, остеоартроза)	- вопросы временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-пользоваться законодательными установками по ВТЭ, определять причину ВН, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-навыками проведения ВТЭ при данном заболевании
22	ПК-9	Суставной синдром в практике терапевта поликлиники (с разбором РА, РеА, серонегативных артритов, подагры, остеоартроза)	принципы терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной , немедикаментозной терапии. -показания для госпитализации	оценить необходимость выбора амбулаторного или стационарного режима лечения, назначать и проводить адекватное терапевтическое лечение в соответствии с выставленным диагнозом, с использованием принципов доказательной медицины	-методикой назначения адекватной терапии в соответствии с выставленным диагнозом
23	ОПК-6	Диффузные болезни соединительной ткани в практике терапевта поликлиники	особенности оформления медицинской карты амбулаторного больного;	Заполнять карту амбулаторного больного с данными заболеваниями	-навыками ведения медицинской документации в поликлинике
23	ОПК-9	Диффузные болезни соединительной ткани в практике терапевта поликлиники	современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с ДБСТ	провести опрос пациента; собрать жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, провести физикальное обследование пациента, -оценить тяжесть состояния больного, показания для проведения	методами общеклинического обследования больного -интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики

				амбулаторного этапа лечения	
23	ПК-2	Диффузные болезни соединительной ткани в практике терапевта поликлиники	-принципы диспансеризации больных с ДБСТ	-проводить диспансеризацию больных с данной патологией -оформить документацию по диспансеризации	-методикой диспансерного наблюдения больных с данным заболеванием
23	ПК-6	Диффузные болезни соединительной ткани в практике терапевта поликлиники	-основные патологические симптомы СКВ, ДМ.ПМ, ССД -алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,	алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту - алгоритмом развернутого клинического диагноза
23	ПК-7	Диффузные болезни соединительной ткани в практике терапевта поликлиники	- вопросы временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-пользоваться законодательными установками по ВТЭ, определять причину ВН, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности	-навыками проведения ВТЭ при данном заболевании
23	ПК-9	Диффузные болезни соединительной ткани в практике терапевта поликлиники	принципы терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритм выбора медикаментозной , немедикаментозной терапии. -показания для госпитализации	оценить необходимость выбора амбулаторного или стационарного режима лечения, назначать и проводить адекватное терапевтическое лечение в соответствии с выставленным диагнозом, с использованием принципов доказательной медицины	-методикой назначения адекватной терапии в соответствии с выставленным диагнозом

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

дисциплина поликлиническая терапия относится к базовой части Блока 1 ФГОС ВО по специальности «Лечебное дело»

4. Объем дисциплины

№ № п/п	Вид работы	Всего зачетных единиц	Всего часов	Семестры				
				9	10	11	12	
				часов	часов			
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего), в том числе:		270	72	48	78	72	
2	Лекции (Л)		56	14	14	14	14	
3	Клинические практические занятия (ПЗ)		214	58	34	64	58	
4	Семинары (С)	-	-	-	-	-	-	
5	Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-	-	-	-	
6	Самостоятельная работа студента (СРС)		126	36	24	30	36	
7	Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	-	-	-	-	-	
		экзамен (Э)	1	36	-	-	-	36
8	ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	432	432	108	72	108	108
		ЗЕТ	12		3	2	3	4

5. Содержание дисциплины

№/п	№ семестра	Наименование темы (раздела) дисциплины	Виды учебной деятельности (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	9	Организационные основы первичной медико-профилактической помощи взрослому населению РФ	2	-	5	2	9	Собеседование. Оценка заполнения учебной поликлинич. документации, тестирование

2	9	Диспансеризация больных терапевтического профиля в условиях поликлиники. Принципы реабилитации в амбулаторных условиях	-	-	5	2	7	Собеседование. Оценка заполнения учебной поликлинич. документации, тестирование
3	9	Клинико-экспертная работа в амбулаторной практике (экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности)	2		10	4	16	Собеседование. Оценка заполнения учебной поликлинич. документации, тестирование
4	9	Особенности течения и лечения соматических заболеваний в пожилом и старческом возрасте	2	-	-	-	2	Собеседование. тестирование
		Модульное занятие	-	-	5	6	11	Тестирование, решение ситуационных задач
		Амбулаторная пульмонология						
5	9	Грипп и другие ОРВИ. Ангины	-	-	5	2	7	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.
6	9	Пневмонии в практике участкового терапевта (клиника, диагностика, современные стандарты лечения, показания к госпитализации, экспертиза нетрудоспособности, диспансеризация)	2	-	10	2	14	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.
7	9	Бронхообструктивный синдром	2		-	2	4	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.

8	9	Хроническая обструктивная болезнь легких в практике терапевта поликлиники (клиника, диагностика, классификация)	2	-	5	5	12	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.
9	9	Бронхиальная астма в практике терапевта поликлиники (классификация, клиника, диагностика)	2	-	8	4	14	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.
10	9	Модульное занятие по заболеваниям органов дыхания	-	-	5	7	12	Тестирование. Решение ситуационных задач
		Амбулаторная гастроэнтерология						
11	10	Синдром болей в животе и диспепсический синдром	2	-	4	2	8	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.
12	10	Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь в практике участкового терапевта поликлиники	2	-	4	2	8	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.
13	10	Хронические гастриты в практике участкового терапевта поликлиники	-	-	4	2	6	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.

14	10	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки в практике участкового терапевта поликлиники	2	-	4	2	8	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.
15	10	Хронические панкреатиты в практике участкового терапевта поликлиники	2	-	4	4	10	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.
16	10	Хронический некалькулезный холецистит и дискинезии желчевыводящих путей в практике участкового терапевта поликлиники	2	-	4	3	9	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.
17	10	Функциональные заболевания кишечника в практике участкового терапевта поликлиники	2	-	3	2	7	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.
18	10	Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона – диагностика и лечение в условиях поликлиники	2	-	3,5	3	8,5	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.
19	10	Модульное занятие	-	-	3,5	4	7,5	Тестирование. Решение ситуационных задач
		Амбулаторная кардиология						

20	11	Общий подход к больному с одышкой на амбулаторном этапе	2	-	6	-	8	Тестирование. Решение ситуационных задач
21	11	Ведение больных с артериальной гипертензией (от общих принципов к конкретному пациенту).	2	-	10	4	16	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.
22	11	Диагностика болей в левой половине грудной клетки (с разбором ИБС)	2	-	15	4	21	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.
23	11	НЦД в практике участкового врача-терапевта	2	-	6	2	10	Тестирование. Решение ситуационных задач
24	11	Некоронарогенные заболевания миокарда (миокардиты, кардиомиопатии) в амбулаторной практике	2	-	10	4	16	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.
25	11	Ведение больных с сердечной недостаточностью на амбулаторном этапе	2	-	5,5	4	11,5	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.
26	11	Общий подход к пациентам с отеками на амбулаторном этапе	2	-	6	3	11	Тестирование. Решение ситуационных задач

27	11	Модульное занятие	-	-	5,5	9	14,5	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.
		Амбулаторная нефрология						
28	12	Мочевой синдром – дифференциальная диагностика на амбулаторном этапе	2	-	-	-	2	Тестирование. Решение ситуационных задач
29	12	Инфекции мочевых путей в практике терапевта поликлиники	2	-	10	2	14	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.
30	12	Острая и хроническая почечная недостаточность	-	-	5	3	8	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.
31	12	Острые и хронические гломерулонефриты	2	-	-	3	5	Тестирование. Решение ситуационных задач
		Вопросы Д\диагностики						
32	12	Лихорадка неясного происхождения в практике терапевта поликлиники	2	-	-	2	4	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.

33	12	Анемический синдром в практике терапевта поликлиники (с разбором ЖДА, В-12ДА, апластической, гемолитической анемии, анемии при хронических заболеваниях)	2		10	4	16	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.
34	12	Суставной синдром в практике терапевта поликлиники (с разбором РА.РеА, ОА,П)	2	-	10	2	14	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.
35	12	Диагностика и лечение ревматических заболеваний в практике терапевта поликлиники	2	-	-	3	5	Тестирование. Решение ситуационных задач
36	12	Диффузные заболевания соединительной ткани в практике терапевта поликлиники	-	-	15	5	20	Собеседование. Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.
37	12	Аттестация Итоговое занятие. Защита программы вторичной профилактики для конкретного больного с заболеванием терапевтического профиля. Аттестация знаний, умений и уровня приобретенных компетенций в структуре подготовки к промежуточному и итоговому контролю.			8	12	20	Аттестация знаний, умений и навыков. Оценка программы вторичной профилактики Тестирование Ситуационные задачи
ИТОГО:			56	-	214	126	396	

1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№/п	№ семестра	Наименование учебно-методической разработки
1	9	<p>1.«Методика приема больных в поликлинике.» Учебно - методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2015. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>2. «Экспертиза временной нетрудоспособности.» Учебно - методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2014. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>3. «Экспертиза длительной или постоянной утраты трудоспособности». Учебно- методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2014. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>4. «Организация диспансеризации на участке, оценка ее эффективности, составление плана профилактических мероприятий, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности. » Учебно - методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2016. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>5. « Разработка программы реабилитации больного на поликлиническом этапе.» Учебно- методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2015 – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>6. «Методические рекомендации для выполнения внеаудиторной самостоятельной работы студентов 5 курса лечебного факультета по циклу поликлинической терапии. » Учебно - методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2015. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>7. «Особенности работы участкового терапевта поликлиники с пациентами разных групп населения». Учебно - методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2015. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>8. « Грипп и другие острые респираторные вирусные инфекции. Ангины». Учебно - методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2015. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>9. «Внебольничные пневмонии.» Учебно - методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2016. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>10. « Острые и хронические бронхиты.» Учебно - методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2016. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>11. « Бронхиальная астма». Учебно - методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2015. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p>
2	10	<p>1. « Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.» Учебно - методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2016. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>2. «Хронические гастриты.» Учебно - методическая разработка для</p>

		<p>самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2016. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>3. « Хронический бескаменный холецистит и дискинезии желчных путей». Учебно- методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2016. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p>
3	11	<p>1 « Артериальные гипертонии.» Учебное пособие. Рекомендовано УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России – Владикавказ, 2004.</p> <p>2. « Синдром болей в левой половине грудной клетки (с разбором ИБС)». Учебно - методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2015. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>3. «Инфаркт миокарда.» Учебно - методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2016. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>4. «Миокардиты. Кардиомиопатия гипертрофическая и дилатационная». Учебно - методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2015. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>5. «Нейроциркуляторная дистония в практике терапевта поликлиники.» Учебно - методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2015. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>6. «Хроническая сердечная недостаточность.» Учебно - методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2016. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p>
4	12	<p>1. « Мочевой синдром. Острый и хронический гломерулонефрит». Учебно - методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2015. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>2. « Пиелонефрит». Учебно - методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2016. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>3. « Анемии». Учебно - методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2016. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>4. « Ревматоидный артрит, остеоартроз, подагра.» Учебно - методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2015. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p>

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

№/п	Перечень компетенций	№ семестра	Показатель(и) оценивания	Критерий(и) оценивания	Шкала оценивания	Наименование ФОС
1	2	3	4	5	6	7
1	ОК-8 ОПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8 ОПК-9 ПК-1 ПК-2 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-11 ПК-16 ПК-20	9	см. стандарт оценки качества образования, утв. Приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 №264/о	см. стандарт оценки качества образования, утв. Приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 №264/о	см. стандарт оценки качества образования, утв. Приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 №264/о	см. стандарт оценки качества образования, утв. Приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 №264/о
2	ОК-8 ОПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8 ОПК-9 ПК-1 ПК-2 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-11 ПК-16 ПК-20	10	см. стандарт оценки качества образования, утв. Приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 №264/о	см. стандарт оценки качества образования, утв. Приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 №264/о	см. стандарт оценки качества образования, утв. Приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 №264/о	Собеседование Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные задачи.
3	ОК-8 ОПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8 ОПК-9	11	см. стандарт оценки качества образования, утв. Приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава	см. стандарт оценки качества образования, утв. Приказом ФГБОУ ВО СОГМА	см. стандарт оценки качества образования, утв. Приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава	Собеседование Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование Ситуационные

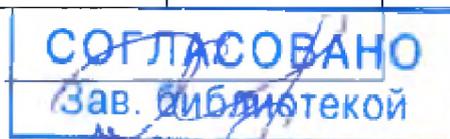
	ПК-1 ПК-2 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-11 ПК- 16 ПК-20		России от 10.07.2018 №264/о	Минздрава России от 10.07.2018 №264/о	России от 10.07.2018 №264/о	е задачи.
4	ОК-8 ОПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8 ОПК-9 ПК-1 ПК-2 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-11 ПК- 16 ПК-20	12	см. стандарт оценки качества образования, утв. Приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 №264/о	см. стандарт оценки качества образования , утв. Приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 №264/о	см. стандарт оценки качества образования , утв. Приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 №264/о	Собеседовани е Анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестовые задания; Ситуационны е задачи; Промежуточн ая аттестация

8.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в биб- лиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
Основная литература					
1.	Поликлиническая терапия: учебник	ред. Б.Я. Барт	М.: Академия, 2005	144	1
2.	Поликлиническая терапия: учебник	Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А.	М.: ГЭОТАР - Медиа, 2011, 2013	100 «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN978597042	1

				5015.html	
3.	Медико-социальная экспертиза, реабилитация и диспансеризация больных терапевтического профиля в условиях поликлиники.: учебное пособие	Гатагонова Т.М., Кцоева С.А., Бурнацева И.Б. и др.	Владикавказ, 2007	29	3
4.	Типовые тестовые задания для итоговой государственной аттестации выпускников высших медицинских учебных заведений по специальности «Лечебное дело» в 2-х частях		М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ Росздрава, 2004	Ч.1 – 19 Ч.2 – 19	1
5.	Руководство по первичной медико-санитарной помощи с приложением на компакт - диске	ред. А.А. Баранов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006	15	1
Дополнительная литература					
1.	Российский терапевтический справочник (с приложением на компакт-диске)	ред. А.Г. Чучалин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005	5	
2.	Руководство по медицинской профилактике	ред. Р.Г. Оганов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007	5	1
				«Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5970403385.html	
3.	Стандарты диагностики и лечения внутренних болезней.	Шулутко П.И., Макаренко С.В.	СПб.: Элби-СПб, 2004	1	1
4.	Пульмонология: национальное руководство	ред. А.Г. Чучалин	М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009	10	1
5.	Руководство по скорой медицинской помощи	ред. С.Ф. Багненко	М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007, 2010	5	
				«Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417331.html	
6.	Кардиология: национальное	ред. Ю.Н. Беленков	М.: ГЭОТАР – Медиа,	10	1

	руководство		2007		
7.	Электрокардиография: учеб. пособие	Мурашко В.В., Струтынский А.В.	М.: МЕДпресс- информ, 2011	11	4
8.	Гастроэнтерология: национальное руководство	ред. В.Т. Ивашкин	М.:ГЭОТАР – Медиа, 2008.	15	1
9.	Ревматология: национальное руководство	ред. Е.Л. Насонов	М.:ГЭОТАР – Медиа, 2008.	10	1
10.	Нефрология: национальное руководство	ред. Н.А. Мухин.	М.:ГЭОТАР- Медиа, 2009.	10	1
11.	Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : учеб. пособие	Викторова И.А., Гришечкина И.А.	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015	«Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432280.html	
12.	Основы внутренней медицины	Кобалава Ж.Д., Моисеев С. В., Моисеев В. С.	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2014.	«Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427729.html	
13.	Основы клинической диагностики	Чучалин А.Г., Бобков Е.В.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2008	«Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407134.html	



9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины

1. Общество сердечной недостаточности: <http://www.ossn.ru>
- 2.Национальное Интернет Общество специалистов по внутренним болезням - <http://www.internist.ru>
- 3.Официальный сайт Российского кардиологического общества (РКО): <http://www.scardio.ru>
- 4.Официальный сайт Российского медицинского общества по артериальной гипертензии (РМОАГ): <http://www.gipertonik.ru>.
- 5.Официальный сайт Ассоциации ревматологов России (АРА): <http://www.rheumatolog.ru>.
- 6.Официальный сайт Научного общества нефрологов России: <http://nonr.ru>.
- 7.Официальный сайт Российской гастроэнтерологической ассоциации: <http://www.gastro.ru>.
- 8.Русский медицинский журнал: <http://www.rmj.ru>
- 9.Журнал «Пульмонология»: <http://www.pulmonology.ru>.

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

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Обучение складывается из аудиторных занятий (396 часов), включающих лекционный курс (56 ч) и практические занятия (208ч) и самостоятельной работы (126 часа), промежуточной аттестации (36 ч.), всего – 432 часа, что составляет 12 зачетных единиц.

В процессе изучения поликлинической терапии формируются основы клинического мышления, медицинской деонтологии, происходит овладение умениями в обследовании больных и принятии решений о назначении необходимого лечения, что, безусловно, важно для будущего врача вне зависимости от сферы его предполагаемой деятельности. Дисциплина «поликлиническая терапия» является клинической дисциплиной и предназначена для решения задач по первичному расспросу и осмотру терапевтического больного, постановке предварительного диагноза, обследования, установлению развернутого клинического диагноза, определению показаний для госпитализации, назначению лечения, оказанию неотложной помощи, проведению врачебно-трудовой экспертизы, организации мероприятий, по первичной и вторичной профилактике, диспансеризации, отбору на санаторно-курортное лечение.

Лекции читаются доцентами кафедры по наиболее важным темам дисциплины и носят проблемный характер. При их проведении применяются современные информационные технологии и технические средства обучения. Помимо вопросов этиологии, патогенеза, клиники, на лекциях подробно разбираются современные методы диагностики (лабораторно-биохимические, функциональные, эндоскопические, рентгенологические и морфологические), лечение в амбулаторных условиях, проведение врачебно-трудовой экспертизы и др. аспекты ведения больного.

Практические занятия проводятся в учебных комнатах кафедры, врачебных кабинетах. При наличии тематических больных проводится их клинический разбор.

Количество студентов в учебной группе составляет 14-17 человек. Занятия обеспечиваются необходимым наглядным табличным материалом, тестовыми заданиями, ситуационными задачами, рентгенограммами, электрокардиограммами, эхокардиограммами, реограммами, банками анализов крови и мочи, игровой медицинской документацией. В процессе занятий используются фонендоскопы, тонометры, ноутбук. Имеются блоки информации к каждому разделу программы.

В ходе обучения поликлинической терапии студенты не только решают поставленные перед ними задачи по овладению знаниями и приобретению необходимых практических навыков и умений, но и развивают способности, личностные качества, определяющие профессиональное поведение специалиста. Основным методом обучения является самостоятельная работа студента под руководством преподавателя во время приема больного в поликлинике и при выполнении вызова на дом.

В соответствии с требованиями ФГОСЗ+ в учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий (проблемные лекции, лекции-беседы, контекстное обучение, деловые игры) Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 15% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов предусматривает изучение ими во внеаудиторное время ряда вопросов программы поликлинической терапии, подготовку к текущему, промежуточному, итоговому контролю студентов, выполнение индивидуальных учебных заданий и контроль их выполнения.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине поликлиническая терапия и выполняется в пределах часов, отводимых на ее изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам академии и фонду методических разработок кафедры. По каждому разделу учебной

дисциплины разработаны методические рекомендации для самостоятельной подготовки студентов и методические указания для преподавателей.

Самостоятельная работа с литературой и написание программы вторичной профилактики формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать естественно-научные, медико-биологические и клинические сведения на практике в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Текущий контроль (контроль изучения модульной единицы) осуществляется в виде комплекса следующих мер:

- устного собеседования по текущему материалу
- решения ситуационных задач
- тестового контроля
- оценки данных дополнительных исследований
- оценки мануальных действий во время осмотра больного
- оценки решения деонтологических задач, связанных со сбором информации о конкретном пациенте и оценкой выявленных субъективных и объективных данных о его здоровье.

Контроль на модульном занятии осуществляется в несколько этапов:

- тестовый контроль
- решение ситуационной задачи
- оценка данных дополнительных исследований
- устный ответ на вопросы преподавателя

В конце изучения учебной дисциплины проводится *промежуточный контроль* знаний. Контроль знаний студентов в конце 12 семестра осуществляется в виде сдачи экзамена в объеме, соответствующем программе. При сдаче экзамена на итоговую оценку влияет полученный годовой рейтинг.

Промежуточный контроль (экзамен) по дисциплине включает:

- оценку программы вторичной профилактики заболевания терапевтического профиля у конкретного больного
- устный ответ на вопросы экзаменационного билета
- решение ситуационной задачи

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют около 15% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий. Виды образовательных технологий:

- Имитационные:

- А) неигровые имитационные технологии: контекстное обучение
- Б) игровые имитационные технологии: ролевые деловые игры

- Не имитационные технологии: проблемная лекция, лекция- беседа

Контекстное обучение проводится на протяжении всего периода преподавания дисциплины, в особенности во время СРС под контролем преподавателя – знания, умения, навыки даются не как предмет для запоминания, а в качестве средства решения профессиональных задач.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№/ п	Наименование оборудования	Количество	Техническое состояние
1	2	3	4

Специальное оборудование			
1.	Проектор Тошиба (мультимедийный)	1	Удовл.
2.	-	-	-
Фантомы			
3.	-	-	-
Муляжи			
4.	-	-	-
5.	-	-	-

Кафедра активно пользуется центром практической подготовки студентов для занятий со студентами лечебного факультета по специальности поликлиническая терапия.

13. Ведение образовательной деятельности с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

В условиях введения ограничительных мероприятий (карантина), связанных с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией, угрозой распространения новой коронавирусной инфекции и прочих форс-мажорных событиях, не позволяющих проводить учебные занятия в очном режиме, возможно изучение настоящей дисциплины или ее части с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Преподавание дисциплины в вышеописанных ситуациях будет осуществляться посредством освоения электронного курса с доступом к видео лекциям и интерактивным материалам курса: презентациям, статьям, дополнительным материалам, тестам и различным заданиям. При проведении учебных занятий, текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации обучающихся могут использоваться платформы электронной информационно-образовательной среды академии и/или иные системы электронного обучения, рекомендованные к применению в академии, такие как Moodle, Zoom, Webinar и др.

Лекции могут быть представлены в виде аудио-, видеофайлов, «живых лекций» и др.

Проведение семинаров и практических занятий возможно в режиме online как в синхронном, так и в асинхронном режиме. Семинары могут проводиться в виде web-конференций.