

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 26.08.2021

Уникальный программный идентификатор: a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849ec6d6db3a5a4e71d6ee

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО ВГМУ Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

### ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ И ПРОФИЛАКТИКА В РАБОТЕ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ( ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА, СТАЦИОНАРНАЯ)

Программа ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Форма обучения \_\_\_\_\_ очная

Срок освоения ООП \_\_\_\_\_ 2 года  
(нормативный срок обучения)

Курс I

Контактная работа – 96 часов  
Самостоятельная  
(внеаудиторная) работа – 48 часов

Семестр II

Зачет II семестр  
Всего 144 часа  
(4 зачетных единиц)

## Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка
2. Вводная часть
3. Основная часть
  - 3.1. Объем практики и виды учебной работы
  - 3.2. Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении
  - 3.3. Разделы практики, виды учебной деятельности и формы контроля
  - 3.4. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения практики
  - 3.5. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики
  - 3.6. Материально-техническое обеспечение практики
  - 3.7. Образовательные технологии
4. Методические рекомендации по организации изучения практики

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа практики «Диспансеризация и профилактика в работе врача общей практики» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Общая врачебная практика (семейная медицина)» в послевузовском профессиональном образовании врачей. Выполнение учебного плана и программы обучения по практике «Диспансеризация и профилактика в работе врача общей практики» позволяет приобрести дополнительные знания, умения, навыки, необходимые для расширения квалификации в целях адаптации к новым экономическим и социальным условиям и ведения профессиональной деятельности, в том числе с учетом международных требований и стандартов.

Профилактика - основное направление медицины, диспансеризация –метод, при помощи которого это профилактическое направление проводится в жизнь. Сначала диспансерный метод нашел применение в борьбе с социальными болезнями, позже в работе женских консультаций, а с 1994 г. признан необходимым в работе каждого лечебного учреждения. Диспансеризация здорового населения имеет своей целью сохранить здоровье и обеспечить надлежащее физическое и умственное развитие, оградить его от болезней и инвалидности. Диспансеризация больных обеспечивает выявление заболеваний, систематическое и раннее выявление заболеваний, систематическое и активное наблюдение за больными, оказание им всесторонней лечебной помощи, планомерное оздоровление их и окружающей среды, преследуя цель - снижение заболеваемости, инвалидности и сохранения трудоспособности.

Развитие общеврачебной практики, внедрение принципов доказательной медицины, модернизация формы и содержания образования и здравоохранения диктуют необходимость создания современных образовательных программ по названной специальности.

Для достижения поставленных целей предусматривается последовательное освоение общих принципов специальности и отдельных ее разделов. Распределение учебных часов в плане обучения соответствует объему материала по каждому разделу учебной программы с учетом времени необходимого для приобретения практических навыков. Перечень практических навыков соответствует квалификационной характеристике и требованиям, предъявляемым к врачу общей практики как в условиях поликлиники, так и стационара.

Актуальность рабочей программы практики «Диспансеризация и профилактика в работе врача общей практики» основной образовательной программы высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) обусловлена постоянным совершенствованием требований, предъявляемых к врачу общей практики.

Практика «Диспансеризация и профилактика в работе врача общей практики» относится к практикам вариативной части блока 2 основной образовательной программы высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (Б2.В.02).

Практика проводится в объёме 144 часов/4 з.е., из них контактная работа составляет 96 часов/ 2,7з.е., самостоятельная работа -48 часа/1,3 з.е.

## 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Цель и задачи освоения практики

Целью вариативной части производственной практики по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» является закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора по осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

При этом **задачами дисциплины** являются:

**профилактическая деятельность:**

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

**лечебная деятельность:**

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

**реабилитационная деятельность:**

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

**Задачами производственной практики (вариативная часть) «Диспансеризация и профилактика в работе врача общей практики»** являются:

1. Совершенствование знаний и навыков по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с хроническими заболеваниями, принципам реабилитации больных.
2. Совершенствование знаний об организации общей врачебной практики как одной из форм первичной медико-санитарной помощи; закрепление на практике и совершенствование знаний по основам медицинской этики и деонтологии врача.
3. Формирование профессиональных компетенций врача общей практики (семейного врача) в диагностической, лечебной, реабилитационной, профилактической и организационно-управленческой деятельности.

### 2.2. Место практики в структуре ООП специальности

Практика «Диспансеризация и профилактика в работе врача общей практики» относится к вариативной части практик основной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальность 31.08.54 – общая врачебная практика (семейная медицина).

Для изучения данной практики необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных компетенций при обучении по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Лечебное дело».

В соответствии с требованиями дисциплины обучающийся должен

- 1) По курсу *патологической физиологии:*

Знать: морфологические изменения тканей организма при патологии опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевыделительной системы, системы крови.

Уметь: определять вклад патофизиологических процессов в развитие заболеваний внутренних органов.

Владеть: навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования.

Сформировать компетенции: ПК-1

2) *По курсу фармакологии:*

Знать: фармакокинетику, фармакодинамику, побочное влияние различных лекарственных препаратов на организм.

Уметь: выписывать рецепты назначаемых препаратов, знать показания и противопоказания к их назначению.

Владеть: навыками назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов.

Сформировать компетенции: ПК-6

3) *По курсу патологической анатомии:*

Знать: основы этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов; причины, механизмы развития и исходов типовых патологических процессов.

Уметь: визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа, обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления; дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз.

Владеть: макроскопической и микроскопической (гистологической) диагностикой патологических процессов; навыками клинико-анатомического анализа.

Сформировать компетенции: ПК-1

4) *По курсу пропедевтики внутренних болезней:*

Знать: сбор жалоб, анамнеза, объективные методы обследования больных (пальпация, перкуссия, аускультация).

Уметь: проводить анамнестическое и физикальное обследование, выделять основные синдромы и симптомы заболеваний внутренних органов.

Владеть: интерпретировать данные проведенного клинического исследования пациента, выставить предварительный и окончательный диагноз.

Сформировать компетенции: ПК-1, ПК-6

5) *По курсу факультетской терапии:*

Знать: этиологию, патогенез, классификацию, клинические проявления, осложнения, диагностику, лечение и профилактику основных заболеваний дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, кроветворной систем.

Уметь: сформулировать и обосновать клинический диагноз, назначить план обследования и лечения при основных терапевтических заболеваниях, диагностировать ургентное состояние и оказать неотложную помощь.

Владеть: интерпретировать данные проведенного клинического исследования пациента, выставить и обосновать предварительный и окончательный диагноз. Представить план лечения основного заболевания, его осложнений и сопутствующих заболеваний.

Сформировать компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

6) *По курсу госпитальной терапии:*

Знать: основные клинические проявления заболеваний внутренних органов, особенности их диагностики, дифференциальной диагностики и лечения, оказания неотложной помощи.

Уметь: провести сбор жалоб больного, анамнеза заболевания и жизни, провести объективное исследование больного с патологией внутренних органов, провести дополни-

тельной обследовании, оказать неотложную помощь при urgentных состояниях.

Владеть: навыками диагностики, дифференциальной диагностики, алгоритмом лечения, профилактики при заболеваниях внутренних органов, оказания неотложной помощи при urgentных состояниях.

Сформировать компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

### **2.3. Требования к результатам освоения практики**

**2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной практики:**

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная.

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК):

**профилактическая деятельность:**

•готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

•готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

**диагностическая деятельность:**

•готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-5);

**лечебная деятельность:**

•готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи (ПК-6);

**реабилитационная деятельность:**

•готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

**Ординатор** в результате освоения дисциплины и прохождения производственной практики должен:

**Знать:**

- иметь представление об этапах развития в здравоохранении;
- знать сущность и основные задачи диспансеризации первичную, вторичную профилактику, скрининговые методы исследования, основные группы диспансерного наблюдения,

объем обследования на этапах диспансеризации населения, функциональные обязанности участкового врача, учетно-отчетную документацию.

**Уметь:**

- определить группу диспансерного наблюдения заполнить необходимую отчетно-учетную документацию (годовой эпикриз и план лечебно-профилактический мероприятий);
- обследовать диспансерного больного на приеме и на дому.

**Владеть:**

- методами общеклинического обследования,
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики,
- владеть методами оказания неотложной догоспитальной медицинской помощи,
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту,
- алгоритмом развернутого клинического диагноза,
- основами ведения медицинской документации
- основами медицинской, физической, психологической и социальной реабилитации.

**2.3.2. Изучение данной практики направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:**

**2.3.2. Изучение данной практики направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:**

№ п/п	Номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
			Знать	Владеть	Уметь		
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ПК -1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение	-Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования; -Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с заболеваниями, в том числе инвалидов; -Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию	Владеть навыками -Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни, профилактике заболеваний и их осложнений; -Проведение профилактических мероприятий среди пациентов с заболеваниями с целью предупреждения рецидивов и осложнений	- Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди пациентов с заболеваниями; -Обучать пациентов с заболеваниями навыкам здорового образа жизни; - Организовывать и проводить профилактические	-Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) -Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни -Заполнение и ведение медицинской документации в	Тесты, ситуационные задачи

		<p>возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака;  -Принципы и особенности профилактики прогрессирования заболеваний;  -Принципы организация и проведения школ для пациентов с различными заболеваниями;  -Медицинские показания к проведению вакцинации пациентов с различными заболеваниями или подозрением на заболевания;  -Медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина);  -Принципы санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.</p>	<p>заболеваний с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;  - Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака, среди пациентов с заболеваниями;  -Контроль выполнения профилактических мероприятий и оценка эффективности их проведения;  -Организация и проведение школ для пациентов с заболеваниями, направленных на повышение уровня их знаний о заболевании и рациональному лечению, повышению приверженности пациентов к лечению с</p>	<p>осмотры взрослых, а также иные мероприятия по профилактике и раннему выявлению заболеваний;  - Проводить профилактическое консультирование пациентов с заболеваниями по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)», направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболевания;  - Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни среди пациентов с заболеваниями, в том числе программы снижения потребления табака;  -Проводить школы для пациентов с заболеваниями;  -Определять медицинские показания и противопоказания к вакцинации пациентов с заболеваниями или подозрением на различные заболевания;  -Определять медицинские показания к</p>	<p>поликлинике  -Медико-социальная экспертиза:  -направление на МСЭ  -вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности  -участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.  -Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности  -Добровольное и обязательное медицинское страхование  -Методы и формы санитарно-просветительской работы</p>	
--	--	---	---	--	--	--	--



				<p>целью профилактики осложнений заболевания, улучшения прогноза и качества жизни;</p> <p>-Определение медицинских показаний и противопоказаний к проведению вакцинации пациентов с заболеванием или подозрением на различные заболевания; -</p> <p>Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний;</p> <p>-Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания;</p> <p>-Проведение</p>	<p>введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту;</p> <p>-Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.</p>		
--	--	--	--	---	--	--	--

				<p>противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p>			
2	ПК -2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными</p>	<p>-Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями;</p> <p>-Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами;</p> <p>-Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями, в том числе за инвалидами.</p>	<p>- Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>-Определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)», группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)», клиническими рекомендациями</p>	<p>-Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)</p> <p>-Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни</p> <p>-Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике</p> <p>-Медико-социальная экспертиза:</p> <p>-направление на МСЭ</p> <p>-вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности</p> <p>-участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.</p> <p>-Организация</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

					<p>(протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния);</p> <p>-Проводить диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)», клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p>	<p>диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности</p> <p>-Добровольное и обязательное медицинское страхование</p> <p>-Методы и формы санитарно-просветительской работы</p>	
3	ПК -5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией</p>	<p>-Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</p> <p>-Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;</p>	<p>Навыками</p> <p>-Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями или подозрением на заболевание;</p> <p>- Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с</p>	<p>-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями или подозрением на заболевание;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей)</p>	<p>-Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)</p> <p>-Определение группы крови и резус-фактора.</p> <p>-Взятие крови из вены</p> <p>-Забор крови для бактериологических исследований</p> <p>-Снятие и рас-</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

		<p>болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>-Порядки оказания медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»;</p> <p>-Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»;</p> <p>-Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»;</p> <p>- Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем у пациентов с заболеваниями;</p> <p>-Анатомо-функциональ-</p>	<p>заболеваниями или подозрением на заболевания;</p> <p>-Осмотр пациентов с заболеваниямими или подозрением на заболевания;</p> <p>-Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний;</p> <p>- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания;</p> <p>-Направление пациентов с заболеваниямими или подозрением на заболевания на лабораторные и инструментальные исследования при наличии показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания;</p> <p>-Обосновывать и планировать объем инструментального</p>	<p>лей) с заболеваниями или подозрением на заболевания;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты визуального осмотра и физического обследования пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания;</p> <p>-Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания;</p> <p>-Обосновывать и планировать объем инструментального</p>	<p>шифровка ЭКГ</p> <p>-Трактовка эхокардиограмм</p> <p>-Трактовка рентгенограмм сердца</p> <p>-Чтение обзорных рентгенограмм</p> <p>-Спирография</p> <p>-Подготовка больного и оценка данных рентгенологического исследования системы пищеварения</p> <p>-Показания к проведению и оценка УЗИ органов брюшной полости</p> <p>-Оценка клинического анализа крови</p> <p>-Оценка коагулограммы</p> <p>-Оценка уровня глюкозы крови</p> <p>-Оценка кривой после нагрузки глюкозой</p> <p>-Оценка результатов клинических лабораторных, биохимических, иммунологических методов исследования при заболеваниях опорно-двигательного аппарата и соединительной ткани, серологических маркеров ревматологических заболеваний</p> <p>-Проведение и оценка рентгенологических методов исследования опорно-двигательного</p>	
--	--	---	--	--	--	---	--

		<p>ное состояние суставов и систем организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями с учетом возрастных особенностей;</p> <p>-Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями или подозрением на различные заболевания;</p> <p>-Методика осмотра пациентов с заболеваниями или подозрением на различные заболевания;</p> <p>- Патоморфологические изменения кожи, слизистых, мышц, суставов и внутренних органов при заболеваниях;</p> <p>-Методы лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями или подозрением на различные заболевания для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила ин-</p>	<p>учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания</p> <p>-Направление пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания на консультации к врачам-специалистам, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания;</p>	<p>обследования пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания;</p> <p>-Обосновывать необходимость направления пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания на консультацию к врачам – специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и ана-</p>	<p>аппарата</p> <p>-Оценка результатов артрографии, УЗИ суставов, КТ, МРТ, морфологических исследований</p> <p>Проведение клинического исследования функций суставов</p> <p>Проведение диагностической и лечебной пункции суставов</p> <p>Проведение и интерпретация артрографии</p> <p>Трактовка лабораторных исследований:</p> <p>Общий анализ крови</p> <p>Анализ мочи: общий, по Нечипоренко, проба Зимницкого и проба Реберга</p> <p>Анализ мокроты</p> <p>Анализ крови на липидный спектр, билирубин, белковый спектр</p> <p>Показатели активности воспалительного процесса (С-РБ, фибриноген, белковые фракции)</p> <p>Остаточный азот, мочевины, креатинин крови</p> <p>Трансаминазы и другие ферменты крови</p> <p>Коагулограмма</p> <p>Электролиты крови</p> <p>Серология СПИДа и вирусных гепати-</p>	
--	--	---	---	---	--	--

		<p>терпретации их результатов у пациентов с заболеваниями или подозрением на различные заболевания;</p> <p>- Эпидемиологию различных заболеваний;</p> <p>-Этиологию и патогенез заболеваний;</p> <p>-Клинические проявления заболеваний, в том числе на ранних стадиях;</p> <p>- Классификационные и диагностические критерии заболеваний;</p> <p>-Методы диагностики заболеваний;</p> <p>-Показания для направления пациентов с заболеваниями или подозрением на различные заболевания на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза;</p> <p>-Методы оценки активности заболеваний и функционального состояния пациентов с заболеваниями;</p> <p>-Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики заболеваний;</p>	<p>- Установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и клиническими рекомендациями;</p> <p>-Проведение дифференциальной диагностики между заболеваниями;</p> <p>-Проведение дифференциальной диагностики заболеваний с другими заболеваниями и (или) состояниями;</p> <p>- Предоставление пациентам (их законным представителям) с заболеваниями или подозрением на заболевание интересующую их информацию о заболевании и прогнозе заболевания в доступной форме;</p> <p>-Обеспечение безопасности диагностических манипуляций;</p> <p>-Владеть методами визуального осмотра и</p>	<p>лизировать результаты осмотра врачами специалистами пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику между заболеваниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ и клиническими рекомендациями</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний с другими болезнями и (или) состояниями Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ и клиническими рекомендациями</p> <p>Определять активность заболеваний и функционального статуса пациентов с заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями</p> <p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицин-</p>	<p>тов</p> <p>Кислотно-щелочной баланс</p> <p>Иммунограмма</p> <p>Титры противострептококковых антител</p> <p>Ревматоидный фактор, АЦЦП, антинуклеарный фактор, антитела к ДНК, анти-Scl-70 и другие антитела, выявляемые при ревматологических заболеваниях.</p> <p>-Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни</p> <p>-Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике</p> <p>-Медико-социальная экспертиза</p>	
--	--	--	--	--	---	--

			<p>-МКБ; -Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания.</p>	<p>физикального обследования пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе: оценивать общее и функциональное состояние кожи и её придатков, слизистой полости рта, лимфатических узлов, состояние мышц, число болезненных и припухших суставов, болезненных энтезисов;</p> <p>-Владеть методами оценки функционального состояния суставов и позвоночника пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания в соответствии с действующей</p>	<p>скай помощи; - Предоставлять пациентам (их законным представителям) с заболеваниями или подозрением на заболевания интересующую их информацию о заболевании и прогнозе заболевания в доступной форме; - Участвовать в обеспечении безопасности диагностических манипуляций; -Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания.</p>	
--	--	--	---	---	---	--

				щими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.			
4	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Порядки оказания медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»;</li> <li>-Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»;</li> <li>-Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»;</li> <li>-Принципы лечения заболеваний, в том числе общую характеристику и основные принципы назначения</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Навыками</li> <li>-Оценка тяжести состояния пациентов с заболеваниями и или подозрением на заболевания;</li> <li>-Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и или подозрением на заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>-Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и или</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>-Назначать лекарственные препараты, в том числе нестероидные противовоспалительные препараты, синтетические базисные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, цитостатики, а также медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями или подозрением</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Правила и техника переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей</li> <li>-Временная остановка наружных кровотечений путем наложения жгута и другими способами</li> <li>-Подкожные и внутримышечные инъекции</li> <li>-Внутривенные вливания (струйные, капельные)</li> <li>-Экстренная помощь при неотложных состояниях,</li> <li>-Лечение различных заболеваний</li> </ul>	Тесты, ситуационные задачи



		<p>-Рекомендации по динамическому наблюдению за пациентами, получающими нестероидные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, базисные противовоспалительные препараты, генно-инженерные биологические и синтетические таргетные препараты и профилактике побочных действий этих лекарственных средств;</p> <p>-Принципы диагностических и лечебных мероприятий при возникновении нежелательных реакций и побочных действий нестероидных противовоспалительных препаратов, глюкокортикоидов, базисных противовоспалительных препаратов, генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов;</p> <p>- Показания для направления пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания для оказания</p>	<p>подозрением на заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по стандартам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Назначать лечение пациентам с заболеваниями или подозрением на заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Назначение немедикаментозного лечения: лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с заболеваниями и или подозрением на заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующим и порядками оказания</p>	<p>на заболевания, в том числе при наличии медицинских показаний при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Назначать лечение пациентам с заболеваниями или подозрением на заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-</p>		
--	--	--	--	---	--	--

			<p>специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, кабинета генно-инженерной биологической терапии;</p> <p>-Принципы оформления заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации пациентам с заболеваниями или подозрением на заболевания.</p>	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Осуществление взаимодействия с врачами-специалистами и по вопросам лечения и профилактики осложнений и сопутствующих заболеваний при наличии показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозных</p>	<p>-Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания к врачам-специалистам, при наличии показаний с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания, в том числе при планировании и во время беременности;</p> <p>-Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями</p>	
--	--	--	--	---	--	--

			<p>методов лечения у пациентов с заболеваниями и или подозрением на заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Профилактика побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, возникших в результате лечебных</p>	<p>или подозрением на заболевания, в том числе при планировании и во время беременности;</p> <p>-Проводить профилактику побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных при применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p> <p>-обосновывать объем и последовательность диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения;</p> <p>-Направлять пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с</p>	
--	--	--	---	---	--

			<p>манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>Определение объема и последовательности диагностических и лечебных мероприятий при возникновении и побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения;</p> <p>-Направление пациентов с заболеваниями и или подозрением на заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>	<p>действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Направлять пациентов с заболеваниями для лечения генно-инженерными биологическими и синтетическим и таргетными препаратами в кабинет генно-инженерной биологической терапии, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оформлять заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Направление пациентов с заболеваниями и, при наличии медицинских показаний к назначению и проведению генно-инженерной биологической терапии, в кабинет генно-инженерной биологической терапии в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</p>	<p>условиях и дате повторной консультации пациентам с заболеваниями или подозрением на заболевания.</p>		
5	ПК-8	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и</p>	<p>- Механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапевтических методов, показания и противопоказания к их назначению в терапии заболеваний;</p> <p>- особенности применения физиотерапевтических методик при различных заболеваниях;</p>	<p>- Методами физиотерапии пациента с различными патологиями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии;</p> <p>-методами</p>	<p>- Обосновать выбор физиотерапевтического воздействия у конкретного больного при основных патологических синдромах;</p> <p>- предпринять меры профилактики</p>	<p>-Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)</p> <p>-Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни</p> <p>-Заполнение и ведение медицинской доку-</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

		санаторно-курортном лечении	<p>- физические факторы, используемые в общеврачебной практике, показания и противопоказания к применению физиотерапевтических методов в общеврачебной практике;</p> <p>- принципы, методы, средства комплексного лечения заболеваний, включающего методы физиотерапевтического воздействия;</p> <p>- принципы применения физических факторов при лечении опорно-двигательного аппарата;</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»;</p> <p>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»; - Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализиров</p>	<p>анализа результатов физиотерапевтического лечения заболеваний.</p> <p>Владеть навыками</p> <p>-Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;</p> <p>-Направление пациентов с</p>	<p>тики осложнений при физиотерапевтическом лечении хронических заболеваний;</p> <p>- разработать оптимальную тактику лечения заболеваний с включением физиотерапевтических методов с учетом сопутствующих заболеваний и дальнейшей реабилитации пациента;</p> <p>- сформулировать показания к избранному физиотерапевтическому методу; разработать план лечения с применением физиотерапевтических методов воздействия с учетом течения болезни;</p> <p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской</p>	<p>ментации в поликлинике участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.</p> <p>-Диетотерапия при заболеваниях внутренних органов</p>	
--	--	-----------------------------	--	--	--	--	--

		<p>анной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»; - Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями ;</p> <p>-Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями ;</p> <p>-Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями , в том числе индивидуально программы реабилитации или реабилитации инвалидов по ревматическим заболеваниям;</p> <p>-Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями ;</p> <p>-Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий реабилитации,</p>	<p>заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов меди-</p>	<p>реабилитации пациентам с заболеваниями , в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями , в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с</p>	
--	--	--	---	--	--

		<p>в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов;</p> <p>-Медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения изделий пациентам с заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов;</p> <p>-Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с заболеваниями;</p> <p>-Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями, инвалидов по различным заболеваниям.</p>	<p>цинской по- мощи</p>	<p>учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или</p>	
--	--	--	-----------------------------	--	--



					<p>реабилитации инвалидов, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и их последствиями ; -Участвовать в организации реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных, психологических, профессиональных) для пациентов с заболеваниями</p>		
--	--	--	--	--	---	--	--

### 3.ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

#### 3.1. Объем практики и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры			
		1	2	3	4
		часов	часов	часов	часов
1	2	3	4	5	6
<b>Контактная работа (всего), в том числе:</b>	96/2,7		96		
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:</b>	48/1,3		48		

<b>ИТОГО: Общая трудо- емкость</b>	час.	144		144		
	з.е	4		4		

### 3.2. Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительное ть циклов		Формируемы е компетенции	Форма контрол я
			з.е.	Часы		
<b>Первый год обучения</b>						
<b>Второй семестр</b>						
1	Кабинет врача – терапевта участкового	ГБУЗ РБ Поли-клиника №1г. Уфы	2	72	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Тесты, ситуационные задачи
2	Кабинет врача – терапевта участкового	ГБУЗ РБ Поли-клиника №1г. Уфы	2	72	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Тесты, ситуационные задачи

### 3.3. Разделы практики, виды учебной деятельности и формы контроля

Практическая подготовка ординатора осуществляется непрерывным циклом, с обязательной работой в тесной связи с теоретическим обучением. Базой практики ординаторов, являются клинические базы, имеющие лицензии по соответствующим видам медицинской деятельности. Во время прохождения практической подготовки обучающиеся обязаны соблюдать правила охраны труда и правила внутреннего распорядка, действующие в ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ и на базе подготовки.

Место проведения практики:

Практики проводятся на клинических базах, с которыми заключены соответствующие договора.

Место проведения практики: ГБУЗ Поликлиника № 32 г. Уфы. Адрес: г.Уфа, ул. Цюрупы, 4.

Объем практической работы ординатора.

1. Проведение диспансеризации под руководством ответственного сотрудника кафедры. Оформление амбулаторных карт.
2. Оценка данных осмотра и опроса: обоснование и формулировка предварительного диагноза; составление плана ведения пациента.
3. Определение ближайшего и отдаленного прогноза.

### 3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

#### 3.4.1. Формы и вид промежуточной аттестации обучающихся:

1. Зачёт с оценкой (1,3 семестр), зачет без оценки (4 семестр);
2. Решение ситуационных задач, тестирование.

### 3.4.2. Примеры оценочных средств:

<b>для входного контроля (ВК)</b>	<p>Тестовые задания ПК-5, ПК-6, ПК-8 ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>1. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ</p> <p>А) 1 раз в 3 года Б) каждый год В) 1 раз в 2 года Г) 1 раз в полгода</p> <p>2. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ФОРМИРУЕТСЯ</p> <p>А) 3 групп Б) 1 группа В) 2 группы Г) 4 группы</p> <p>3. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ БЕЗ ДОКАЗАННЫХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ВЫСОКИМ И ОЧЕНЬ ВЫСОКИМ СУММАРНЫМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМ РИСКОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ</p> <p>А) врач отделения медицинской профилактики, при отсутствии кабинета профилактики, например, в сельской местности – врач-терапевт участковый Б) врач-терапевт участковый В) врач дневного стационара Г) врач-кардиолог поликлиники</p> <p>4. КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ НА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТ</p> <p>А) врач-терапевт участковый Б) врач отделения медицинской профилактики В) врач дневного стационара Г) врач-кардиолог поликлиники</p> <p><b>РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ</b></p> <p><b>Ситуационная задача № 1</b> Больная К. 52 лет, работает учителем, в течение многих лет страдает гипертонической болезнью 2 стадии с преимущественным поражением сердца. <b>ВОПРОСЫ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Определите группу диспансерного наблюдения (ПК – 1, ПК - 2)</li><li>2. Кратность динамического наблюдения (ПК - 2).</li><li>3. Объем обследования при проведении ежегодной диспансеризации (ПК – 1, ПК – 2, ПК - 5).</li></ol> <p><b>Ситуационная задача № 2</b></p>
-----------------------------------	--

	<p>Больной И., 18 лет, студент ВУЗа перенес острую ангину. Находился под активным наблюдением участкового врача. В настоящее время признан здоровым, приступил к учебе.</p> <p><b>ВОПРОСЫ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите группу диспансерного наблюдения (ПК – 1, ПК - 2)</li> <li>2. Кратность динамического наблюдения (ПК - 2).</li> <li>3. Объем обследования при проведении ежегодной диспансеризации (ПК – 1, ПК – 2, ПК - 5).</li> </ol> <p><b>Ситуационная задача № 3</b></p> <p>Больной Т., 59 лет, работает столяром, перенес крупноочаговый инфаркт миокарда, После курса реабилитации признан инвалидом 2 группы.</p> <p><b>ВОПРОСЫ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите группу диспансерного наблюдения (ПК – 1, ПК - 2)</li> <li>2. Кратность динамического наблюдения (ПК - 2).</li> <li>3. Объем обследования при проведении ежегодной диспансеризации (ПК – 1, ПК – 2, ПК - 5).</li> </ol>
<p><b>для текущего контроля (ТК)</b></p>	<p>Тестовые задания ПК-5, ПК-6, ПК-8</p> <p><b>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. СОГЛАСНО НОВЫМ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫМ ДОКУМЕНТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В ЭТАПА       <ol style="list-style-type: none"> <li>А) два</li> <li>Б) три</li> <li>В) один</li> <li>Г) четыре</li> </ol> </li> <li>2. КОЛИЧЕСТВО ГРУПП СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ       <ol style="list-style-type: none"> <li>А) 3</li> <li>Б) 4</li> <li>В) 5</li> <li>Г) 2</li> </ol> </li> <li>3. ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ       <ol style="list-style-type: none"> <li>А) всем подлежащим диспансеризации</li> <li>Б) всем мужчинам в возрасте 21-99 лет</li> <li>В) всем женщинам в возрасте 21-99 лет</li> <li>Г) по показаниям</li> </ol> </li> </ol> <p><b>РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ</b></p> <p>Ситуационная задача №1</p> <p>Больная М., 35 лет, работает парикмахером, перенесла острый пиелонефрит, лечилась в стационаре, была выписана, в настоящее время приступила к труду.</p> <p><b>ВОПРОСЫ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите группу диспансерного наблюдения (ПК – 1, ПК - 2)</li> <li>2. Кратность динамического наблюдения (ПК - 2).</li> <li>3. Объем обследования при проведении ежегодной диспансеризации (ПК – 1, ПК – 2, ПК - 5).</li> </ol>

	<p>Ситуационная задача №2          Больной В., 42 лет, страдает хроническим обструктивным бронхитом в течение Т лет. Частые обострения.</p> <p><b>ВОПРОСЫ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите группу диспансерного наблюдения (ПК – 1, ПК - 2)</li> <li>2. Кратность динамического наблюдения (ПК - 2).</li> <li>3. Объем обследования при проведении ежегодной диспансеризации (ПК – 1, ПК – 2, ПК - 5).</li> </ol> <p>Ситуационная задача №3          Больная Л., 30 лет, работает медицинской сестрой, имеет в анамнезе язвенную болезнь желудка. Последнее обострение было полгода назад.</p> <p><b>ВОПРОСЫ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите группу диспансерного наблюдения (ПК – 1, ПК - 2)</li> <li>2. Кратность динамического наблюдения (ПК - 2).</li> <li>3. Объем обследования при проведении ежегодной диспансеризации (ПК – 1, ПК – 2, ПК - 5).</li> </ol>
<p>для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>Тестовые задания          ПК-5, ПК-6, ПК-8</p> <p><b>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Кратность наблюдения за больными с хроническим холециститом без частных обострений             <ul style="list-style-type: none"> <li>А) 1 раз в год</li> <li>Б) 2 раз в год</li> <li>В) 3 раз в год</li> <li>Г) 4 раз в год</li> </ul> </li> <li>2. Кратность исследование мочи у лиц переносящих острый гломерулонефрит             <ul style="list-style-type: none"> <li>А) 1 раз в год</li> <li>Б) 2 раз в год</li> <li>В) 3 раз в год</li> <li>Г) 4 раз в год</li> </ul> </li> <li>3. Кратность «Д» наблюдения за лицами с нарушенной толерантностью к глюкозе             <ul style="list-style-type: none"> <li>А) 1 раз в год</li> <li>Б) 2 раз в год</li> <li>В) 3 раз в год</li> <li>Г) 4 раз в год</li> </ul> </li> </ol>
	<p><b>РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ</b></p> <p>Ситуационная задача № 1          Пациент С., 21 года обратился к доктору с жалобами на головные боли, головокружение. В анамнезе - у матери гипертоническая болезнь 2 стадии, сахарный диабет. При объективном обследовании патологии не выявлено.</p> <p><b>ВОПРОСЫ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите группу диспансерного наблюдения (ПК – 1, ПК - 2)</li> <li>2. Кратность динамического наблюдения (ПК - 2).</li> <li>3. Объем обследования при проведении ежегодной диспансеризации (ПК – 1, ПК – 2, ПК - 5).</li> </ol> <p>Ситуационная задача № 2</p>

Пациент К., 17 лет пришел на осмотр к участковому врачу с профилактической целью. Был обследован. Патологии не выявлено.

**ВОПРОСЫ:**

1. Определите группу диспансерного наблюдения (ПК – 1, ПК - 2)
2. Кратность динамического наблюдения (ПК - 2).
3. Объем обследования при проведении ежегодной диспансеризации (ПК – 1, ПК – 2, ПК - 5).

**Ситуационная задача № 3**

Больной Ж., 40 лет после употребления алкоголя перенес острый панкреатит. Был госпитализирован, выписан из стационара в удовлетворительном состоянии, в настоящее время чувствует себя хорошо, но продолжает употреблять алкоголь.

**ВОПРОСЫ:**

1. Определите группу диспансерного наблюдения (ПК – 1, ПК - 2)
2. Кратность динамического наблюдения (ПК - 2).
3. Объем обследования при проведении ежегодной диспансеризации (ПК – 1, ПК – 2, ПК - 5).



### 3.5.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

#### Информационно-библиотечное и методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов	Наличие печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов (наименование и реквизиты документа, подтверждающего их наличие), количество экземпляров на одного обучающегося по основной образовательной программе
1.	<b>Печатные и (или) электронные учебные издания (включая учебники и учебные пособия)</b>	да
	<b>Физиотерапевтические методы в ревматологии</b>	
	<b>Основная</b>	
1	Клинические рекомендации.Ревматология [Текст] : учеб. пособие / под ред. Е. Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - 738 с.	15 экз.
2	Филоненко, С. П. Боли в суставах. Дифференциальная диагностика [Текст] : руководство / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 176 с.	4 экз.
3	Лялина, В. В. Грамматика артрита [Текст] : практическое руководство / В. В. Лялина, Г. И. Сторожаков. - М. : Практика, 2010. - 165 с.	3 экз.
4	Лепилина, Л. А. Гомеопатическое лечение заболеваний опорно-двигательного аппарата [Текст] : монография / Л. А. Лепилина, Т. П. Тырнова, А. А. Ахунов. - Уфа, 2013. - 412 с.	3 экз.
5	Раденска-Лоповок, С.Г. заболевания. Морфологическая диагностика [Текст] : руководство для врачей / С. Г. Раденска-Лоповок ; под ред. Г. В. Франка, Р. М. Балабановой. - М. : Практическая медицина, 2014. - 94 с.	3 экз.
6	Боль в области коленного и плечевого суставов. Алгоритмы дифференциальной диагностики[Электронный ресурс] / И.В.Меньшикова[и др.]. - Электрон. текстовые дан. – М.: Медпрактика-М, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <a href="https://www.books-up.ru/ru/book/bol-v-oblasti-kolennogo-i-plechevogo-sustavov-algoritmy-differencialnoj-diagnostiki-">https://www.books-up.ru/ru/book/bol-v-oblasti-kolennogo-i-plechevogo-sustavov-algoritmy-differencialnoj-diagnostiki-</a>	Неограниченный доступ



	<a href="#">2130246</a>	
7	Заболотных, И.И.Болезни суставов[Электронный ресурс] /И.И. Заболотных. - Электрон. текстовые дан. – Спб.: СпецЛит, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <a href="https://www.books-up.ru/ru/book/bolezni-sustavov-4761022/">https://www.books-up.ru/ru/book/bolezni-sustavov-4761022/</a>	Неограниченный доступ
8	Новосельцев, С.В.Остеопатия [Электронный ресурс] /С.В.Новосельцев.- Электрон. текстовые дан. – М.: МЕДпресс-информ, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <a href="https://www.books-up.ru/ru/book/osteopatiya-4671326">https://www.books-up.ru/ru/book/osteopatiya-4671326</a>	Неограниченный доступ
9	Остеоартроз: клиника, диагностика, лечение[Электронный ресурс] / А.Э.Пихлак[и др.]. - Электрон. текстовые дан. – М.: Медпрактика-М, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <a href="https://www.books-up.ru/ru/book/osteoartroz-klinika-diagnostika-lechenie-2726317">https://www.books-up.ru/ru/book/osteoartroz-klinika-diagnostika-lechenie-2726317</a>	Неограниченный доступ
10	Гусева, Н. Г. Смешанное заболевание соединительной ткани и перекрёстные формы системных заболеваний соединительной ткани [Электронный ресурс] / Н. Г. Гусева // Ревматология: национальное руководство / под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0020.html">http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0020.html</a>	неограниченный доступ
11	Насонов, Е. Л. Отдельные проблемы при лечении заболеваний [Электронный ресурс] / Е.Л. Насонов // Ревматология: национальное руководство / под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – on-line. -Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0026.html">http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0026.html</a>	неограниченный доступ
12	Фоломеева, О. М.Развитие ревматологии и ревматологической помощи населению в России [Электронный ресурс] / О.М. Фоломеева // Ревматология: национальное руководство / под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – on-line.- Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0000.html">http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0000.html</a>	неограниченный доступ
13	Филоненко, С. П. Боли в суставах [Электронный ресурс] / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа,	неограниченный доступ

	2010. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414972.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414972.html</a>	
	Дополнительная	
1	Ревмоартрология в клинике внутренних болезней [Текст] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т" Минздрава России ; сост. Р. А. Давлетшин [и др.]. - Уфа, 2014. - 139,[1] с.	3 экз.

### **3.6. Материально-техническое обеспечение практики**

Минимально необходимый для реализации основной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.46 Общая врачебная практика (семейная медицина) перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, негатоскоп, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры).
- Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

### **3.7. Образовательные технологии**

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятия: обсуждение в группах, творческие задания, проблемные и ролевые дискуссии, «круглый стол», деловые игры с целью демонстрации и тренинга практических навыков, типичных ошибок; анализ конкретных ситуаций – кейс-метод; интерактивные лекции с демонстрацией учебных тематических фильмов). Используемые образовательные технологии по изучению данной дисциплины составляют 20–30% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий: имитационные технологии – ролевые и деловые игры, тренинг и др.; не имитационные технологии – проблемные лекции, дискуссии с «мозговым штурмом» и без него и др.

### **4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:**

Обучение складывается из контактной работы (96 час.), самостоятельной работы (48 час.).

Самостоятельная работа обучающегося подразумевает подготовку к практическому занятию и включает работу с учебной, научной литературой по специальности.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

Во время практики обучающиеся самостоятельно проводят освоение методик практических навыков под руководством преподавателя, оформляют истории болезни и представляют рефераты и курсовые работы.

Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения практики проводится промежуточный контроль знаний с исполь-

зованием тестового контроля, с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по практике включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.