

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ В.Н. Павлов

« 26 » 01 2022 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ТЕРАПИЯ»**

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ТЕРАПИЯ»
(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

Уфа
2022

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Терапия» по специальности, в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Минздрава России от 08.12.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-терапевт».
- ФГОС ВО по специальности 31.08.49 - Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1092

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ, протокол № 1-22 от « 21 » 01 2022г.,

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  Бакиров А.Б.

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО протокол № 1-22 от « 26 » 01 2022г.,

председатель, д.м.н. профессор  В.В. Викторов

Разработчики:

1. Заведующий кафедрой терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор

А.Б. Бакиров

2. Профессор кафедры терапии профессиональных болезней с курсом ИДПО, д.м.н., профессор

З.Ф. Гимаева

СОДЕРЖАНИЕ

1	Титульный лист
2	Лист согласования программы
3	Лист дополнений и изменений
4	Состав рабочей группы
5	Пояснительная записка
6	Цель и задачи
7	Требования к итоговой аттестации
8	Планируемые результаты обучения
9	Учебный план
10	Календарный учебный график
11	Формы аттестации
12	Рабочие программы учебных модулей
13	Организационно-педагогические условия реализации программы
14	Реализация программы в форме стажировки
15	Основные сведения о программе

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации по специальности «Терапия»


(срок освоения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному
развитию здравоохранения:

26.01.2022  Викторов В.В.
(дата) (подпись) (ФИО)

Директор института
дополнительного
профессионального
образования

26.01.2022  Викторов В.В.
(дата) (подпись) (ФИО)

Заместитель директора
института дополнительного
профессионального
образования по учебно-
методической работе:

26.01.2022  Хисматуллина Г. Я.
(дата) (подпись) (ФИО)

Заведующий кафедрой:

21.01.2022  Бакиров А.Б.
(дата) (подпись) (ФИО)

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации по специальности «Терапия»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
по разработке дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации по специальности
«Терапия»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Бакиров А.Б.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
2.	Гимаева З.Ф.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
3.	Калимуллина Д.Х.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
4.	Ахметзянова Э.Х.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
5.	Абдрахманова Е.Р.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Терапия» обусловлена необходимостью оптимизации качества и доступности медицинской помощи больным терапевтического профиля за счет профессионального роста врачей-терапевтов и совершенствования их подготовки.

6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

Цель и задачи программы повышения квалификации по специальности «Терапия» (далее – программа).

Цель: совершенствование и приобретение новых профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-терапевта.

Задачи:

1. Углубить базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача-терапевта, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Совершенствовать профессиональную подготовку врача - терапевта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов.

4. Совершенствовать способность специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

5. Совершенствовать способность врача-терапевта, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

6. Совершенствовать навыки проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при заболеваниях внутренних органов.

Категории обучающихся. Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» и послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «Терапия»

Трудоемкость освоения программы 144 академических часа, в том числе 144 з.е.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Форма обучения			
с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	6	6	1 месяц (144 часа)

7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по специальности «Терапия» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача - терапевта в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «терапия».

2. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - **удостоверение о повышении квалификации.**

8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «терапия»

8.1. Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы:

Универсальные компетенции:

1. готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
2. готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
3. готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3) .

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

1. 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);
2. готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

5. готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

8.2. Компетенции врачей, формируемые в результате освоения ДПП:

1. Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших ДПП:

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
<p>ПК-1 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</p>	<p>А/04.8 В/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению, профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническом у просвещению населения</p>	<p>Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела</p>	<p>Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни.</p>	<p>Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами Оценка эффективности профилактической работы с пациентами</p>
<p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>А/04.8 В/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению, профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническом у просвещению населения</p>	<p>Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами</p>	<p>Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с</p>	<p>Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Контроль соблюдения профилактических мероприятий Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в</p>

			высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	A/01.8 B/01.8 Проведение обследования взрослого населения с целью установления диагноза в амбулаторных условиях	Общие вопросы организации медицинской помощи населению Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у взрослого населения Клиническую картину, особенности течения, осложнения заболеваний у взрослого населения	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов (рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости, ЭКГ, спирометрии) Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам Интерпретировать данные, полученные при дополнительных консультациях врачами-специалистами Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов Установить диагноз с учетом МКБ Проводить	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) Проведение осмотра пациента Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов Определение диагностических признаков и симптомов болезней Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования 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 Направление пациента на консультации к

			<p>дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ)</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациента с целью оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p>	<p>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>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями в том числе неотложными</p> <p>Установка диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p>
<p>ПК-6</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи</p>	<p>A/02.8 B/02.8</p> <p>Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного</p>	<p>Составлять и обосновывать план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с</p>	<p>Разработка плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития</p> <p>Назначение медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития 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 медикаментозной терапии больных</p>

		питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии	Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения Оформление заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	A/06.8 B/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной и экстренной форме	Перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Методика физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия,	Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания Оказывать медицинскую помощь	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме Оказание медицинской помощи пациентам при

		<p>аускультация) Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>	<p>в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p>	<p>внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>
<p>ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>А/04.8; В/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению, профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническом у просвещению населения</p>	<p>Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных</p>	<p>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации</p>	<p>Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для</p>

		веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни
--	--	--	---	---

9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» состоит в совершенствовании и приобретении новых профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-терапевта.

Категория обучающихся: Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» и послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «Терапия»

Трудоемкость обучения: 144 часа, 144 з.е.

Режим занятий: 6 часов в день, 6 дней в неделю

Форма обучения: с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе				Вид и форма контроля
		з.е	акад. часы	Л	ПЗ	СЗ	ста жир	
Рабочая программа учебного модуля 1 «Болезни органов дыхания»								Промежуточная аттестация (зачет)
1.1	Обследование больных с заболеваниями органов дыхания	2	2		2			Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	ХОБЛ	2	2	2				Текущий контроль (собеседование)
1.3	Бронхиальная астма	6	6	2	2		2	Текущий контроль (фронтальный опрос)
1.4	Пневмония	6	6	2	2		2	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.5	Нагноительные заболевания легких.	2	2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)
	итого	18	18	6	6	2	4	
Рабочая программа учебного модуля 2 «Болезни почек»								Промежуточная аттестация (зачет)
2.1	Методы обследования больных с болезнями почек	2	2		2			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Хроническая болезнь почек.	4	4	2	2			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3	Гломерулонефриты	4	4	2	2			Текущий контроль

	(ОГН и ХГН)							(тестовый контроль)
2.4	Пиелонефриты	2	2	2				Текущий контроль (тестовый контроль)
2.5	Нефротический синдром	2	2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)
2.6	Острое повреждение почек	2	2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)
2.7	Терминальная почечная недостаточность	2	2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)
	итого	18	18	6	6	6		
Рабочая программа учебного модуля 3 «Болезни системы кровообращения»								Промежуточная аттестация (зачет)
3.1	Методы обследования больных с сердечно-сосудистой патологией	2	2		2			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2	Атеросклероз	2	2	2				Текущий контроль: (тестовый контроль)
3.3	Ишемическая болезнь сердца (ИБС) Клинические формы стенокардии. Стабильная стенокардия	2	2	2				Текущий контроль (собеседование)
3.4	Инфаркт миокарда Клиника, диагностика, лечение. ПИКС	4	4	2			2	Текущий контроль (фронтальный опрос)
3.5	Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии	4	4	2			2	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.6	Болезни миокарда Кардиомиопатии Миокардиты	2	2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.7	Инфекционный эндокардит	2	2	2				Текущий контроль (тестовый контроль)
3.8	Болезни перикарда	2	2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.9	Нарушения ритма сердца и проводимости	2	2	2				Текущий контроль (тестовый контроль)
3.10	Сердечная недостаточность	2	2	2				Текущий контроль (тестовый контроль)
	итого	24	24	14	2	4	4	
Рабочая программа учебного модуля 4 «Ревматические болезни»								Промежуточная аттестация (зачет)
4.1	Методы обследования больных с ревматическими болезнями	2	2		2			Текущий контроль (тестовый контроль)
4.2	Ревматизм.	2	2	2				Текущий контроль (тестовый контроль)
4.3	Заболевания суставов Ревматоидный артрит	2	2			2		Текущий контроль (собеседование)

4.4	Диффузные заболевания соединительной ткани	4	4	4				Текущий контроль (фронтальный опрос)
4.5	Системные васкулиты	2	2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)
	итого	12	12	6	2	4		
Рабочая программа учебного модуля 5 «Болезни органов пищеварения»								Промежуточная аттестация (зачет)
5.1	Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения	2	2		2			Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2	Болезни пищевода	4	4	2			2	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.3	Болезни желудка	4	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
5.4	Болезни кишечника	4	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
5.5	Болезни печени и желчных путей	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
5.6	Болезни поджелудочной железы	4	4	2	2			Текущий контроль (тестовый контроль)
	итого	24	24	10	6	6	2	
Рабочая программа учебного модуля 6 «Болезни органов кроветворения»								Промежуточная аттестация (зачет)
6.1	Методы обследования больных с заболеваниями органов кроветворения	2	2		2			Текущий контроль (тестовый контроль)
6.2	Гемобластозы	2	2	2				Текущий контроль (тестовый контроль)
6.3	Анемии	2	2	2				Текущий контроль (тестовый контроль)
6.4	Геморрагические диатезы	2	2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)
6.5	Депрессия кроветворения, нейтропении, агранулоцитозы.	2	2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)
6.6	Лимфогранулематоз.	2	2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)
	итого	12	12	4	2	6		
Рабочая программа учебного модуля 7 «Эндокринные заболевания»								Промежуточная аттестация (зачет)
7.1	Методы обследования эндокринных больных	2	2		2			Текущий контроль (тестовый контроль)
7.2	Сахарный диабет	6	6	2	2		2	Текущий контроль (тестовый контроль)
7.3	Болезни щитовидной железы	4	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
7.4	Ожирение. Метаболический	2	2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)

	синдром							
7.4	Болезни систем гипоталамус-гипофиз-надпочечники	4	4			4		Текущий контроль (тестовый контроль)
	итого	18	18	4	4	8	2	
Рабочая программа учебного модуля 8 «Обучающий симуляционный курс»								Промежуточная аттестация (зачет)
8.1	Обучающий симуляционный курс	6	6		6			Промежуточная аттестация (зачет)
Выпускная аттестационная работа		6	6			6		Доклад по выпускной аттестационной работе
Итоговая аттестация		6	6		6			Экзамен
Всего		144	144	50	40	42	12	

10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование модулей/ разделов программы	<i>1 неделя</i>	<i>2 неделя</i>	<i>3 неделя</i>	<i>4 неделя</i>
Учебный модуль №1 «Болезни органов дыхания»	18			
Учебный модуль № 2 «Болезни почек»	18			
Учебный модуль № 3 «Болезни системы кровообращения»		24		
Учебный модуль № 4 «Ревматические болезни»		12		
Учебный модуль № 5 «Болезни органов пищеварения»			24	
Учебный модуль № 6 «Болезни органов кроветворения»			12	
Учебный модуль № 7 «Эндокринные заболевания»				18
Учебный модуль № 8 «Обучающий симуляционный курс»				6
Выпускная аттестационная работа				6
Итоговая аттестация				6
Общая трудоемкость программы	36	36	36	36

11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Формы промежуточной аттестации:

1. Тестирование (с эталонами ответов)
2. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ

1. НЕБИВОЛОЛ ЯВЛЯЕТСЯ

А неселективным бета1-блокатором с вазодилатирующими свойствами
Б высокоселективным бета1-адренблокатором с вазодилатирующими свойствами

В высокоселективным альфа- и бета-адренблокатором

Г неселективным альфа- и бета-адренблокатором

Ответ: Б

2. ДЛЯ КАЧЕСТВЕННОЙ ОЦЕНКИ ЛЕЙКОЦИТУРИИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

А фазовоконтрастную микроскопию мочевого осадка

Б лейкоцитарную формулу мочи

В анализ мочи по методу Нечипоренко

Г анализ мочи по Зимницкому

Ответ: Б

3. ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А стафилококк (*Staphylococcus aureus*)

Б пневмококк (*Streptococcus pneumoniae*)

В синегнойная палочка (*Pseudomonas aeruginosa*)

Г гемофильная палочка (*Haemophilus influenzae*)

Ответ: Б

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача № 1

Пациент 43 лет обратился в поликлинику.

Жалобы на ноющие боли в эпигастральной области, которые возникают через 10-15 минут после приема пищи, тошноту и рвоту желудочным содержимым, возникающую на высоте болей и приносящую облегчение, снижение аппетита.

Анамнез заболевания

- Данные симптомы беспокоят в течение 6 лет, купируются приемом Альмагеля. К врачу ранее не обращался.
- Отмечает весенне-осенние обострения заболевания.
- Ухудшение самочувствия около двух дней, после употребления алкоголя и жареной пищи.

Анамнез жизни

- Рос и развивался нормально.
- Работает автослесарем.
- Перенесённые заболевания: ОРВИ.
- Наследственность: отец страдал язвенной болезнью желудка.
- Аллергоанамнез не отягощен.
- Вредные привычки: курит с 15 лет (20 сигарет в день), часто употребляет алкоголь

Объективный статус

Общее состояние относительно удовлетворительное. Астеник, пониженного питания, рост – 176 см, масса тела – 56 кг, индекс массы тела – 18,1 кг/м², температура тела – 36,5°C. Кожа и видимые слизистые бледно-розовые. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД – 16 в минуту. Пульс удовлетворительного наполнения и напряжения, 74 удара в минуту. АД – 120/80 мм рт.ст. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС – 74 удара в минуту. Язык обложен белым налетом. Живот при пальпации умеренно вздут, болезненный в эпигастральной области, симптом раздражения брюшины не выявляется. Печень и селезёнка не увеличены. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Стул ежедневно, без патологических примесей.

Эталон ответа на ситуационную задачу №1

1. Выберите необходимые для постановки диагноза лабораторные методы обследования (выберите 2):
 - реакция Видаля
 - клинический анализ крови**
 - анализ кала на скрытую кровь**
 - бактериологическое исследование крови на стерильность
2. Выберите необходимые для постановки диагноза инструментальные методы обследования
 - ультразвуковое исследование органов брюшной полости
 - рентгенография органов грудной клетки
 - колоноскопия
 - эзофагогастродуоденоскопия с уреазным тестом**
3. В данной клинической ситуации основным диагнозом является
 - Язвенная болезнь с локализацией язвы средних размеров (0,5 см) по большой кривизне желудка, обострение
 - Язвенная болезнь с локализацией язвы малых размеров (0,5 см) по большой кривизне желудка, ассоциированная с *H. pylori*, обострение**
 - Язвенная болезнь с локализацией язвы больших размеров (0,5 см) по большой кривизне желудка
 - Язвенная болезнь с локализацией язвы малых размеров (0,5 см) по большой кривизне желудка, рубцевание
4. Стандартная схема первой линии эрадикационной терапии включает комбинацию
 - ингибитора протонной помпы, H₂-блокатора, гентамицина
 - H₂-блокатора, антацида, метронидазола
 - ингибитора протонной помпы, кларитромицина, амоксициллина
 - ингибитора протонной помпы, амоксициллина, гентамицина**
5. Стандартная продолжительность эрадикационной терапии составляет (в днях)
 - 6-8
 - 16-18
 - 3-5
 - 10-14**
6. Контроль эрадикации *H. pylori* после антихеликобактерной терапии следует провести через (в неделях)
 - 1-3
 - 7-9
 - 4-6**
 - 10-12
7. В период лечения пациенту показано соблюдение рекомендаций по питанию, соответствующих диете №
 - 9
 - 7
 - 10
 - 1**
8. Ориентировочные сроки нетрудоспособности для данного больного составляют (в днях)
 - 15
 - 7
 - 25**
 - 10

9. Пациент относится к группе состояния здоровья

Шб

Ша

I

II

10. Кратность ежегодного посещения врача-терапевта в рамках диспансерного наблюдения больного язвенной болезнью желудка неосложнённого течения составляет ____ раз/раза

2

1

3

4

11. Кратность ежегодного посещения врача-гастроэнтеролога в рамках диспансерного наблюдения больного язвенной болезнью желудка неосложнённого течения составляет ____ раз/раза

2

1

4

3

12. Длительность диспансерного наблюдения больного язвенной болезнью желудка с момента последнего обострения составляет (в годах)

3

1

5

2

11.2. Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Терапия» по специальности «терапия» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – тестирование

2 этап – оценка освоения практических навыков/ решение ситуационных задач

3 этап – собеседование

Примеры тестовых заданий.

Инструкция: выберите правильный ответ

1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ, ВНОСИМЫМ В ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА ПЕРЕД НАЧАЛОМ ЛЕЧЕНИЯ РИБАВИРИНОМ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ С ЯВЛЯЕТСЯ:

1. двойная контрацепция

2. строгое соблюдение диеты

3. ограничение физических нагрузок

4. категорический отказ от алкоголя

Ответ: 1.

2. СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

1. желудочно-кишечными кровотечениями

2. рвотой

3. повторяющейся желтухой

4. болями в животе

Ответ: 4.

3. ДЛЯ ОЦЕНКИ НАРУШЕНИЙ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ АКТИВНОСТЬ;

1. эластазы кала
2. липазы кала
3. липазы крови
4. эластазы крови

Ответ: 1.

4. В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ КРОНА ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИЁМ:

1. цертолизумаба пэгола
2. метотрексата
3. азатиоприна
4. месалазина

5. ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. ирригоскопия
2. колоноскопия с исследованием гистологического материала
3. виртуальная колоноскопия
4. ректороманоскопия

6. ОТДЕЛОМ ТОЛСТОЙ КИШКИ, В КОТОРОМ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЮТСЯ ВОРСИНЧАТЫЕ ОПУХОЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ:

1. прямая кишка
2. нисходящая кишка
3. поперечно-ободочная кишка
4. слепая кишка

7. РЕАКТИВНАЯ ФАЗА ПЕРИТОНИТА ПРИ ПРОБОДЕНИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ИЛИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ОБУСЛОВЛЕНА ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ:

1. гиперергической реакцией брюшины на проникновение кислого желудочного содержимого
2. изменением реактивности организма
3. резким раздражением блуждающего нерва
4. гиповолемией

8. ЦЕЛИАКИЯ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С:

1. аутоиммунным гепатитом
2. герпетиформным дерматитом
3. ревматоидным артритом
4. псориазом

Ответ: 2.

9. ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ХОЛЕСТАТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВКЛЮЧАЮТ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ:

1. АЛТ
2. АСТ
3. гамма-ГТ и щелочной фосфатазы
4. АЛТ и АСТ

Ответ: 3.

10. ПИЩЕВОД БАРРЕТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ МЕТАПЛАЗИЕЙ:

1. многослойного плоского неороговевающего эпителия пищевода с развитием цилиндрического эпителия с железами фундального (желудочного) типов.
2. многослойного плоского неороговевающего эпителия пищевода с развитием цилиндрического эпителия с железами кардиального типа.
3. эпителия желудка по кишечному типу.
4. многослойного плоского неороговевающего эпителия пищевода с развитием цилиндрического эпителия кишечного типа.

Ответ: 4.

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Задача 1. Мужчина 34 года на приеме врача-терапевта стационара.

Жалобы на послабление стула до 10 р/сутки с примесью алой крови, снижение веса на 10 кг за последние 6 месяцев, повышение температуры тела до 37,5, периодические боли в коленных суставах.

Анамнез заболевания

Послабление стула до 8 раз в стуки без патологических примесей отметил около 2 лет назад. Заболевание связывает с употреблением в пищу домашней сметаны. За медицинской помощью не обращался. Самостоятельно принимал линекс, смекту, мезим-форте с улучшением состояния, уменьшением частоты стула до 2 р/сутки. Ухудшение состояния отмечает в течение последней недели, когда появились вышеперечисленные жалобы.

Анамнез жизни

Туберкулез, малярию, вирусные гепатиты, ВИЧ отрицает. Наследственность не отягощена. Аллергии на лекарственные препараты не отмечает. Гемотрансфузии не производились. Вредные привычки отрицает. Работает торговым представителем.

Объективный статус

ИМТ 17 кг/м². кожные покровы и видимые слизистые бледные, чистые. Периферические лимфоузлы не увеличены. Щитовидная железа не увеличена. Аускультативно в легких дыхание ослабленное в нижних отделах, хрипов нет, ЧДД 17 в мин. Сердечные тоны приглушены, ритмичны. Артериальное давление 110/80 мм рт. ст. ЧСС 87 уд/мин. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, болезненный по ходу кишечника, во время пальпации отмечается урчание. При поверхностной пальпации грыжевых выпячиваний не определяется. Нижний край печени - у края реберной дуги, мягко-эластической консистенции, безболезненный. Селезенка не пальпируется. Симптом раздражения брюшины отрицательный. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Стул до 10 р/сутки жидкой консистенции, без примесей. Мочеиспускание не затруднено, безболезненно. Периферических отеков нет.

Эталон ответа

1. Необходимые для постановки диагноза лабораторные методы обследования включают в себя (выберите 5)

с-реактивный белок

коагулограмму

посев крови на стерильность

фекальный кальпротектин

биохимический анализ крови

общий анализ крови

2. Обязательные инструментальные методы обследования для постановки диагноза включают в себя (выберите 4)

биопсию слизистой прямой, толстой и подвздошной кишки

ректороманоскопию
колоноскопию с илеоскопией
ультразвуковое исследование органов брюшной полости,
забрюшинного пространства, малого таза
ЭКГ
рентгенограмму органов грудной клетки

3. Учитывая данные объективного, лабораторного и инструментального обследования, диагноз нужно сформулировать как
Язвенный колит, хроническое течение, тотальное поражение, средне-тяжелая атака
Антибиотик-ассоциированная диарея
Болезнь Крона в форме илеоколита с поражением терминального отдела подвздошной кишки
Синдром раздраженного кишечника с диареей
4. Тяжесть атаки у данного пациента может быть определена при помощи индекса Беста
Лос-Анджелесской классификации
критериев Truelove-Witts
классификации Чайлд-Пью
5. Учитывая жалобы, данные объективного осмотра, лабораторные показатели, у данного пациента степень тяжести атаки язвенного колита согласно критериям Truelove-Witts
тяжелая
легкая
умеренная
среднетяжелая
6. Наличие артропатии, требующей консультации ревматолога, у данного пациента расценивается как
внекишечное аутоиммунное проявление ЯК, не связанное с активностью заболевания
внекишечное аутоиммунное проявление язвенного колита, связанное с активностью заболевания
внекишечное проявление ЯК, связанное с длительным воспалением и метаболическими нарушениями
самостоятельное заболевание
7. Для индукции ремиссии у данного пациента рекомендован гидрокортизон
месалазин
диосмектит
омепразол
8. Продолжительность фазы индукции ремиссии должна составить
6-8 недель
6-8 месяцев
2 недели
1 месяц

9. При сохранении послабления стула до 7 р/сутки с примесью крови в течение 2 нед от начала приема месалазина рекомендовано продолжение терапии месалазином и оценка эффективности через 4 недели добавление к терапии месалазином клизм с гидрокортизоном с лидокаином **назначение ГКС в комбинации с цитостатиками** добавление к терапии диосмектита
10. Суммарная продолжительность глюкокортикостероидной терапии при индукции ремиссии атаки язвенного колита не должна превышать
24 недели
12 месяцев
12 недель
48 недель
11. Скрининг колоректального рака у больных ЯК необходимо начинать после _____ лет от дебюта заболевания
6-8
2-3
20
10
12. Одним из факторов риска колоректального рака у больных ЯК является применение цитостатиков для поддержания ремиссии наличие артропатии дебют заболевания в пожилом возрасте **семейный анамнез колоректального рака**

Задача 2. Больная 23 года, студентка, обратилась в поликлинику.

Жалобы на появление отеков на лице и лодыжках, изменение цвета и вида мочи (темная, мутная, пенится), уменьшение количества выделяемой мочи (до 500-600 мл/сут), головные боли.

Анамнез заболевания

Через две недели после перенесенной ангины появились отеки на лице и лодыжках, головные боли, моча вида «мясных помоев», количество выделяемой мочи уменьшилось до 500 мл/сут.

Анамнез жизни

- Перенесенные заболевания и операции: хронический тонзиллит с частыми обострениями (лечение – самостоятельное)
- Наследственность не отягощена
- Гинекологический анамнез: беременность – 1, роды – 1 (Без осложнений. Анализы мочи – норма, АД - норма)
- Вредные привычки: не курит, алкоголь не употребляет
- АД - 110-120/70 мм.рт.ст.

Объективный статус

Состояние средней тяжести. Вес 70 кг, рост 170 см. Кожные покровы бледные, чистые. Зев не гиперемирован. Миндалины умеренно увеличены. Параорбитальные отеки, умеренные отеки голеней, стоп. В легких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. ЧДД 18 в мин. Тоны сердца ритмичны. ЧСС 80 в мин., АД 150/90 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень – по краю реберной дуги. Мочеиспускание безболезненное. За сутки выделила около 500 мл мочи (выпила около 1,5 л жидкости).

ЭТАЛОН ответов

1. Основными необходимыми для постановки диагноза лабораторными методами обследования являются (выберите 3)
 - анализ титра антистрептококковых антител**
 - посев крови на флору и чувствительность к антибиотикам
 - биохимический анализ крови**
 - проба Зимницкого
 - коагулограмма
 - общий анализ мочи**
2. Необходимыми для постановки диагноза инструментальными методами обследования являются
 - динамическая нефросцинтиграфия
 - цистоскопия
 - внутривенная урография
 - УЗИ почек**
3. Ведущим нефрологическим синдромом, выявляемым у данной пациентки, является
 - остронефритический синдром**
 - синдром хронической почечной недостаточности
 - нефротический синдром
 - синдром канальцевых дисфункций
4. Наиболее вероятным диагнозом является
 - Острый постстрептококковый гломерулонефрит**
 - Острый цистит
 - Острый необструктивный пиелонефрит
 - Мочекаменная болезнь
5. Дифференциальную диагностику острого постстрептококкового гломерулонефрита следует проводить с гипотиреозом
 - хроническим гломерулонефритом**
 - гипертонической болезнью
 - хронической сердечной недостаточностью
6. Показаниями к госпитализации при остром гломерулонефрите являются умеренные отеки, эритроцитурия, умеренная протеинурия, сохранная функция почек
 - незначительная протеинурия, эритроцитурия, снижение удельного веса мочи
 - умеренные отеки, мочевого синдром, умеренная артериальная гипертония, сохранная азотовыделительная функция почек, отсутствие признаков дыхательной и сердечной недостаточности
 - нарушение функции почек, нарастающая артериальная гипертония, тяжелый отечный синдром, развитие нефротического синдрома, признаки сердечной и дыхательной недостаточности**
7. Тактика ведения данной больной заключается в **госпитализация в нефрологический стационар**
 - ведении в дневном стационаре
 - санаторно-курортное лечение

ведении в амбулаторных условиях

8. Общие немедикаментозные принципы лечения острого гломерулонефрита включают
соблюдение постельного режима, диеты без ограничения поваренной соли и белка
соблюдение общего режима и диеты с повышенным потреблением жидкости (не менее 1,2-1,5 л в сутки)
соблюдение общего режима с расширенной физической нагрузкой, диеты без ограничения соли, расширенный питьевой режим независимо от наличия отеков, олигурии
соблюдение постельного режима, диеты с ограничением поваренной соли, потребляемой жидкости (при выраженных отеках, олигурии, тяжелой АГ, сердечной недостаточности)
9. Препаратами первого ряда для лечения артериальной гипертонии и отеков у пациентки с остроснефритическим синдромом являются
блокаторы рецепторов ангиотензина
бета блокаторы
ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
петлевые диуретики
10. Показаниями для антибиотикотерапии являются
обнаружение высоких титров антистрептококковых антител в крови и положительные результаты посева из зева
лабораторно неподтвержденная стрептококковая инфекция и наличие изолированной гематурии/лейкоцитурии
снижение функции почек
наличие мочевого синдрома
11. К показаниям для иммуносупрессивной терапии относятся
умеренный мочевого синдром, умеренная артериальная гипертония
быстро прогрессирующее течение нефрита, нефротический синдром
контролируемая артериальная гипертензия, выраженная микрогематурия
сохранная функция почек, минимальная протеинурия
12. Показаниями к проведению пункционной биопсии почки при остром гломерулонефрите являются
улучшение клинической картины в течение 1-2 недель после начала заболевания
прогрессирующее ухудшение функции почек, нарастающая протеинурия
улучшение функции почек, восстановление диуреза
нормализация артериального давления, минимальная гематурия

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:

1. Интерпретация суточного ЭКГ мониторинга при ИБС.
2. Выбор метода клинической и лабораторной диагностики заболеваний органов дыхания, ССС.
3. Алгоритм обследования пациента с различными нозологическими группами заболеваний.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Определите план обследования и лечения при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки в соответствии с клиническими рекомендациями
2. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с ОКС.

12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

12.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Болезни органов дыхания»

Цель модуля: совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для ведения пациентов с заболеваниями органов дыхания.

Трудоемкость освоения: 18 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9

**Содержание рабочей программы учебного модуля 1
«Болезни органов дыхания»**

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Обследование больных с заболеваниями органов дыхания
1.2	ХОБЛ
1.3	Бронхиальная астма
1.4	Пневмония
1.5	Нагноительные заболевания легких.

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Болезни органов дыхания»

**Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 1
«Болезни органов дыхания»:**

Перечень контрольных вопросов:

1. Эпидемиологическая характеристика болезни органов дыхания.
2. Алгоритм обследования пациента с болезнями органов дыхания.
3. Выбор метода клинической и лабораторной диагностики болезни органов дыхания.
4. Специфическая лабораторная диагностика.
5. Нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с болезнями органов дыхания.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление глоссария по понятиям пульмонологии.
2. Составление схемы пропедевтических мероприятий в отношении болезней органов дыхания.
3. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с бронхиальной астмой.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 1 «Болезни органов дыхания»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. УСИЛЕННОЕ ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ

- А. неизменной лёгочной ткани в условиях гипервентиляции
- Б. ранней стадии пневмонии
- В. обтурационном ателектазе
- Г. интерстициальном отёке легких

Ответ: А

2. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. пневмококк
- Б. клебсиелла
- В. стафилококк
- Г. микоплазма

Ответ: А

3. ВЕДУЩЕЙ ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ЖАЛОБОЙ ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. сухой кашель
- Б. кашель с мокротой
- В. боль в грудной клетке
- Г. одышка

Ответ: А

4. ОСЛАБЛЕННОЕ ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ НЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ

- А. бронхолите
- Б. эмфиземе лёгких
- В. гидротораксе
- Г. интерстициальном отёке легких

Ответ: А

5. ПРИЧИНОЙ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. пневмония
- Б. трахеобронхит
- В. легочная рестрикция
- Г. бронхиальная обструкция

Ответ: Г

6. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ВСКОРЕ ПОСЛЕ ИСЧЕЗНОВЕНИЯ СИМПТОМОВ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЧАСТО ОБНАРУЖИВАЮТ

- А. увеличение остаточного объема легких
- Б. нормальные значения пика объемной скорости выдоха
- В. снижение диффузионной способности легких
- В. отсутствие изменения пика объемной скорости выдоха после ингаляции бронходилататора

Ответ: А

7. ОБЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ЭМФИЗЕМАТОЗНОГО И БРОНХИТИЧЕСКОГО ТИПОВ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. полицитемия
- Б. положительная реакция на бронходилататоры
- В. одышка
- Г. хронический кашель

Ответ: В

8. ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ЛЕГКИХ У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ БРОНХИТОМ ЧАЩЕ ВСЕГО МОЖНО ВЫСЛУШАТЬ

- А. крепитацию
- Б. влажные хрипы

В. шум трения плевры

Г. сухие хрипы

Ответ: Г

Литература к учебному модулю 1 «Болезни органов дыхания»

Основная литература:

1. Ройтберг Г. Е. Внутренние болезни. Система органов дыхания [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - Электрон. текстовые дан. - М.: МЕДпресс-информ, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/vnutrennie-bolezni-cistema-organov-dyhaniya-279938/>
2. Ненашева, Н. М. Бронхиальная астма. Современный взгляд на проблему : научно-практическое издание / Н. М. Ненашева. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. - 303,[1] с.
3. Ивашкин В. Т. Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология [Электронный ресурс] учеб. пособие/ В.Т. Ивашкин, О.М. Драпкина. – Электрон. текстовые дан. - М., 2011. - on-line.- Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970419625.html>
4. Клинико-фармакологические основы современной пульмонологии [Электронный ресурс] / ред.: Е. Е. Баженов, В. А. Ахмедов, В. А. Остапенко. - Электрон. текстовые дан. - Электрон. текстовые дан. - М.: БИНОМ, 2013. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785996322411.html>
- 5 Казанцев В.А. Внебольничная пневмония [Электронный ресурс] / В.А. Казанцев. – Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - on – line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438176.html>

Дополнительная литература:

1. Бронхолегочные синдромы в пропедевтике внутренних болезней [Текст] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т" МЗ РФ ; сост.: Н. Ш. Загидуллин, Ш. З. Загидуллин, У. Р. Фархутдинов. - Уфа, 2016. - 116 с.
2. Бронхолегочные синдромы в пропедевтике внутренних болезней [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т" МЗ РФ ; сост.: Н. Ш. Загидуллин, Ш. З. Загидуллин, У. Р. Фархутдинов. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2016. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib619.1.pdf>.
3. Фтизиопульмонология [Текст] : учебник / В. Ю. Мишин [и др.]. - М. :Гэотар Медиа, 2010. - 497 с.
4. Фтизиопульмонология [Электронный ресурс]: учебник / В. Ю. Мишин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414392.html>
5. Перельман, М. И. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М. :Гэотар Медиа, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433188.html>.

12.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

«Болезни почек»

Цель модуля: совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для ведения пациентов с заболеваниями почек.

Трудоемкость освоения: 18 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9

Содержание рабочей программы учебного модуля 2

«Болезни почек»

Код	Название и темы рабочей программы
-----	-----------------------------------

2.1	Методы обследования больных с болезнями почек
2.2	Хроническая болезнь почек.
2.3	Гломерулонефриты (ОГН и ХГН)
2.4	Пиелонефриты
2.5	Нефротический синдром
2.6	Острое повреждение почек
2.7	Терминальная почечная недостаточность

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Болезни почек»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 2 «Болезни почек»:

Перечень контрольных вопросов:

1. Нефротический синдром: клинические проявления, диагностика.
2. Острый гломерулонефрит: определение, этиология, патогенез, возможные исходы.
3. Хронический гломерулонефрит: основные этиологические факторы, патогенез.
4. Лечение хронического пиелонефрита: общие подходы к лечению, немедикаментозные и медикаментозные методы лечения.
5. Глюкостероиды: механизм действия, показания к назначению (в нефрологии), способы назначения, побочные эффекты, профилактика осложнений.
6. Алгоритм обследования пациента с заболеваниями почек.
7. Специфическая лабораторная диагностика при терминальной почечной недостаточности.
8. Острое почечное повреждение. Этиология, патогенез, классификация, клиника, принципы лечения, профилактика.
9. Хроническая болезнь почек. Определение, стадии, лечебная тактика. Показания к гемодиализу.
10. Заболевания почек у беременных. Алгоритмы ведения.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление глоссария по понятиям нефрологии.
2. Составление схемы пропедевтических мероприятий в отношении болезней почек.
3. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с острым повреждением почек.
4. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с острым гломерулонефритом.
5. Составление алгоритма лабораторной и инструментальной диагностики с пиелонефритами.
6. Составление алгоритма лечения при ХБП.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 2 «Болезни почек»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. В моче в норме обнаруживают эритроцитов в поле зрения:
А. 1-2

Б. 40-50
В. 5-6
Г. 10-12.
Ответ: А.

2. Стадию ХБП определяют на основании показателя:

А. клиренса мочевой кислоты.
Б. клиренса мочевины,
В. скорости клубочковой фильтрации,
Г. концентрации альбумина в крови.

Ответ: В.

3. Реабсорбция профильтрованного белка осуществляется:

А. в проксимальном канальце,
Б. в петле Генле,
В. в дистальном канальце,
Г. на всем протяжении нефрона.

4. При проведении пробы Реберга определяют:

А. концентрирующую функцию почек,
Б. остаточный объем мочи,
В. величину почечной фильтрации,
Г. количество функционирующих нефронов.

Ответ: В.

5. При высокой нефротической протеинурии выделение белка в сутки составляет (в г/сутки):

А. до 0,5
Б. до 3,0
В. более 5
Г. более 3,5

Ответ: Г.

6. Причина смерти больных в условиях лечения гемодиализом в основном обусловлена:

А. острой бактериальной пневмонией,
Б. сердечно-сосудистыми заболеваниями,
В. диализным амилоидозом,
Г. онкологическими заболеваниями.

Ответ Б.

7. Анемия обычно появляется на _____ стадии хронической болезни почек:

А. 5-5Д
Б. 3Б-4
В. 1-2
Г. 3А.

Ответ Б.

8. Сочетание ацидурии, кетонурии и глюкозурии в моче является характерным признаком:

А. диабетического кетоацидоза,
Б. пиелита,

В. цистита,
Г. хронических инфекций мочевыводящих путей.
Ответ А.

9. Увеличение диуреза в ночное время называется:
А. Олигурией,
Б. анурией,
В. полиурией,
Г. никтурией.
Ответ: Г.

10. Осложненные инфекции мочевых путей диагностируют при:
А. отсутствии нарушений оттока мочи,
Б. тиреотоксикозе,
В. диетической погрешности,
Г. анатомических аномалиях мочевых путей.
Ответ: Г.

Литература к учебному модулю 2 «Болезни почек»

Основная литература:

1. Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология [Электронный ресурс] / В. Т. Ивашкин, О. М. Драпкина. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - on-line. -Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427170.html>
2. Козловская, Л.В. Клинические методы диагностики в нефрологии [Электронный ресурс] / Л.В. Козловская, Н.А. Мухин, В.В. Фомин // Нефрология: национальное руководство. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970411742V0006.html>
3. Нефрология [Электронный ресурс] / под ред. Е.М. Шилова. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. -Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416419.html>
4. Окорочков, А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 6. Диагностика болезней почек [Электронный ресурс] / А. Н. Окорочков. - Электрон. текстовые дан. - Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. - on-line. -Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/diagnostika-boleznej-vnutrennih-organov-kniga-6-diagnostika-boleznej-pochek-9392118/>
5. Острое повреждение почек [Текст] : монография / А. В. Смирнов [и др.]. - М. : МИА, 2015. - 483 с.

Дополнительная литература:

1. Скворцов, В. В. Клиническая нефрология [Электронный ресурс]: краткий курс / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. - Электрон. текстовые дан. -СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. -Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/klinicheskaya-nefrologiya-6551804/>
2. Трухан, Д. И. Нефрология. Эндокринология. Гематология [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов медицинских вузов / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. -Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/nefrologiya-endokrinologiya-gematologiya-6557665/>
3. Нефрология : национальное руководство. Краткое издание / Научное общество нефрологов России, Ассоциация медицинских обществ по качеству ; главный. ред. Н. А. Мухин, науч. ред.: В. В. Фомин, Л. В. Лысенко. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. - 597 с.

4. Нефрология. Клинические рекомендации : научное издание / Ассоциация нефрологов ; под ред.: Е. М. Шилова, А. В. Смирнова, Н. Л. Козловской. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2019. - 851,[3] с. : ил.

12.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «Болезни системы кровообращения»

Цель модуля: совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для ведения пациентов с болезнями системы кровообращения.

Трудоемкость освоения: 24 часа.

Формируемые компетенции: *ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9*

Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «Болезни системы кровообращения»

Код	Название и темы рабочей программы
3.1	Методы обследования больных с сердечно-сосудистой патологией
3.2	Атеросклероз
3.3	Ишемическая болезнь сердца. Клинические формы стенокардии. Стабильная стенокардия
3.4	Инфаркт миокарда. Клиника, диагностика, лечение. ПИКС
3.5	Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии
3.6	Болезни миокарда. Кардиомиопатии. Миокардиты
3.7	Инфекционный эндокардит
3.8	Болезни перикарда
3.9	Нарушения ритма сердца и проводимости
3.10	Сердечная недостаточность

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «Болезни системы кровообращения»

Контрольно - оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 3 «Болезни системы кровообращения»:

Перечень контрольных вопросов:

1. Стабильная стенокардия: клинические проявления, диагностика.
2. Атеросклероз: определение, этиология, патогенез.
3. Инфекционный эндокардит: основные этиологические факторы, патогенез.
4. Инфаркт миокарда: общие подходы к лечению, немедикаментозные и медикаментозные методы лечения.
5. Нитраты: механизм действия, показания к назначению, побочные эффекты, профилактика осложнений.
6. Алгоритм обследования пациента с заболеваниями ссс.
7. Диагностика при болезнях перикарда.
8. Нарушения ритма сердца и проводимости. Этиология, патогенез, классификация, клиника, принципы лечения, профилактика.
9. Болезни миокарда. Определение, стадии, лечебная тактика.
10. Сердечная недостаточность. Влияние на качество жизни, прогноз.

Перечень контрольных заданий:

7. Составление глоссария по понятиям кардиологии.
8. Составление схемы пропедевтических мероприятий в отношении болезней ССС.
9. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с инфарктом миокарда.
10. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с нарушением ритма сердца.
11. Составление алгоритма лабораторной и инструментальной диагностики с инфекционным эндокардитом.
12. Составление алгоритма лечения при ОКС.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 3 «Болезни системы кровообращения»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. Наиболее частой причиной кардиоэмболического инсульта является:

- А. синдром WPW,
- Б. желудочковая групповая экстрасистолия,
- В. фибрилляция предсердий,
- Г. перенесенный инфаркт миокарда.

Ответ: В.

2. При рефрактерной стенокардии оптимальным считают значение ЧСС:

- А. 80-90
- Б. 60-70
- В. 70-80
- Г. 50-55

Ответ: Г.

3. Наиболее часто встречающимся сочетанием симптомов при ТЭЛА является:

- А. кровохарканье, коллапс, отеки нижних конечностей.
- Б. бронхоспазм, кровохарканье, тахикардия.
- В. одышка, цианоз, тахикардия.
- Г. цианоз, бронхоспазм, тахикардия.

Ответ: В.

4. Если причиной эндокардита являются стафилококки, устойчивые к пенициллину, то следует назначить:

- А. метициллин,
- Б. цефалоспорины,
- В. оксациллин,
- Г. канамицин.

Ответ: Б.

5. При вазоспастической стенокардии следует отдать предпочтение:

- А. амлодипину,
- Б. Дипиридамолу,
- Г. метопрололу,
- Д. амиодарону.

Ответ: А.

6. Время начала эффекта нитроглицерина при приеме сублингвально составляет в минутах:

А. 5

Б. 30

Г. 0,5

Д. 8.

Ответ: Г.

7. Зубец Т на ЭКГ отражает реполяризацию:

А. только правого желудочка,

Б. обоих желудочков,

Г. только левого желудочка,

Д. левого желудочка и частично правого желудочка.

Ответ: Б.

8. Эффектом сердечных гликозидов является:

А. снижение активности алдостерона,

Б. положительный хронотропный,

В. снижение активности ренина плазмы,

Г. положительный инотропный.

9. Содержание сердечного тропонина в сыворотке крови, помимо инфаркта миокарда, может повышаться при:

А. пиелонефрите,

Б. миокардите,

В. введении преднизолона,

Г. панкреатите.

Ответ: Б.

10. При возникновении экстрасистолии на фоне постинфарктного кардиосклероза противопоказано назначение:

А. метопролола тартрата,

Б. пропранолола,

В. верапамила,

Г. амиодарона.

Ответ: В.

Литература к учебному модулю 3 «Болезни системы кровообращения»

Основная литература:

1. Кардиология. Национальное руководство [Текст] : [научно-практическое издание] /под ред. акад. РАН Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 796,[4] с.
2. Кардиологическая реабилитация [Электронный ресурс] /О.Ф.Мисюра, В.Н.Шестаков, И.А.Зобенко, А.В.Карпухин. - Электрон. текстовые дан. – СПб.:Спецлит, 2016. - on-line. - Режим доступа:ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/kardiologicheskaya-reabilitaciya-3781363>
3. Киякбаев, Г. К. Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации [Электронный ресурс]: учебник / Г. К. Киякбаев. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431009.html>

4. Колпаков, Е. В. ЭКГ при аритмиях: атлас [Электронный ресурс] / Е. В. Колпаков. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426036.html>
5. Люсов, В. А. Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. [Электронный ресурс] / В. А. Люсов. - Электрон. текстовые дан. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410325.html>
6. Липовецкий Б. М. Инфаркт, инсульт, внезапная смерть. Факторы риска, предвестники, профилактика [Электронный ресурс] / Б. М. Липовецкий. - Электрон. текстовые дан. - СПб : СпецЛит, 2015. - on-line. -Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/infarkt-insult-vnezapnaya-smert-factory-riska-predvestniki-profilaktika-3271619/>

Дополнительная литература:

1. Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс]: руководство / ред. В. А. Сулимов. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - on-line. -Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418239.html>
2. Моисеев, В. С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс]: руководство / В. С. Моисеев, Г. К. Киякбаев. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425619.html>
3. Шахнович, Р. М. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST [Электронный ресурс]: руководство / Р. М. Шахнович. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414118.html>
4. Чазов, Е. И. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / Е. И. Чазов, А. Ю. Карпов. - Электрон. текстовые дан. - М.: Издательство Литтерра, 2014. - on-line. -Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500825.html>
5. Якушин, С. С. Инфаркт миокарда [Электронный ресурс]: руководство / С. С. Якушин. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414866.html>

12.4 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4 «Ревматические болезни»

Цель модуля: совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для ведения пациентов с **ревматическими** болезнями.

Трудоемкость освоения: 12 часов.

Формируемые компетенции: *ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9*

Содержание рабочей программы учебного модуля 4 «Ревматические болезни»

Код	Название и темы рабочей программы
4.1	Методы обследования больных с ревматическими болезнями
4.2	Ревматизм.
4.3	Заболевания суставов

	Ревматоидный артрит
4.4	Диффузные заболевания соединительной ткани
4.5	Системные васкулиты

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4 «Ревматические болезни»

Контрольно - оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 4 «Ревматические болезни»

Перечень контрольных вопросов:

1. Алгоритм обследования пациентов с ревматическими болезнями.
2. Основные клинические симптомы заболевания суставов.
3. Выбор метода клинической и специфической лабораторной диагностики ревматических заболеваний.
4. Принципы дифференциальной диагностики при суставном синдроме.
5. Нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с ревматическими болезнями.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление глоссария по ревматическим болезням.
2. Составление схемы пропедевтических мероприятий в отношении ревматических болезней.
3. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с ревматической патологией.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 4 «Ревматические болезни»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. Повышение титров антистрептококковых антител характерно для:

- А. системная красная волчанка;
- Б. ревматоидного артрита;
- В. ревматизм;
- Г. системная склеродермия.

Ответ: В.

2. Скандинавский вариант болезни Бехтерева похож на суставной синдром при:

- А. ревматоидном артрите;
- Б. болезнь Рейтера;
- В. системной красной волчанке;
- Г. подагре.

Ответ: А.

3. Синдром Рейно чаще является первым проявлением:

- А. системной склеродермии;
- Б. ревматоидного артрита;
- В. дерматомиозита;
- Г. узелкового полиартрита.

Ответ: А.

4. Диагностическое значение при дерматомиозите имеет:

- А. умеренный лейкоцитоз;
- Б. высокая активность креатининфосфокиназы;
- В. повышение уровня белков острой фазы;
- Г. наличие гемолитической анемии.

Ответ: Б.

5. К системным васкулитам повреждающим преимущественно крупные сосуды, относится:

- А. артериит Такаясу;
- Б. узелковый полиартериит;
- В. гранулематоз с полиангиитом;
- Г. пурпура Шейнлейн-Геноха.

Ответ: А.

6. Для вторичной профилактики ревматизма применяют:

- А. ампициллин;
- Б. супрастин;
- В. бициллин;
- Г. цефтриаксон.

Ответ: В.

7. Суставной синдром в ранней стадии ревматоидного артрита имеет наибольшее сходство с суставным синдромом при:

- А. подагре;
- Б. системной красной волчанке;
- В. остеоартрозе;
- Г. палиндромной острой ревматической лихорадке.

Ответ: Б.

8. При серопозитивном ревматоидном артрите отмечается повышение:

- А. АНФ;
- Б. АНЦА;
- В. СРБ;
- Г. АЦЦП.

Ответ: Г.

9. Для лечения больного с геморрагическим васкулитом необходимо назначить:

- А. антибиотики;
- Б. гепарин;
- В. метиндол;
- Г. викасол.

Ответ: Б.

10. Противопоказанием к назначению сартанов является:

- А. беременность;
- Б. сахарный диабет;
- В. подагра;
- Г. инсульт в анамнезе.

Ответ: А.

Литература к учебному модулю 4 «Ревматические болезни»

Основная литература:

1. Клинические рекомендации. Ревматология [Текст] : учеб. пособие / под ред. Е. Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - 738 с.
2. Филоненко, С. П. Боли в суставах. Дифференциальная диагностика [Текст] : руководство / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 176 с.
3. Лялина, В. В. Грамматика артрита [Текст] : практическое руководство / В. В. Лялина, Г. И. Сторожаков. - М. : Практика, 2010. - 165 с.
4. Насонов, Е. Л. Отдельные проблемы при лечении ревматических 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 <http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0026.html>

5. Заболотных, И.И.Болезни суставов[Электронный ресурс] /И.И. Заболотных. - Электрон. текстовые дан. – Спб.: СпецЛит, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» [https://www.books-up.ru/ru/book/bolezni-sustavov-47610220\](https://www.books-up.ru/ru/book/bolezni-sustavov-47610220)

Дополнительная литература:

1. Лепилина, Л. А. Гомеопатическое лечение заболеваний опорно-двигательного аппарата [Текст] : монография / Л. А. Лепилина, Т. П. Тырнова, А. А. Ахунов. - Уфа, 2013. - 412 с.

2. Ревматоартрология 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. Лечебная физическая культура при заболеваниях суставов [Электронный ресурс] / В. А. Маргазин, А. В. Коромыслов, С. М. Носков и др. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : СпецЛит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап»<https://www.books-up.ru/ru/book/lechebnaya-fizicheskaya-kultura-pri-zabolevaniyah-sustavov-6547011/>

4. 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» <http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0000.html>

5.Филоненко, С. П. Боли в суставах [Электронный ресурс] / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414972.html/>

5. Окорочков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 2. Диагностика ревматических и системных заболеваний соединительной ткани [Электронный ресурс] / А. Н. Окорочков. - Электрон. текстовые дан. - Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/diagnostika-boleznej-vnutrennih-organov-kniga-2-diagnostika-revmaticheskikh-i-sistemnyh-zabolevanij-soedinitelnoj-tkani-9390776/>

12.5 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5 «Болезни органов пищеварения»

Цель модуля: совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для ведения пациентов с болезнями органов пищеварения

Трудоемкость освоения: 24 часа.

Формируемые компетенции: *ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9*

Содержание рабочей программы учебного модуля 5 «Болезни органов пищеварения»

Код	Название и темы рабочей программы
5.1	Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения
5.2	Болезни пищевода
5.3	Болезни желудка
5.4	Болезни кишечника
5.5	Болезни печени и желчных путей
5.6	Болезни поджелудочной железы

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 5 «Болезни органов пищеварения»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 5 «Болезни органов пищеварения»

Перечень контрольных вопросов:

1. Факторы риска заболеваний органов пищеварения.
2. Алгоритм обследования пациента с заболеваниями органов пищеварения.
3. Методики физикального обследования больного: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.
4. Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний органов пищеварения.
5. Принципы патогенетической терапии заболеваний органов пищеварения.

Перечень контрольных заданий:

1. Охарактеризовать принципы и механизмы регуляции пищеварения.
2. Составление схемы пропедевтических мероприятий в отношении заболеваний органов пищеварения.
3. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов пищеварения.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 5 «Болезни органов пищеварения»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. Клиническое значение пищевода Баретта определяется повышенным риском развития:

- А. лейкоплакии пищевода;
- Б. плоскоклеточного рака пищевода;
- В. аденокарциномы пищевода;
- Г. кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода;

Ответ: В.

2. Антитела к обкладочным клеткам желудка образуются при _____ гастрите:

- А. аутоимунном;
- Б. лимфоцитарном;
- В. ассоциированном с хеликобактер- пилори;
- Г. Рефлюкс-;

Ответ: А.

3. Методом скрининга для рака толстой кишки является:

- А. ультразвуковое исследование брюшной полости;
- Б. фиброколоноскопия;
- В. ректороманоскопия;
- Г. гемокульт – тест для определения в кале скрытой крови ;

Ответ: Г.

4. Основным методом диагностики рака желудка является:

- А. УЗИ органов брюшной полости;
- Б. ФГС с биопсией;
- В. рентгеноскопия желудка;
- Г. иммуноферментный;

Ответ: В.

5. Конъюгированный билирубин повышается вследствие:

- А. снижения захвата билирубина печенью;
- Б. нарушения экскреции билирубина печенью;
- В. гемолиза эритроцитов;
- Г. дефицита глюкуронилтрансферазы в гепатоцитах;

Ответ: Б.

6. Гематогенно наиболее часто рак желудка метастазирует в:

- А. печень;
- Б. легкие;
- В. надпочечники;
- Г. кости;

Ответ: А.

7. Портальная гипертензия при заболеваниях печени проявляется на УЗИ расширением:

- А. печеночных вен;
- Б. воротной вены;
- В. вен пищевода;
- Г. нижней полой вены;

Ответ: Б.

Литература к учебному модулю 5 «Болезни органов пищеварения»

Основная литература:

1. Отвагина, Т. В. Терапия [Текст]: учеб. пособия / Т. В. Отвагина. - 3-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2011. - 367 с.
2. Гастроэнтерология в поликлинической практике [Текст]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ ; сост. А. Я. Крюкова [и др.] ; под ред. А. Я. Крюковой. - Уфа, 2012. - 148 с.
3. Трухан, Д. И. Внутренние болезни. Гастроэнтерология [Текст] : учеб. пособие / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. - СПб.: СпецЛит, 2013. - 368 с.
4. Кобалава, Ж. Д. Основы внутренней медицины [Электронный ресурс] : руководство / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; ред. В. С. Моисеев. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427729.html>.
5. Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред.: А. Н. Куликова, С. Н. Шуленина. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970439227.html>.

Дополнительная литература:

1. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В. И. Маколкин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М.: Гэотар Медиа, 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС
2. Избранные лекции по внутренним болезням [Текст]: в 3-х частях : учеб. пособие / Г. Х. Мирсаева [и др.]; ред.: Г. Х. Мирсаева, Г. А. Мавзютова ; Баш. гос. мед. ун-т. - Уфа : [б. и.], 2013 - Ч. 3 : Болезни органов пищеварения, почек, крови и соединительной ткани. - 2-е изд., испр. и доп. - 376 с.
3. Внутренние болезни [Текст]: учебник с компакт-диск : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2011 - 2012. - Т. 1. - 2-е изд., испр. и доп. - 2011, 649 с
4. Госпитальная терапия. Курс лекций [Текст]: учеб. пособие / В. А. Люсов [и др.]; под ред. проф. В. А. Люсова. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 471 с.
5. Федосеев Г. Б. Симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов, дифференциальная диагностика и базисная фармакотерапия [Электронный ресурс]: В 2 т. Т. 1 : А - Л / Г. Б. Федосеев, В. И. Трофимов. - Электрон. текстовые дан. - М. : Новая волна, 2019. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/simptomiy-i-sindromy-zabolevanij-vnutrennih-organov-differencialnaya-diagnostika-i-bazisnaya-farmakoterapiya-v-2-t-t-1-7423089>

12.6 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 6 «Болезни органов кроветворения»

Цель модуля: совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для ведения пациентов с болезнями органов **кроветворения**

Трудоемкость освоения: 12 часов.

Формируемые компетенции: *ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-11*

Содержание рабочей программы учебного модуля 6 «Болезни органов кроветворения»

Код	Название и темы рабочей программы
6.1	Методы обследования больных с заболеваниями органов кроветворения
6.2	Гемобластозы
6.3	Анемии
6.4	Геморрагические диатезы
6.5	Депрессия кроветворения, нейтропении, агранулоцитозы.
6.6	Лимфогранулематоз.

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 6 «Болезни органов кроветворения»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 6 «Болезни органов кроветворения»:

Перечень контрольных вопросов:

1. Общая характеристика болезней органов кроветворения.
2. Алгоритм обследования пациента с заболеванием органов кроветворения.
3. Выбор метода клинической и лабораторной диагностики.
4. Специфическая лабораторная диагностика.
5. Нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов кроветворения.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление глоссария по понятиям кровеносной системы.
2. Составление схемы пропедевтических мероприятий в отношении болезней системы кроветворения.
3. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы кроветворения.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 6 «Болезни органов кроветворения»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1.К группе гипохромных анемий относится анемия

- А.микросфероцитарная
 - Б.В12-дефицитная
 - В.сидероахрестическая
 - Г.апластическая
- Ответ:В.

2. К группе гемоглинопатий относится анемия

- А. серповидно-клеточная анемия

- Б. микросфероцитарная анемия
 - В. железодефицитная анемия
 - Г. В12-дефицитная анемия
- Ответ: А.

3. Парапротеинемические гемобластозы характеризуются: 1. происхождением из В-лимфоцитов; 2. происхождением из Т-лимфоцитов; 3. секрецией моноклональных иммуноглобулинов; 4. высокой эозинофилией:

- 1. если правильны ответы 1, 2 и 3
 - 2. если правильны ответы 1 и 3
 - 3. если правильны ответы 2 и 4
 - 4. если правильный ответ 4
 - 5. если правильны ответы 1, 2, 3 и 4
- Ответ: 2.

4. Характерными признаками лимфогранулематоза являются

- А. постоянные лихорадка и потливость
 - Б. выраженные миалгии, оссалгии
 - В. некупируемые тошнота и рвота
 - Г. чередование поносов и запоров
- Ответ: А.

5. При оперативном родоразрешении у роженицы с апластической анемией необходимо предусмотреть переливание

- А. эритроцитарной и тромбоцитарной массы
 - Б. эритроцитарной массы и свежзамороженной плазмы
 - В. тромбоцитарной массы и свежзамороженной плазмы
 - Г. нативной плазмы
- Ответ: А.

Литература к учебному модулю 6 «Болезни органов кроветворения»

Основная литература:

1. Андерсон Ш. К. Атлас гематологии [Электронный ресурс] / Ш. К. Андерсон, К. Б. Поулсен. - Электрон. текстовые дан. - М. : Логосфера, 2007. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/atlas-gematologii-2001763/>
2. Методы оценки системы гемостаза [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ ; сост. Г. Ш. Сафуанова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2013. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib556.pdf>.
3. Окорочков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 5. Диагностика болезней системы крови : Анемии, острые лейкозы, хронические миелопролиферативные заболевания, хронические лимфолиферативные заболевания, парапротеинемические гемобластозы, лимфосаркомы, лимфогранулематоз, лейкопения и вагранулоцитоз, лейкомоидные реакции [Электронный ресурс] / А. Н. Окорочков. - Электрон. текстовые дан. - Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/diagnostika-boleznej-vnutrennih-organov-kniga-5-diagnostika-boleznej-sistemy-krovi-9391581/>
4. Болезни крови в амбулаторной практике [Электронный ресурс]: руководство / под ред. проф. И. Л. Давыдкина. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427255.html>
5. Мамаев Н. Н. Гематология [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Н. Н. Мамаев. - Электрон. текстовые дан. - СПб : СпецЛит, 2019. - on-line. - Режим доступа: ЭБС "Букап" <https://www.books-up.ru/ru/book/gematologiya-9086477/>

Дополнительная литература:

1. Негемолитические анемии [Текст]: метод. рекомендации / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т МЗ и соц. развития РФ"; сост. Г. Ш. Сафуанова [и др.]; под ред. Г. Ш. Сафуановой. - Уфа: [б. и.], 2011. - 28 с.
2. Гематология. Национальное руководство : [научно-практическое издание] / НКО "Ассоциация врачей-гематологов", Ассоциация медицинских обществ по качеству ; под ред. проф. О. А. Рукавицына. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 783,[1] с. :
3. Тэмл, Харальд. Атлас по гематологии [Текст]: практическое пособие / Харальд Тэмл, Диам Хайнц, ТорстенХаферлах ; пер. с англ.: Т. С. Дальнова, С. Г. Василиу-Светлицкая ; под общ. ред. проф. В. С. Камышникова. - М.: МЕДпресс-информ, 2010. - 207 с.
4. Козинец Г. И. Гематологический атлас. Настольное руководство врача-лаборанта [Электронный ресурс]/ Г. И. Козинец. - Электрон. текстовые дан. - М. : Практическая медицина, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС "Букап": <https://www.books-up.ru/ru/book/gematologicheskij-atlas-nastolnaya-rukovodstvo-vracha-laboranta-9784014/>
5. Цветной атлас клеток системы крови (Один источник и четыре составные части миелопоэза) [Текст]: атлас / В. М. Погорелов [и др.]. - М.: Практическая медицина, 2014. - 175,[1] с.
6. Профессиональные поражения системы крови химической этиологии [Текст]: учеб. пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ; сост. З. С. Терегулова [и др.]. - Уфа, 2018. - 89,[1] с.
7. Савченко, В. Г. Острый промиелоцитарный лейкоз [Электронный ресурс]: руководство / В. Г. Савченко, Е. Н. Паровичникова. - Электрон. текстовые дан. - М.: Литтерра, 2010. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785904090241.html>.
8. Тэмл, Харальд. Атлас по гематологии [Текст]: практическое пособие / Харальд Тэмл, Диам Хайнц, ТорстенХаферлах ; пер. с англ.: Т. С. Дальнова, С. Г. Василиу-Светлицкая ; под общ. ред. проф. В. С. Камышникова. - М.: МЕДпресс-информ, 2010. - 207 с.
9. Румянцев, С. А. Гемофилия в практике врачей различных специальностей [Электронный ресурс] : руководство / С. А. Румянцев, А. Г. Румянцев, В. М. Чернов. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.html>.
10. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного [Электронный ресурс] : руководство / Г. М. Савельева [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425633.html>.

12.7 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 7 «Эндокринные заболевания»

Цель модуля: совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для ведения пациентов с **эндокринными заболеваниями**

Трудоемкость освоения: 18 часов.

Формируемые компетенции: *ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9*

Содержание рабочей программы учебного модуля 7 «Эндокринные заболевания»

Код	Название и темы рабочей программы
7.1	Методы обследования эндокринных больных
7.2	Сахарный диабет
7.3	Болезни щитовидной железы

7.4	Ожирение. Метаболический синдром
7.5	Болезни систем гипоталамус-гипофиз-надпочечники

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 7 «Эндокринные заболевания»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 7 «Эндокринные заболевания»:

Перечень контрольных вопросов:

1. Причины и основные структуры повреждения в патогенезе эндокринных расстройств.
2. Роль нарушений механизмов обратной связи в развитии эндокринных заболеваний.
3. Этиология, патогенез отдельных синдромов при заболеваниях эндокринной системы.
4. Основные этиологические факторы в развитии СД;
5. Классификация сахарного диабета СД;
6. Патогенез сахарного диабета
7. Аутоиммунная деструкция В-клеток, инфекционный фактор
8. Клиническая картина сахарного диабета
9. Гипо- и гиперфункциональные нарушения коры надпочечников, гипофиза и щитовидной железы.
10. Виды и типы ожирения.
11. Определение индекса массы тела человека (ИМТ).
12. Нарушения работы органов и систем, характерные при ожирении.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 7 «Эндокринные заболевания»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. К САХАРОСНИЖАЮЩИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ, УВЕЛИЧИВАЮЩИМ МАССУ ТЕЛА, ОТНОСИТСЯ

1. манинил
2. метформин
3. алоглиптин
4. лираглутид

Ответ: 1

2. ИЗМЕНЕНИЕ ОБРАЗА ЖИЗНИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА ВКЛЮЧАЕТ

1. постоянный контроль гликемии
2. значительное снижение потребления углеводов
3. значительное увеличение физической активности
4. прием витаминов и антиоксидантов

Ответ: 1.

3. ДИАГНОЗ САХАРНОГО ДИАБЕТА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА _____%

1. $\geq 6,5$
2. $\geq 6,0$
3. $\geq 6,8$
4. $\geq 7,0$

Ответ: 1

4. РИСК РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ПОВЫШЕН У

1. женщин, родивших ребенка массой более 4,5 кг.
2. людей, часто болеющих вирусными инфекциями
3. людей, в возрасте до 1 года, получавших коровье молоко
4. женщин, родивших ребенка массой менее 2,5 кг.

Ответ 1

5. ДИАГНОЗ ПЕРВИЧНОГО ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМА МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ ПРИ

1. спонтанной гипокалиемии
2. гиперкалиемии
3. повышенном уровне ренина
4. гипергликемии

Ответ: 1

6. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

1. определение уровня ТТГ
2. сцинтиграфия щитовидной железы
3. определение уровня Са²⁺ в крови
4. определение уровня Т3

Ответ: 1

7. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ГЛЮКОЗУРИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

1. определить уровень глюкозы в крови натощак
2. назначить препараты сульфонилмочевины
3. ограничить употребление углеводов
4. определить уровень базального инсулина

Ответ: 1

Литература к учебному модулю 7 «Эндокринные заболевания»

Основная литература:

1. Эндокринология Ву: Масалова Н. Н.; Ножнова Л. П.. Дальневосточный государственный медицинский университет Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации 2017 92 стр. Language: Russian, База данных: БашГМУ - Сводный каталог ЭБС
2. Аметов А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А. С. Аметов. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа. - Т. 1. - 3-е изд., перераб. и доп. - 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432792.html>.
3. Аметов А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. [Электронный ресурс] / А. С. Аметов. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа. - Т. 2. - 3-е изд., перераб. и доп. - 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432808.html>.
3. Диффузный токсический зоб в терапевтической практике [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. Л. М. Фархутдинова. - Электрон. текстовые дан. – Уфа, 2015. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека»<http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib621.1.pdf>.
4. Древаль, А. В. Эндокринные синдромы. Диагностика и лечение [Электронный ресурс] / А. В. Древаль. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 416 с.– Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429594.html>

5. Клинические рекомендации. Эндокринология [Текст] : науч.-практ. издание / Российская ассоциация эндокринологов ; под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Гэотар Медиа, 2012. - 359 с.

6. Котов, С. В. Диабетическая нейропатия [Текст] : научное издание / С. В. Котов, А. П. Калинин, И. Г. Рудакова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : МИА, 2011. - 439 с.

Дополнительная литература:

1. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 3 [Электронный ресурс] : учеб. пос. / А. С. Аметов. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Сахарный диабет 2-го типа и неалкогольная жировая болезнь печени: две проблемы - одно решение

12.8 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 8 «Обучающий симуляционный курс»

Цель модуля: совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для оказания неотложной помощи пациентам терапевтического профиля

Трудоемкость освоения: 6 часов.

Формируемые компетенции: *ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9*

Содержание рабочей программы учебного модуля 8 «Обучающий симуляционный курс»

Код	Название и темы рабочей программы
8.1	Острые и неотложные состояния

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 8 «Обучающий симуляционный курс»

Контрольно - оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 8 «Обучающий симуляционный курс»

Перечень контрольных вопросов:

1. Эпидемиологическая характеристика неотложных состояний.
2. Алгоритм обследования пациента с ОНМК
3. Выбор метода клинической и лабораторной диагностики при ОКС
4. Специфическая лабораторная диагностика при неотложных состояниях.
5. Нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с неотложными состояниями.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление схемы лечения при развившемся ОКС с подъемом сегмента ST.
2. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с неотложными состояниями.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 8 «Обучающий симуляционный курс»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. ВЫСОКИЕ ДОЗЫ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ВНУТРИ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ

А с активностью I степени

- Б в начальной стадии заболевания без системных проявлений
- В с активностью III степени
- Г с моно- или олигоартритом

Ответ: В.

2. БЛОКАТОРЫ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА-II ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ

- А сахарном диабете
- Б стенокардии напряжения
- В беременности
- Г нефропатии

Ответ: В.

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ПАЦИЕНТУ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК 4 СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А ренин-зависимая гипертензия
- Б объем-натрий-зависимая гипертензия
- В гипокалиемия
- Г гиперкалиемия

Ответ: Г.

Литература к учебному модулю 8 «Обучающий симуляционный курс»

Основная литература:

1. Тараканов А.В, Лекарственные препараты для оказания скорой неотложной помощи (Электронный ресурс) : науч.издание М:ГЭОТАР –Медиа, 2016 года. Режим доступа : ЭБС «Консультант студента.»
2. Скорая медицинская помощь: национальное руководство/ под редакцией С.Ф.Багненко, М.Ш. Хубутия, А.Г. Мирошниченко, И.П.Миннулина – М: ГЭОТАР – Медиа , 2018.
3. Инсульт: Клиническое руководство/ под редакцией М.Г.Хеннерицци, Ж.Богуславски, Р.Л.Сакко: пер с англ / Под общ.ред В.И.Скворцовой _М.:МЕДпресс-информ, 2018-224с.
4. Рекомендации по ведению больных с ишемическим инсультом и транзиторными ишемическими атаками/Исполнительный комитет Европейской инсультной организации М.2019.

Дополнительная литература:

1. Профессиональные поражения системы крови химической этиологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ (Уфа) ; сост. З. С. Терегулова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2018. - on-line. - Режим доступа: <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib712.pdf>
2. Заболевания, связанные с физическими перегрузками и функциональным перенапряжением отдельных органов и систем [Электронный ресурс] : учеб.пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост.: А. Р. Кудашева, З. С. Терегулова, Б. Ф. Терегулов. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2018. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib729.pdf>

13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

13.1. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает три части:

1-я часть экзамена: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых заданий);

2-я часть экзамена: оценка освоения практических навыков (**решение ситуационных задач и др.**)

3-я часть экзамена: собеседование по контрольным вопросам (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно).

1. Описание шкалы оценивания тестирования:

- от 0 до 49,9% выполненных заданий - неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% - удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% - хорошо;
- от 90 до 100% - отлично

2. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

3. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на

поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

13.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".

4. ФГОС ВО по специальности 31.08.49 - Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1092

5. Профессиональный стандарт "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)" (утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н, зарегистрирован №46293 06.04.2017 г.)

6. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия" (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 923н)

7. Стандарт медицинской помощи взрослым при артериальной гипертензии (диагностика и лечение) Приказ Минздрава России от 02.11.2020 N 1193н

8. Стандарт медицинской помощи взрослым при стабильной ишемической болезни сердца (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение) Приказ Минздрава России от 28.04.2021 N 410н

9. Стандарт медицинской помощи взрослым при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST электрокардиограммы (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 02.03.2021 N 158н

10. Стандарт медицинской помощи взрослым при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 10.06.2021 N 612н

11. Стандарт медицинской помощи взрослым при легочной гипертензии, в том числе хронической тромбоэмболической легочной гипертензии (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 19.04.2021 N 371н

12. Стандарт медицинской помощи взрослым при миокардитах (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 02.03.2021 N 160н

13. Стандарт медицинской помощи взрослым при миокардитах (диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 02.03.2021 N 160н

14. Стандарт медицинской помощи взрослым при гипертрофической кардиомиопатии (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 02.03.2021 N 159н

15. Стандарт медицинской помощи детям при желудочковых нарушениях ритма (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 21.09.2021 N 931н

16. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при наджелудочковой тахикардии. Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 711н

17. Стандарт медицинской помощи взрослым при наджелудочковых тахикардиях (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 19.04.2021 N 370н
18. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при желудочковой тахикардии. Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 787н
19. Стандарт медицинской помощи взрослым при фибрилляции и трепетании предсердий (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 12.05.2021 N 435н
20. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при пневмонии. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1213н.
21. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при обострении хронической обструктивной болезни легких. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1214н.
22. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при хроническом бронхите. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1455н.
23. Стандарт медицинской помощи взрослым при язвенной болезни (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 10.06.2021 N 611н.
24. Стандарт медицинской помощи взрослым при заболеваниях и состояниях, связанных с дефицитом йода. Приказ Минздрава России от 31.08.2021 N 893н.
25. Стандарт медицинской помощи взрослым при острых и хронических тиреоидитах (исключая аутоиммунный тиреоидит) (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 28.12.2021 N 1195н.
26. Стандарт первичной медико-санитарной помощи взрослым при гипотиреозе (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 29.12.2021 N 1205н

13.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Научная библиотека БГМУ <http://library.bashgmu.ru>
2. Учебный портал БГМУ <https://edu.bashgmu.ru/>
3. Федеральный портал «Российское образование» <https://edu.ru>
4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://edu.rosminzdrav.ru>
5. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://sovetsnmo.ru>
6. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
8. Всемирная организация здравоохранения <https://who.int/en>
9. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <https://scopus.com>
10. Общество специалистов доказательной медицины <https://osdm.org>
11. Библиотека pubmed <https://pubmed.gov>
12. Библиотека univadis <https://univadis.ru>
13. Кокрейновская библиотека <https://cochrane.org>
14. Библиотека БГМУ http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
15. Издательство Sage <http://online.sagepub.com/>
16. Издательство Cambridge <http://www.journals.cambridge.org/archives>
17. AnnualReviewsSciencesCollection <http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals>
18. Патентная база данных компании Questel <http://www.orbit.com>
19. US National Library of Medicine National Institutes of Health <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

20. Материалы по клинико-экономическому анализу
<http://www.rspor.ru/index.php?mod1=kea&mod2=db1&mod3=db2>
21. ФГУ Научный центр экспертизы средств медицинского применения
 Минздрава России <http://www.regmed.ru>
22. Фонд фармацевтической информации <http://www.drugreg.ru>
23. Государственный реестр лекарственных средств
<http://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx>
24. Международные рекомендации <http://guidelines.gov>
25. Интернет – ресурс посвященный пульмонологии www.pulmonology.ru
26. Интернет – ресурс посвященный ХОБЛ. <http://www.goldcopd.org>
27. Интернет – ресурс посвященный бронхиальной астме. www.ginasthma.com
28. Интернет – тестирование по отдельным отраслям знаний и тем.
<http://www.videotest.ru/ru/app/179>
29. Интернет – библиотека образовательных изданий <http://AV.iqlib.ru>
30. Интернет – библиотека образовательных изданий, периодической научной литературы www.elibrary.ru
31. Интернет – библиотека образовательных изданий по кардиологии
www.cardiosite.ru

13.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Учебный модуль №1 «Болезни органов дыхания»	Бакиров А.Б Абдрахманова Е.Р	д.м.н., проф. к.м.н., доц.	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, зав. кафедрой ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России	ФБУН Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека, советник директора
2	Учебный модуль № 2 «Болезни почек»	Калимуллина Д.Х Ахметзянова Э.Х Гимаева З.Ф	д.м.н., проф. д.м.н., проф. д.м.н., доц.	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России	
3	Учебный модуль № 3 «Болезни системы кровообращения»	Бакиров А.Б Ахметзянова Э.Х Гимаева З.Ф	д.м.н., проф. д.м.н., проф. д.м.н., доц.	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, зав. кафедрой ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России	ФБУН Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека, советник директора
4	Учебный модуль № 4 «Ревматические болезни»	Бакиров А.Б Калимуллина Д.Х Ахметзянова Э.Х Гимаева З.Ф Фатхуллина Г.Ф.	д.м.н., проф. д.м.н., проф. д.м.н., проф. д.м.н., доц. к.м.н.	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России ФБУН Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова, врач-ревматолог	ФБУН Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, доцент
5	Учебный модуль № 5	Калимуллина Д.Х	д.м.н., проф. д.м.н., доц.	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России	

	«Болезни органов пищеварения»	Гимаева З.Ф			
6	Учебный модуль № 6 «Болезни органов кроветворения»	Бакиров А.Б Калимуллина Д.Х	д.м.н., проф. д.м.н., проф.	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, зав. кафедрой ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России	ФБУН Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека, советник директора
7	Учебный модуль № 7 «Эндокринные заболевания»	Бакиров А.Б Аллабердина Д.У.	д.м.н., проф. к.м.н., доц.	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, зав. кафедрой ООО МЦ Меги	ФБУН Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека, советник директора ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, доцент
8	Учебный модуль № 8 Обучающий симуляционный курс	Бакиров А.Б Ахметзянова Э.Х Абдрахманова Е.Р	д.м.н., проф. д.м.н., проф. к.м.н., доц.	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, зав. кафедрой ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России	ФБУН Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека, советник директора

13.5. Материально-технические базы, используемые для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Адрес учебных лабораторий, кабинетов, учебных комнат и информация об их использовании в учебном процессе (в том числе всех клинических баз): 450106, г. Уфа, ул. Кувыкина, 94 ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» и ГБУЗ РКБ им Куватова 450105 Достоевского 132

Средняя площадь (учебная) на одного обучающегося - 12 м²

Общая площадь кафедры – 602,80 м².

Количество лекционных аудиторий в ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» – 2. - 258,2 м²

Кабинет заведующего - кабинет № 1 (общая площадь 21,0 м²)

№ п/п	Наименование учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, иных видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом образовательной программы	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом (в случае реализации образовательной программы в сетевой форме дополнительно указывается наименование организации, с которой заключен договор)
1	Кабинет № 1 завкафедрой терапии и профболезней с курсом ИДПО 2 этаж 8-ми этажного здания. 21,0 кв. м ПК Терапия	Компьютер ASER-1 шт Аппарат копировальный с функцией печати Куосега.1 шт. Шкафы 3 шт. Стол-1 шт. Стулья 7 шт.	ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда экологии человека» 450106 Кувыкина 94
2	Кабинет № 1 (РКБ) ПК Терапия	Компьютер Intel Core i3-2100 в комплекте- 1 шт	ГБУЗ РКБ им Куватова Достоевского 132

	4-й этаж поликлиники РБК	Принтер МФУ HP Laser Jet Pro MFP M 125ra Шкаф -3 шт Стол 1 шт Стулья 2 шт	
3	Кабинет № 2 (РКБ) ПК Терапия 4-й этаж поликлиники РБК	Ноутбук Acer i5 4210U Компьютер Intel Core i7-2600 Копир аналоговый Canon FC128 Шкаф -3 шт Стол 2 шт Стулья 2 шт	ГБУЗ РКБ им Куватова Достоевского 132
4	Кабинет № 3 (РКБ) ПК Терапия 4-й этаж поликлиники РБК	Копир аналоговый Canon FC128 Ноутбук Acer i5 4210U Принтер hp Laser Jet P1102 Шкаф -3 шт Стол 2 шт Стулья 2 шт	ГБУЗ РКБ им Куватова Достоевского 132
5	Лекционная аудитория (конференц-зал) ПК Терапия 4-й этаж поликлиники РБК	Лекционная аудитория (конференц-зал) 80 кв.м Проектор в комплекте с кронштейн. BenQ MX505 – 1шт Ноутбук HP – 1 шт Стол – 10 шт Лавки длинные 10 шт	ГБУЗ РКБ им Куватова Достоевского 132

14. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

14. Особенности реализации программы

14.1. Методические особенности использования дистанционных образовательных технологий

Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 г. № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ». «Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме»

Целью использования дистанционных образовательных технологий является предоставление слушателям возможности освоения дополнительной профессиональной программы в максимально удобной форме - непосредственно по месту его пребывания.

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Терапия» являются: интернет-технология с методикой синхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности слушателей в виде *вебинара в виртуальном классе*. На образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы.

14.2. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача.

Содержание реализуемой дополнительной программы повышения квалификации и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций *ПК-5, ПК-6*.

Задачи стажировки

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению пациентов терапевтического профиля
- Совершенствование методов диагностики неотложных состояний в терапии.
- Совершенствование практических навыков по вопросам фармакотерапии в терапии.

В процессе стажировки врач общей практики (семейный врач) получит **трудовые функции**:

А/01.8, В/01.8 Проведение обследования взрослого населения с целью установления диагноза в амбулаторных условиях

А/02.8, В/02.8 Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности

А/06.8, В/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной и экстренной форме

Совершенствует **трудовые действия** по сбору жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя). Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей). Проведение осмотра пациента. Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов. Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов. Определение диагностических признаков и симптомов болезней. Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований. Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования 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. Организация консультации врачей-специалистов или консилиумов 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. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями в том числе неотложными. Установка диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации.

Разработка плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития. Назначение медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития. Выполнение рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами. Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии больных. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения. Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний. Оформление заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации (госпитализации)

Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах. Распознавание

состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)). Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах

Стажировка (12 часов) реализуется на клинической базе: ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова.

Куратор: Гимаева З.Ф.

14.3. Реализация программы в форме симуляционного обучения

Цель симуляционного обучения (далее - ОСК) — приобретение реального практического опыта в искусственной (симулированной) среде, освоение в имитационной среде практических навыков и умений, адекватных эффективных действий в стандартных, экстренных и нестандартных ситуациях при организации и оказании медицинской и первой (неотложной) помощи.

Практическая подготовка осуществляется без риска для пациентов и обучающихся в виртуальной, имитированной ситуации с применением реалистичных тренажеров, виртуальных симуляторов и роботов-симуляторов пациентов.

ОСК осуществляется на базе Федерального аккредитационного центра 3 уровня ФГБОУ ВО БГМУ. Условия обучения позволяют в полной мере освоить компетенции, которыми должен владеть врач-терапевт в соответствии с профессиональным стандартом Врач-терапевт.

Симуляционное обучение проводится с применением оборудования, направлено на освоение всех компетенций, указанных на федеральном методическом сайте аккредитации по всем разделам (Экстренная медицинская помощь (Полноростовой манекен человека в возрасте старше 8 лет с возможностью имитации показателей, Мануальный дефибриллятор), Сбор жалоб и анамнеза и Сердечно-легочная реанимация (Манекен с возможностью регистрации (по завершении) показателей, учебный автоматический наружный дефибриллятор).

15. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	Терапия
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	144/144 час
3.	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 часов в день, 6 дней в неделю, 4 недели, 1 мес
4.	с отрывом от работы (очная)	
5.	с частичным отрывом от работы	Очно-заочная
6.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение о повышении квалификации
7.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» и послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «Терапия»
8.	Категории обучающихся	Врачи-терапевты медицинских организаций
9.	Структурное подразделение академии, реализующее программу	Кафедра терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ
10.	Контакты	83472 55-50-75
11.	Предполагаемый период начала обучения	По плану ИДПО
12.	Основной преподавательский состав	Сотрудники кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ: зав. кафедрой, профессор, академик АН РБ Бакиров А.Б., проф. Калимуллина Д.Х., проф. Ахметзянова Э.Х., проф. Гимаева З.Ф., доц. Абдрахманова Е.Р., доц. Аллабердина Д.У., доц. Фатхуллина Г.Ф.
13.	Аннотация	Программа предусматривает подготовку квалифицированных врачей терапевтов. Обучение на цикле включает цикл лекций (98 час.), семинарских занятий по самым актуальным проблемам современной терапии (96 часов). Практические занятия проводятся на базе многопрофильной клинической больницы со специализированными терапевтическими отделениями, отделениями ультразвуковой диагностики и компьютерной и магнитнорезонансной томографии. Условия обучения позволяют в полной мере совершенствовать компетенции, которыми врач-терапевт уже владел и освоить новые компетенции, необходимые для дальнейшего совершенствования уровня и качества медицинской помощи больным терапевтического профиля.
-	Цель и задачи программы	Цель: дополнительной профессиональной программы по специальности «Терапия»

		<p>совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Углубить базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача-терапевта, способного успешно решать свои профессиональные задачи. 2. Совершенствовать профессиональную подготовку врача - терапевта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин. 3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов. 4. Совершенствовать способность специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи. 5. Совершенствовать способность врача-терапевта, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи. 6. Совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
-	Модули (темы) учебного плана программы	Программа повышения квалификации состоит из 8 модулей по актуальным вопросам терапии и симуляционного курса.
-	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Программа включает все основные разделы современной терапии. Ее освоение позволяет совершенствовать и получить новые компетенции, необходимые врачу-терапевту для самостоятельной и эффективной работы в условиях первичной, специализированной, в том

		числе высокотехнологичной медицинской помощи больным терапевтического профиля.
14.	Дополнительные сведения	<p>Обучающийся в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России имеет возможность пользоваться богатейшей библиотекой. В процессе обучения, во внеаудиторное время, предоставляется возможность участия в заседаниях ассоциации терапевтов РБ, в различных семинарах, круглых столах, проводимых под эгидой БГМУ и МЗ РБ</p> <p>Преподавание проводится на базе Республиканской клинической больницы имени Г.Г.Куватова (г. Уфа) – ведущей многопрофильной клиники Республики Башкортостан. В составе больницы 27 профильных отделений (в том числе 3 отделения реанимации), 26 специализированных центров, 10 диагностических отделений.</p>

Выписка
из протокола № 1-22 от 26.01 2022 г.
заседания Ученого совета Института дополнительного
профессионального образования ФГБОУ ВО Башкирский государственный
медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель Ученого Совета д.м.н., профессор В.В.Викторов, секретарь к.м.н., доцент Г.Р.Мустафина, члены Ученого совета.

СЛУШАЛИ: об утверждении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Терапия» (144ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ

Разработчики: зав .кафедрой терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО проф. Бакиров А.Б. и сотрудники кафедры

Получены положительные отзывы рецензентов.

ПОСТАНОВИЛИ: Утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Терапия» (144 ч).

Председатель: председатель д.м.н.,
профессор



В.В.Викторов

Секретарь: к.м.н., доцент



Г.Р.Мустафина

Выписка
из протокола № 1-22 от 21.01. 2022 г.
заседания кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом
Института последипломного образования ФГБОУ ВО Башкирский
государственный медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель д.м.н., профессор А.Б.Бакиров,
секретарь д.м.н Гимаева З.Ф., сотрудники кафедры.

СЛУШАЛИ: об утверждении дополнительной профессиональной
программы повышения квалификации по специальности «Терапия» (144 ч),
подготовленной сотрудниками кафедры терапии и профессиональных
болезней с курсом ИДПО БГМУ

Рецензенты после устранения непринципиальных замечаний дали
положительную оценку.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить дополнительную профессиональную
программу повышения квалификации по специальности «Терапия» (144 ч).

Председатель: зав. кафедрой терапии и
профессиональных болезней с курсом ИДПО,
профессор



А.Б.Бакиров

Секретарь: профессор кафедры терапии и
профессиональных болезней с курсом ИДПО



З.Ф.Гимаева

Выписка

из протокола № 1-22 от 26.01 2022 г.

заседания учебно-методического совета Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель УМС д.м.н., профессор В.В.Викторов, секретарь к.ф.н А.А.Федотова, члены УМС.

СЛУШАЛИ: об утверждении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Терапия» (144 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО БГМУ

Разработчики: зав. кафедрой терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО проф. Бакиров А.Б. и сотрудники кафедры

ПОСТАНОВИЛИ: Утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Терапия» (144 ч).

Председатель: председатель УМС
ИДПО БГМУ, профессор



В.В.Викторов

Секретарь: к.ф.н, доцент



А.А.Федотова

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на учебно-методические материалы по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Терапия» по специальности Терапия, разработанные сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Требования, определяющие качество учебных материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание материалов соответствует требованиям к программам дополнительного профессионального образования - программам повышения квалификации	9	
Требования к содержанию 2. Основные дидактические единицы соответствуют требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ	9	
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы, международная система единиц СИ. 5. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение материала адаптировано к образовательным технологиям. 6. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	9 9 9 10	
Требования к стилю изложения 7. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 8. Определения четки, доступны для понимания. 9. Однозначность употребления терминов. 10. Соблюдены нормы современного русского языка.	9 9 9 9	
Требования к оформлению 11. Материалы оформлены аккуратно, в едином стиле.	9	
Итого баллов	100	

Заключение: Учебно-методические материалы к Дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Терапия» по специальности Терапия, разработанные сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский

государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации соответствуют требованиям и рекомендуются к использованию.

Рецензент:

Главный врач ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова



Ш.Э.Булатов

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на фонд оценочных материалов по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Терапия» по специальности Терапия, разработанный сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Требования, определяющие качество учебных материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание материалов соответствует требованиям к программам дополнительного профессионального образования - программам повышения квалификации	9	
Требования к содержанию 2. Основные дидактические единицы соответствуют требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ	9	
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы, международная система единиц СИ. 5. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение материала адаптировано к образовательным технологиям. 6. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	9 9 9 10	
Требования к стилю изложения 7. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 8. Определения четки, доступны для понимания. 9. Однозначность употребления терминов. 10. Соблюдены нормы современного русского языка.	9 9 9 9	
Требования к оформлению 11. Материалы оформлены аккуратно, в едином стиле.	9	
Итого баллов	100	

Заключение: Фонд оценочных материалов к Дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Терапия» по специальности Терапия, разработанный сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации соответствует требованиям и рекомендуется к использованию.

Рецензент:

Главный врач ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова



Ш.Э.Булатов

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Терапия» по специальности Терапия, разработанную сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Программа включает следующие разделы: общие положения; планируемые результаты освоения программы (компетенции); документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы; условия реализации программы; нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися программы; другие законодательные и нормативно-правовые документы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся; список разработчиков.

Отражены цель и объем программы, срок получения образования, возможность применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, условия обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Требования, определяющие качество учебных материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание программы соответствует требованиям к программам дополнительного профессионального образования - программам повышения квалификации	9	
Требования к содержанию 2. Основные дидактические единицы соответствуют требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ	9	
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы, международная система единиц СИ. 5. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение материала адаптировано к образовательным технологиям. 6. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	9 9 9 10	
Требования к стилю изложения 7. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 8. Определения четки, доступны для понимания. 9. Однозначность употребления терминов. 10. Соблюдены нормы современного русского языка.	9 9 9 9	
Требования к оформлению 11. Программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	9	
Итого баллов	100	

Заключение: Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Терапия» по специальности Терапия, разработанная сотрудниками кафедры терапии и

профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации соответствует требованиям и рекомендуется к использованию .

Рецензент:

Главный врач ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова



Ш.Э.Булатов

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Терапия» по специальности Терапии, разработанную сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО (зав. кафедрой – д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Программа включает следующие разделы: общие положения; планируемые результаты освоения программы (компетенции); документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы; условия реализации программы; нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися программы; другие законодательные и нормативно-правовые документы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся; список разработчиков. Отражены цель и объем программы, срок получения образования, возможность применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, условия обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Требования, определяющие качество учебных материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание программы соответствует требованиям к программам дополнительного профессионального образования -программам профессиональной переподготовки	9	
Требования к содержанию 2. Основные дидактические единицы соответствуют требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ	9	
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы, международная система единиц СИ. 5. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение материала адаптировано к образовательным технологиям. 6. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	9 9 9 10	
Требования к стилю изложения 7. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 8. Определения четки, доступны для понимания. 9. Однозначность употребления терминов. 10. Соблюдены нормы современного русского языка.	9 9 9 9	
Требования к оформлению 11. Программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	9	
Итого баллов	100	

Заключение:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Терапия» по специальности Терапия, разработанную сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом

ИДПО (зав. кафедрой - д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации рекомендуются к использованию.

Рецензент:

доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской терапии
стоматологического факультета
Уральского государственного медицинского университета (УГМУ),
главный гастроэнтеролог Уральского федерального округа (УФО)


И.Б.Хлынов

620028, г.Екатеринбург,
ул. Репина, 3
(343) 214 86 71,
E-mail: usma@usma.ru

Подпись И.Б.Хлынов заверяю
Ведущий специалист управления кадровой
политики и правового обеспечения
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России



ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На фонд оценочных материалов по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Терапия» по специальности Терапия, разработанную сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание ФОМ соответствует ФГОС ВО (ФГОС ВО 3++), учебному плану специальности	9	
Требования к содержанию 1. Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО (ФГОС ВО 3++)	9	
Требования к качеству информации 1. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 2. Авторами использованы методы стандартизации. 3. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы, международная система единиц СИ и др. 4. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 5. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала	9 9 9	
Требования к стилю изложения 1. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 2. Определения четки, доступны для понимания. 3. Однозначность употребления терминов. 4. Соблюдены нормы современного русского языка	9 9 9 9	
Требования к оформлению 1. ФОМ оформлены аккуратно, в едином стиле	9	
Итого баллов	99	

Заключение:

На фонд оценочных материалов по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Терапия» по специальности Терапия, разработанную сотрудниками кафедры терапии и профессиональных болезней с курсом ИДПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации рекомендуется к использованию.



Заведующий кафедрой факультетской терапии и эндокринологии
ФГБОУ ВО Оренбургский ГМУ
Минздрава России, профессор, д. м. н.

Р.И. Сайфутдинов

Р.И. Сайфутдинов