

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Павлов Валентин Николаевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 26.01.2021  
Уникальный программный идентификатор:  
a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e6d6db2e5a4e71d6ce

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



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

### ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА, ВЫЕЗДНАЯ)

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

Форма обучения \_\_\_\_\_ очная

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

Курс I, II

Семестр I, II, III, IV

Контактная работа – 1512 час.

Зачет - I, II, III, IV семестр

Самостоятельная  
(внеаудиторная) работа – 756 час

Всего 2268 часов  
(63 зачетных единиц)

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

## **1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Рабочая программа практики «Общая врачебная практика (производственная

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

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

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

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

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

Практика «Общая врачебная практика (производственная (клиническая) практика), стационарная» относится к практикам вариативной части блока 2 основной образовательной программы высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (Б2.Б.02).

Практика проводится в объёме 2268 часов/63 з.е., из них контактная работа составляет 1512 часов/ 42з.е., самостоятельная работа -756 часа/21 з.е.

## **2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

### **2.1. Цель и задачи освоения практики**

**Цель освоения** практики Б2.Б.01 Общая врачебная практика (семейная медицина) базовой части основной образовательной программы высшего образования уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры специальности 31.08.54 – «Общая врачебная практика (семейная медицина)» состоит в закреплении теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения и формиро-

вание профессиональных компетенций врача-специалиста, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач в соответствии с квалификационной характеристикой по соответствующей специальности; приобретение и закрепление практических знаний, умений, навыков, необходимых для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей, подготовка квалифицированного врача общей практики, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

При этом **задачами дисциплины** являются:

**профилактическая деятельность:**

-предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

-проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

-проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

**диагностическая деятельность:**

-диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

-проведение медицинской экспертизы;

**лечебная деятельность:**

-оказание специализированной медицинской помощи;

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

**реабилитационная деятельность:**

-проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

**Задачи производственной практики для ординаторов первого года обучения.**

1. Формирование универсальных компетенций врача общей практики, необходимых в профессиональной деятельности (культура речи, ведение дискуссий и полемики, способность к сотрудничеству и разрешению конфликтов, толерантность).

2. Овладеть способностью и готовностью соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые аспекты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

3. Овладеть навыками обследования пациента, способностью выявлять основные симптомы и синдромы заболеваний, назначать лабораторные и инструментальные методы обследования, и умением их анализировать.

4. Овладеть алгоритмом постановки диагноза с учетом .

5. Научиться выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний у ревматологических больных и использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.

6. Овладеть способностью назначать адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом.

7. Овладеть проведением экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.

8. Научиться определять показания к различным реабилитационным мероприятиям при терапевтических заболеваниях.

9. Овладеть ведением и использованием документации, принятой в здравоохранении РФ.

10. Овладеть знаниями организационной структуры и анализа управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов.

### ***Для ординаторов второго года обучения.***

1. Воспитать у врача общей практики способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей в рамках своей профессиональной компетенции.

2. Путем активной работы с больными способствовать трансформации полученных в начале обучения умений в навыки.

3. Совершенствование знаний о проведении экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.

4. Определять показания к различным реабилитационным мероприятиям при ревматологических заболеваниях.

5. Овладеть ведением и использованием документации, принятой в здравоохранении РФ.

6. Совершенствование знаний организационной структуры и анализа управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов.

### **2.2. Место практики в структуре ООП специальности**

Практика «Общая врачебная практика (производственная (клиническая) практика), стационарная» относится к базовой части практик основной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальность 31.08.54 –Общая врачебная практика (семейная медицина).

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

В соответствии с требованиями дисциплины обучающийся должен

#### ***1) По курсу патологической физиологии:***

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

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

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

Сформировать компетенции: ПК-1, ПК-5

#### ***2) По курсу фармакологии:***

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

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

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

Сформировать компетенции: ПК-6

#### ***3) По курсу патологической анатомии:***

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

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

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

Сформировать компетенции: ПК-1, ПК-5

*4) По курсу протектологии внутренних болезней:*

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

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

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

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

*5) По курсу факультетской терапии:*

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

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

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

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

*6) По курсу госпитальной терапии:*

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

Уметь: провести сбор жалоб больного, анамнеза заболевания и жизни, провести объективное исследование больного с патологией внутренних органов, провести дополнительное обследование.

Владеть: навыками диагностики, дифференциальной диагностики, алгоритмом лечения, профилактики при заболеваниях внутренних органов.

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

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

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

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

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

#### **профилактическая деятельность:**

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

•готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

**(ПК-2);**

**диагностическая деятельность:**

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

**лечебная деятельность:**

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

**реабилитационная деятельность:**

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

В результате прохождения производственной практики врач общей практики должен **знать:**

- Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;
- Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;
- Порядки оказания медицинской помощи по профилю «общая врачебная практика»;
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи «общая врачебная практика»;
- Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «общая врачебная практика»;
- Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем у пациентов разных возрастных категорий с рядом заболеваний;
- Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека в норме и при патологии в зависимости от возрастной категории;
- Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями различных органов и систем или подозрением на заболевания;
- Методику осмотра пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;
- Патоморфологические изменения кожи, слизистых, мышц, суставов и внутренних органов при различных заболеваниях;
- Методы лабораторных и инструментальных исследований у пациентов заболеваниями или подозрением на заболевания для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с установленными заболеваниями или подозрением на заболевание;
- Эпидемиологию различных органов и систем;
- Этиологию и патогенез заболеваний различных органов и систем;
- Клинические проявления различных заболеваний, в том числе на ранних стадиях;
- Классификационные и диагностические критерии заболеваний;
- Методы диагностики заболеваний;
- Показания для направления пациентов с различными соматическими заболеваниями

ями или подозрением на заболевания на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза;

- Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики заболеваний различных органов и систем;

- МКБ;

- Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате диагностических мероприятий у пациентов с различными соматическими патологиями или подозрением на заболевание;

- Принципы лечения заболеваний, в том числе общую характеристику и основные принципы назначения различных фармакологических групп препаратов (время наступления эффекта, доза, лекарственные взаимодействия), немедикаментозных методов лечения, в том числе при планировании и во время беременности;

- Рекомендации по динамическому наблюдению за пациентами, получающими длительно нестероидные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, базисные противовоспалительные препараты, генно-инженерные биологические и синтетические таргетные препараты и профилактике побочных действий этих лекарственных средств;

- Принципы диагностических и лечебных мероприятий при возникновении нежелательных реакций и побочных действий фармакологическую терапию;

- Показания для направления пациентов с различными заболеваниями или подозрением на конкретную патологию для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара;

- Принципы оформления заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации пациентам с различными заболеваниями или подозрением на заболевание;

- Основы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями;

- Методы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями;

- Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с различными заболеваниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов по ряду патологий;

- Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с различными заболеваниями;

- Медицинские показания для направления пациентов с различными заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов;

- Медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения изделий пациентам с различными патологиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов;

- Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с различными заболеваниями;

- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с различными заболеваниями, инвалидов по ряду патологий;



- Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности;
- Порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических;
- Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде;
- Порядок оформления медицинской документации пациентам с заболеваниями по профилю "общая врачебная практика" для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;
- Показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное различными заболеваниями и их последствиями, последствиями травм или дефектами для прохождения медико-социальной экспертизы;
- Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования
- Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с различными заболеваниями, в том числе инвалидов;
- Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака;
- Принципы и особенности профилактики прогрессирования различных заболеваний;
- Принципы организация и проведения школ для пациентов с различными заболеваниями;
- Медицинские показания к проведению вакцинации пациентов с установленным заболеванием или подозрением на заболевание;
- Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок диспансерного наблюдения за пациентами с различными заболеваниями;
- Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с различными заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами;
- Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с различными заболеваниями, в том числе за инвалидами;
- Медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина);
- Принципы санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции;
- Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «общая врачебная практика», в том числе в электронном виде;
- Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- Требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка;
- Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) в экстренных ситуациях;
- Методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) в экстренных ситуациях
- Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;
- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.

**Врач общей практики должен уметь:**

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с установленным заболеванием или подозрением на заболевания;
- Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями или подозрением на заболевания;
- Интерпретировать и анализировать результаты визуального осмотра и физикального обследования пациентов с заболеваниями или подозрением на соматические заболевания;
- Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями или подозрением на соматические заболевания;
- Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями или подозрением на соматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями или подозрением на соматические заболевания;
- Обосновывать необходимость направления пациентов с заболеваниями или подозрением на соматические заболевания на консультацию к врачам – специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями или подозрением на соматические патологии;
- Проводить дифференциальную диагностику между заболеваниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ и клиническими рекомендациями;
- Проводить дифференциальную диагностику заболеваний с другими болезнями и (или) состояниями;
- Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ и клиническими рекомендациями;
- Предоставлять пациентам (их законным представителям) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания интересующую их информацию о заболевании и прогнозе заболевания в доступной форме;
- Участвовать в обеспечении безопасности диагностических манипуляций;
- Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания;
- Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями или подозрением на соматические заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Назначать лекарственные препараты, а также медицинские изделия и лечебное питание пациентам с различными заболеваниями или подозрением на них, в том числе при наличии медицинских показаний при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими ре-

комендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

- Назначать немедикаментозное лечение пациентам с различными заболеваниями или подозрением на них, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

- Определять медицинские показания для направления пациентов с различными заболеваниями или подозрением на них к врачам-специалистам, при наличии показаний с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с различными заболеваниями или подозрением на них, в том числе при планировании и во время беременности;

- Проводить профилактику побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных при применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания;

- Обосновывать объем и последовательность диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения;

- Направлять пациентов с различными заболеваниями или подозрением на них для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, 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;

- Оформлять заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации пациентам с различными заболеваниями или подозрением на них;

- Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам различными соматическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями различных органов и систем, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями различных органов и систем, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями различных органов и систем к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в

соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и их последствиями;

- Участвовать в организации реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных, психологических, профессиональных) для пациентов с заболеваниями различных органов и систем;

- Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, в части наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «общая врачебная практика»;

- Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения жизнедеятельности, обусловленные заболеваниями по профилю «общая врачебная практика»;

- Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями по профилю «общая врачебная практика» для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;

- Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное ревматическими заболеваниями и их последствиями, последствиями травм или дефектами для прохождения медико-социальной экспертизы;

- Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди пациентов с заболеваниями;

- Обучать пациентов с ревматическими заболеваниями навыкам здорового образа жизни;

- Организовывать и проводить профилактические осмотры взрослых, а также иные мероприятия по профилактике и раннему выявлению ревматических заболеваний;

- Проводить профилактическое консультирование пациентов с заболеваниями различных органов и систем, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболевания;

- Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни среди пациентов с заболеваниями, в том числе программы снижения потребления табака;

- Проводить школы для пациентов с ревматическими заболеваниями;

- Определять медицинские показания и противопоказания к вакцинации пациентов с различными соматическими патологиями или при подозрении на них;

- Определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями различных органов и систем, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «ревматология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния);

- Проводить диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «общая врачебная практика» клиническими рекомендациями (протоколами лечения);

- Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту;

- Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;

- Составлять план работы и отчет о своей работе;

-Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями для оценки здоровья прикрепленного населения;

-Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "общая врачебная практика";

-Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;

-Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала;

-Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролировать качество ее ведения;

-Использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;

-Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;

-Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациентов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

-Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме;

-Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.

#### **Врач- ревматолог должен владеть навыками:**

-Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с установленными заболеваниями или подозрением на них;

-Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с различными соматическими заболеваниями или подозрением на них;

-Осмотр пациентов с установленными заболеваниями или подозрением на них;

-Определение диагностических признаков и симптомов различных заболеваний;

-Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов с установленными заболеваниями или подозрением на них;

-Направление пациентов с установленными заболеваниями или подозрением на них 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;

-Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с установленными заболеваниями или подозрением на них;

-Направление пациентов с установленными заболеваниями или подозрением на них на консультации к врачам-специалистам, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

-Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с установленными заболеваниями или подозрением на них;

-Установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и клиническими рекомендациями;

- Проведение дифференциальной диагностики между заболеваниями различных органов и систем;
- Проведение дифференциальной диагностики ряда заболеваний с другими патологиями и (или) состояниями;
- Предоставление пациентам (их законным представителям) с установленными заболеваниями или подозрением на них интересующую их информацию о заболевании и прогнозе заболевания в доступной форме;
- Обеспечение безопасности диагностических манипуляций;
- Оценка тяжести состояния пациентов установленными заболеваниями различных органов и систем или подозрением на них;
- Разработка плана лечения пациентов с установленными заболеваниями различных органов и систем или подозрением на них, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с установленными заболеваниями различных органов и систем или подозрением на них с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Назначение немедикаментозного лечения: лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с установленными заболеваниями различных органов и систем или подозрением на них, в том числе при планировании и во время беременности, с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Осуществление взаимодействия с врачами-специалистами по вопросам лечения и профилактики осложнений соматических заболеваний при наличии показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозных методов лечения у пациентов с установленными заболеваниями различных органов и систем или подозрением на них, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Профилактика побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, возникших в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения;
- Определение объема и последовательности диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения;
- Направление пациентов с установленными заболеваниями различных органов и систем или подозрением на них для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

-Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с установленными заболеваниями различных органов и систем в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

-Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с установленными заболеваниями различных органов и систем в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов;

-Направление пациентов с установленными заболеваниями различных органов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

-Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с установленными заболеваниями различных органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

-Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических;

-Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации;

-Оформление необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями для осуществления медикосоциальной экспертизы в государственных учреждениях медикосоциальной экспертизы;

-Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное различными заболеваниями на медико-социальную экспертизу;

-Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни, профилактике заболеваний различных органов и систем и их осложнений;

-Проведение профилактических мероприятий среди пациентов с заболеваниями различных органов и систем с целью предупреждения рецидивов и осложнений заболеваний с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

-Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака, среди пациентов с заболеваниями различных органов и систем;

-Контроль выполнения профилактических мероприятий и оценка эффективности их проведения;

-Организация и проведение школ для пациентов с заболеваниями различных органов и систем, направленных на повышение уровня их знаний о заболевании и рациональному лечению, повышению приверженности пациентов к лечению с целью профилактики осложнений заболевания, улучшения прогноза и качества жизни;

-Определение медицинских показаний и противопоказаний к проведению вакцинации пациентов с заболеваниями различных органов и систем или подозрением на них;

-Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями с заболеваниями различных органов и систем» в соответствии с действующими порядками оказания медицин-

ской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

-Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний;

-Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания;

-Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;

-Составление плана и отчета о своей работе;

-Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с ревматическими заболеваниями и (или) состояниями для оценки здоровья прикрепленного населения;

-Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «общая врачебная практика»;

-Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала;

-Использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

-Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;

-Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей;

-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 при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациентов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

-Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;

-Профилактика побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, возникших в результате применения генно-инженерных биологических препаратов и синтетических таргетных препаратов;

-Определение объема и последовательности диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения генно-инженерными биологическими и синтетическими таргетными препаратами.

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

№ п/п	Номер компетен-	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Перечень практических навыков по овладению компетен-	Оценочные средства
			Знать	Владеть	Уметь		



	ции					цией	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ПК -1	<p>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>-Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования;</p> <p>-Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с заболеваниями, в том числе инвалидов;</p> <p>-Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака;</p> <p>-Принципы и особенности профилактики прогрессирования заболеваний;</p> <p>-Принципы организация и проведения школ для пациентов с различными заболеваниями;</p> <p>-Медицинские показания к проведению вакцинации пациентов с различными заболеваниями или подозрением на заболевание;</p> <p>-Медицинские показания к введению ограничительных мероприя-</p>	<p>Владеть навыками</p> <p>-Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни, профилактике заболеваний и их осложнений;</p> <p>-Проведение профилактических мероприятий среди пациентов с заболеваниями с целью предупреждения рецидивов и осложнений заболеваний с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака, среди пациентов с заболеваниями;</p> <p>-Контроль</p>	<p>- Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди пациентов с заболеваниями;</p> <p>-Обучать пациентов с заболеваниями навыкам здорового образа жизни;</p> <p>- Организовывать и проводить профилактические осмотры взрослых, а также иные мероприятия по профилактике и раннему выявлению заболеваний;</p> <p>- Проводить профилактическое консультирование пациентов с заболеваниями по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)», направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболевания;</p> <p>- Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни среди пациентов с заболеваниями,</p>	<p>-Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)</p> <p>-Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни</p> <p>-Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике</p> <p>-Медико-социальная экспертиза:</p> <p>-направление на МСЭ</p> <p>-вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности</p> <p>-участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.</p> <p>-Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности</p> <p>-Добровольное и обязательное медицинское страхование</p> <p>-Методы и формы санитарно-просветитель-</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

			<p>тий (карантина);</p> <p>-Принципы санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.</p>	<p>выполнения профилактических мероприятий и оценка эффективности их проведения;</p> <p>-Организация и проведение школ для пациентов с заболеваниями, направленных на повышение уровня их знаний о заболевании и рациональному лечению, повышению приверженности пациентов к лечению с целью профилактики осложнений заболевания, улучшения прогноза и качества жизни;</p> <p>-Определение медицинских показаний и противопоказаний к проведению вакцинации пациентов с заболеваниями или подозрением на различные заболевания;</p> <p>- Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфек-</p>	<p>в том числе программы снижения потребления табака;</p> <p>-Проводить школы для пациентов с заболеваниями;</p> <p>-Определять медицинские показания и противопоказания к вакцинации пациентов с заболеваниями или подозрением на различные заболевания;</p> <p>-Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту;</p> <p>-Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.</p>	<p>ской работы</p>	
--	--	--	--	--	--	--------------------	--

				<p>ционных (паразитарных) заболеваний;</p> <p>-Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания;</p> <p>-Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p>			
2	ПК -2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными</p>	<p>-Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями;</p> <p>-Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями в соответствии</p>	<p>- Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями-ми по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, кли-</p>	<p>-Определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)», группу диспансерного наблюдения, его длительность, перио-</p>	<p>-Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)</p> <p>-Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни</p> <p>-Заполнение и</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

			<p>с нормативными правовыми актами и иными документами;</p> <p>-Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями, в том числе за инвалидами.</p>	<p>ническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>личность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния);</p> <p>-Проводить диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)», клиническими рекомендациями</p>	<p>ведение медицинской документации в поликлинике</p> <p>-Медико-социальная экспертиза:</p> <p>-направление на МСЭ</p> <p>-вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности</p> <p>-участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.</p> <p>-Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности</p> <p>-Добровольное и обязательное медицинское страхование</p> <p>-Методы и формы санитарно-просветительской работы</p>	
--	--	--	--	--	--	---	--

					(протоколами лечения)		
3	ПК -5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>-Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</p> <p>-Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;</p> <p>-Порядки оказания медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»;</p> <p>-Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»;</p> <p>-Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «Общая вра-</p>	<p>Навыками</p> <p>-Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями или подозрением на заболевания;</p> <p>- Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями или подозрением на заболевания;</p> <p>-Осмотр пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания;</p> <p>-Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний;</p> <p>- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания;</p> <p>-Направление пациентов с заболеваниями-</p>	<p>-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями или подозрением на заболевания;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями или подозрением на заболевания;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты визуального осмотра и физического обследования пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания;</p> <p>-Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекоменда-</p>	<p>-Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)</p> <p>-Определение группы крови и резус-фактора.</p> <p>-Взятие крови из вены</p> <p>-Забор крови для бактериологических исследований</p> <p>-Снятие и расшифровка ЭКГ</p> <p>-Трактовка эхокардиограмм</p> <p>-Трактовка рентгенограмм сердца</p> <p>-Чтение обзорных рентгенограмм</p> <p>-Спирография</p> <p>-Подготовка больного и оценка данных рентгенологического исследования системы пищеварения</p> <p>-Показания к проведению и оценка УЗИ органов брюшной полости</p> <p>-Оценка клинического анализа крови</p> <p>-Оценка коагулограммы</p> <p>-Оценка уровня глюкозы крови</p> <p>-Оценка кривой после нагрузки глюкозой</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

			<p>чебная практика (семейная медицина)»;</p> <p>- Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем у пациентов с заболеваниями;</p> <p>-Анатомо-функциональное состояние суставов и систем организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями с учетом возрастных особенностей;</p> <p>-Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями или подозрением на различные заболевания;</p> <p>-Методика осмотра пациентов с заболеваниями или подозрением на различные заболевания;</p> <p>- Патоморфологические изменения кожи,</p>	<p>ми или подозрением на заболевания 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</p> <p>- Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями ми или подозрением на заболевания</p> <p>-Направление пациентов с заболеваниями ми или подозрением на заболевания на консультации к врачам-специалистам, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, кли-</p>	<p>ями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания;</p> <p>-Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания;</p> <p>-Обосновывать</p>	<p>-Оценка результатов клинических лабораторных, биохимических, иммунологических методов исследования при заболеваниях опорно-двигательного аппарата и соединительной ткани, серологических маркеров ревматологических заболеваний</p> <p>-Проведение и оценка рентгенологических методов исследования опорно-двигательного аппарата</p> <p>-Оценка результатов артроскопии, УЗИ суставов, КТ, МРТ, морфологических исследований</p> <p>Проведение клинического исследования функций суставов</p> <p>Проведение диагностической и лечебной пункции суставов</p> <p>Проведение и интерпретация артроскопии</p> <p>Трактовка лабораторных исследований:</p> <p>Общий анализ крови</p> <p>Анализ мочи: общий, по Нечипоренко, проба Зимницкого и проба Реберга</p> <p>Анализ мокроты</p> <p>Анализ крови</p>	
--	--	--	--	--	---	---	--

			<p>слизистых, мышц, суставов и внутренних органов при заболеваниях;</p> <p>-Методы лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями или подозрением на различные заболевания для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями или подозрением на различные заболевания;</p> <p>- Эпидемиологию различных заболеваний;</p> <p>-Этиологию и патогенез заболеваний;</p> <p>-Клинические проявления заболеваний, в том числе на ранних стадиях;</p> <p>- Классификационные и диагностические критерии заболеваний;</p> <p>-Методы диагностики заболеваний;</p> <p>-Показания для направления пациентов с заболеваниями или</p>	<p>ническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания;</p> <p>- Установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и клиническими рекомендациями;</p> <p>-Проведение дифференциальной диагностики между заболеваниями;</p> <p>-Проведение дифференциальной диагностики заболеваний с другими заболеваниями и (или) состояниями;</p> <p>- Предоставление пациен-</p>	<p>необходимость направления пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания на консультацию к врачам – специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами специалистами пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику между заболеваниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ и клиническими рекомендациями</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний с другими болезнями и (или) состояниями</p> <p>Уста-</p>	<p>на липидный спектр, билирубин, белковый спектр</p> <p>Показатели активности воспалительного процесса (С-РБ, фибриноген, белковые фракции)</p> <p>Остаточный азот, мочевины, креатинин крови</p> <p>Трансаминазы и другие ферменты крови</p> <p>Коагулограмма</p> <p>Электролиты крови</p> <p>Серология СПИДа и вирусных гепатитов</p> <p>Кислотно-щелочной баланс</p> <p>Иммунограмма</p> <p>Титры противострептококковых антител</p> <p>Ревматоидный фактор, АЦЦП, антинуклеарный фактор, антитела к ДНК, анти-Scl-70 и другие антитела, выявляемые при ревматологических заболеваниях.</p> <p>-Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни</p> <p>-Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике</p> <p>-Медико-социальная экспертиза</p>	
--	--	--	--	--	--	---	--

			<p>подозрением на различные заболевания на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза;</p> <p>-Методы оценки активности заболеваний и функционального состояния пациентов с заболеваниями;</p> <p>-Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики заболеваний;</p> <p>-МКБ;</p> <p>-Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевание.</p>	<p>там (их законным представителям) с заболеваниями-ми или подозрением на заболевание интересующую их информацию о заболевании и прогнозе заболевания в доступной форме;</p> <p>-Обеспечение безопасности диагностических манипуляций;</p> <p>-Владеть методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с заболеваниями-ми или подозрением на заболевание с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе: оценивать общее и функциональное состояние кожи и её придатков,</p>	<p>навливать диагноз в соответствии с МКБ и клиническими рекомендациями. Определять активность заболеваний и функционального статуса пациентов с заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Предоставлять пациентам (их законным представителям) с заболеваниями или подозрением на заболевание интересующую их информацию о заболевании и прогнозе заболевания в доступной форме;</p> <p>- Участвовать в обеспечении безопасности диагностических манипуляций;</p> <p>-Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате</p>	
--	--	--	---	--	--	--



				<p>слизистой полости рта, лимфатических узлов, состояние мышц, число болезненных и припухших суставов, болезненных энтезисов;</p> <p>- Владеть методами оценки функционального состояния суставов и позвоночника пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания.</p>		
4	ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи</p>	<p>- Порядки оказания медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»;</p> <p>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»;</p> <p>- Стандарты</p>	<p>Навыками</p> <p>- Оценка тяжести состояния пациентов с заболеваниями и или подозрением на заболевания;</p> <p>- Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и или подозрением на заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии</p>	<p>- Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской</p>	<p>- Правила и техника переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей</p> <p>- Временная остановка наружных кровотечений путем наложения жгута и другими способами</p> <p>- Подкожные и внутримышечные инъекции</p> <p>- Внутривенные вливания (струйные, капельные)</p> <p>- Экстренная</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

			<p>первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»;</p> <p>-Принципы лечения заболеваний, в том числе общую характеристику и основные принципы назначения</p> <p>-Рекомендации по динамическому наблюдению за пациентами, получающими нестероидные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, базисные противовоспалительные препараты, генно-инженерные биологические и синтетические таргетные препараты и профилактике побочных действий этих лекарственных средств;</p> <p>-Принципы диагностических и лечебных мероприятий при возникновении нежелательных реакций и побочных действий</p>	<p>с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и или подозрением на заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Назначение немедикаментозного лечения пациентам с заболеваниями или подозрением на</p>	<p>помощи;</p> <p>-Назначать лекарственные препараты, в том числе нестероидные противовоспалительные препараты, синтетические базисные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, цитостатики, а также медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями или подозрением на заболевания, в том числе при наличии медицинских показаний при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Назначать немедикаментозное лечение пациентам с заболеваниями или подозрением на</p>	<p>помощь при неотложных состояниях,</p> <p>-Лечение различных заболеваний</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--

			<p>нестероидных противовоспалительных препаратов, глюкокортикоидов, базисных противовоспалительных препаратов, генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов;</p> <p>- Показания для направления пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, кабинета генно-инженерной биологической терапии;</p> <p>- Принципы оформления заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и повторной консультации пациентам с заболеваниями или подозрением на заболевания.</p>	<p>лечения: лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с заболеваниями или подозрением на заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Осуществление взаимодействия с врачами-специалистами и по вопросам лечения и профилактики осложнений и сопутствующих заболеваний при наличии показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской</p>	<p>заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания к врачам-специалистам, при наличии показаний с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской</p>		
--	--	--	--	--	---	--	--

				<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозных методов лечения у пациентов с заболеваниями и/или подозрением на заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с</p>	<p>помощи;</p> <p>- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания, в том числе при планировании и во время беременности;</p> <p>-Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания, в том числе при планировании и во время беременности;</p> <p>-Проводить профилактику побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных при применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p> <p>-обосновывать объем и последовательность диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--

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

				<p>специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Направление пациентов с заболеваниями и, при наличии медицинских показаний к назначению и проведению генно-инженерной биологической терапии, в кабинет генно-инженерной биологической терапии в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам</p>	<p>действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оформлять заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и в повторной консультации пациентам с заболеваниями или подозрением на заболевания.</p>		
--	--	--	--	---	---	--	--

				оказания медицинской помощи.			
5	ПК-8	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>- Механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапевтических методов, показания и противопоказания к их назначению в терапии заболеваний;</p> <p>- особенности применения физиотерапевтических методик при различных заболеваниях;</p> <p>- физические факторы, используемые в общеврачебной практике, показания и противопоказания к применению физиотерапевтических методов в общеврачебной практике;</p> <p>- принципы, методы, средства комплексного лечения заболеваний, включающего методы физиотерапевтического воздействия;</p> <p>- принципы применения физических факторов при лечении опорно-двигательного аппарата;</p> <p>Порядок оказания медицинской</p>	<p>- Методами физиотерапии пациентом в различных патологиями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии;</p> <p>-методами анализа результатов физиотерапевтического лечения заболеваний.</p> <p>Владеть навыками</p> <p>-Определение медицинских показаний и противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам</p>	<p>- Обосновать выбор физиотерапевтического воздействия у конкретного больного при основных патологических синдромах;</p> <p>- предпринять меры профилактики осложнений при физиотерапевтическом лечении хронических заболеваний;</p> <p>- разработать оптимальную тактику лечения заболеваний с включением физиотерапевтических методов с учетом сопутствующих заболеваний и дальнейшей реабилитации пациента;</p> <p>- сформулировать показания к</p>	<p>- Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)</p> <p>-Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни</p> <p>-Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.</p> <p>-Диетотерапия при заболеваниях внутренних органов</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>

			<p>помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»; -Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»; - Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»; - Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями ; -Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями ; -Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями , в том числе индивидуально й программы</p>	<p>оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; -Направление пациентов с заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или медицинской реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -</p>	<p>избранному физиотерапевтическому методу; разработать план лечения с применением физиотерапевтических методов воздействия с учетом течения болезни; Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями , в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующими и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у</p>	
--	--	--	--	--	--	--



			<p>реабилитации или реабилитации инвалидов по ревматическим заболеваниям;</p> <p>-Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями ;</p> <p>-Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов;</p> <p>-Медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения изделий пациентам с заболеваниями , в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов;</p> <p>-Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с</p>	<p>мощи;</p> <p>-Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>пациентов с заболеваниями , в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями , в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p>	
--	--	--	---	---	--	--

			<p>заболеваниями ;</p> <p>-Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями, инвалидов по различным заболеваниям.</p>		<p>медицинской помощи;</p> <p>-Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и их последствиями ;</p> <p>-Участвовать в организации реабилитационных мероприятий (медицинских,</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					социальных, психологических, профессиональных) для пациентов с заболеваниями		
--	--	--	--	--	--	--	--

### 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

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

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры				
		1	2	3	4	
		часов	часов	часов	часов	
1	2	3	4	5	6	
<b>Контактная работа (всего), в том числе:</b>	1512/42	480	216	456	360	
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:</b>	756/21	240	108	228	180	
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	час.	2268	720	324	684	540
	з.е.	63	20	9	19	15

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

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ	Часы		
<b>Первый год обучения</b>						
<b>Первый семестр</b>						
1	Кабинет врача – терапевта участкового	ГБУЗ РБ Поли-клиника №1г. Уфы	13,3	480	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Зачет
<b>Второй семестр</b>						
1	Кабинет врача – терапевта участкового	ГБУЗ РБ Поли-клиника №1г. Уфы	2	72	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Зачет
2	Кабинет врача – терапевта участкового	ГБУЗ РБ Поли-клиника №1г. Уфы	4	144	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	
<b>Второй год обучения</b>						
<b>Третий семестр</b>						
1	Кабинет врача – терапевта участкового	ГБУЗ РБ Поли-клиника №1г. Уфы	12,7	456	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Зачет
<b>Четвертый семестр</b>						
1	Кабинет врача – терапевта	Клиника ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ	3,3	120	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Зачет

2	Кабинет врача – терапевта участкового	ГБУЗ РБ Поликлиника №1г. Уфы	6,7	240	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
---	---------------------------------------	------------------------------	-----	-----	------------------------------

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

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

Клиника ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ. Адрес: г. Уфа, ул. Шафиева, 2.

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

#### **Содержание раздела практики.**

Практическая подготовка ординатора по специальности 31.08.54- Общая врачебная практика (семейная медицина) осуществляется непрерывным циклом, с обязательными дежурствами в тесной связи с теоретическим обучением и содержанием симуляционного курса. Базой практики ординаторов, являются клинические базы ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, имеющие лицензии по соответствующим видам медицинской деятельности.

Основной базой подготовки ординаторов является ГБУЗ РБ «ГКБ №13» г. Уфы.

Взаимоотношения между ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ и клинической базой регулируются договором безвозмездного пользования.

Руководство обучающихся на клинической базе кафедры осуществляется заведующим кафедрой и преподавателем, специально назначенным ответственным в соответствии с объемом учебной нагрузки.

Во время прохождения практической подготовки обучающиеся обязаны соблюдать правила охраны труда и правила внутреннего распорядка, действующие в ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ и на базе подготовки.

#### **Объем практической работы ординатора составляет:**

- Клиническое обследование и ведение пациента: сбор анамнеза; объективный осмотр; клиническое обследование больного; заполнение разделов истории болезни.
- Оценка данных осмотра и опроса: обоснование и формулировка предварительного диагноза; составление плана обследования.
- Определение необходимости госпитализации больного или возможности амбулаторного лечения.
- Определение ближайшего отдаленного прогноза
- Составление плана обследования больного. Обоснование назначения лабораторных и инструментальных методов обследования и анализ полученных результатов.
- Назначение адекватной этиотропной и патогенетической терапии.
- Обоснование лечения больных в соответствии с нозологической формой заболевания, тяжестью состояния, возрастом:
- Заполнение первичной документации. Оформление медицинской документации на амбулаторного и стационарного больного.

### **Стационар:**

1. Участие в ежедневных утренних конференциях и еженедельных обходах заведующего отделением.
2. Работа в профильных отделениях. Курация пациентов под руководством сотрудников кафедры. Получение добровольного согласия пациента на выполнение диагностических процедур и на оперативное вмешательство.
3. Ведение медицинской документации: оформление историй болезни, оформление заключений, форм статистической отчетности.
4. Подготовка и доклад курируемых пациентов на практических занятиях, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов.
5. Участие в плановых консультациях стационарных больных сотрудниками кафедры.
6. Участие в консилиумах, тематических разборах больных.
7. Просветительская работа в отделении ревматологии.
8. Участие в клинических и патологоанатомических конференциях, проводимых на клинической базе, доклады сложных клинических случаев.
9. Участие в рентгенологических, эндоскопических и малоинвазивных вмешательствах у курируемых пациентов.
10. Работа в кабинете функциональной диагностики: присутствие при УЗИ суставов, сердца и органов брюшной полости. Проведение электрокардиографии.
11. Работа в рентгенологическом отделении: присутствие при рентгенографии, КТ и МРТ суставов, органов грудной клетки, органов брюшной полости.
12. Присутствие при эндоскопических исследованиях.
13. Участие в диагностических и лечебных мероприятиях при неотложных состояниях
14. Решение вопросов временной нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности.
15. Работа в приемном отделении.
16. Просветительская работа с пациентами стационара (отделения)

### **Поликлиника:**

1. Амбулаторный прием пациентов.
2. Заполнение амбулаторных карт
3. Заполнение заключений, описание снимков
4. Решение вопросов временной нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности.
5. Проведение диспансерных осмотров.

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

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

1. Зачёт с оценкой (1,3 семестр), зачет без оценки (4 семестр);
2. Решение ситуационных задач, тестирование, оценка результатов лабораторных и инструментальных исследований.

### **3.4.2. Примеры оценочных средств:**

<b>для входного контроля (ВК)</b>	Тестовые задания ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8 <b>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</b> 1. Интенсивность и сроки реабилитации пациентов с инфарктом миокарда не определяются А) типом медицинского учреждения Б) объемом поражения сердечной мышцы
-----------------------------------	---

- В) видом осложнений инфаркта миокарда
- Г) наличием постинфарктной стенокардии

2. При хроническом течении системной красной волчанки сгибательные контрактуры пальцев рук обусловлены

- А) периартикулярным поражением
- Б) костными деформациями
- В) деструкцией сустава
- Г) разрывом связок

3) Гуморальным фактором, определяющим тонус сосудистой стенки, является

- А) эндотелин
- Б) адреналин
- В) адренкортикотропнин
- Г) оксид азота

4. Используя нижеперечисленные препараты, составьте схемы для лечения язвенной болезни:

- А) омепразол 20 мг 2 раза в день
- Б) кларитромицин 500 мг 2 раза в день
- В) оксикобаламин 0,1% 1 мл
- Г) де-нол 240 мг 2 раза в день
- Д) фамотидин 20 мг 2 раза в день
- Е) натуральный желудочный сок
- Ж) панзинорм 1 драже 3 раза в день
- З) амоксициллин 1,0 г 2 раза в день
- И) париет 20 мг 2 раза в день

5. Диспансерное наблюдение пациентов без доказанных сердечно-сосудистых заболеваний с высоким и очень высоким

суммарным сердечно-сосудистым риском осуществляет

- А) врач отделения медицинской профилактики, при отсутствии кабинета профилактики, например, в сельской местности – врач-терапевт участковый
- Б) врач-терапевт участковый
- В) врач дневного стационара
- Г) врач-кардиолог поликлиники

#### РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ

##### Ситуационная задача № 1

Больной С., 35 лет, обратился с жалобами на чувство жжения в эпигастральной области, ночные боли, прерывающие сон, изредка голодные боли. Объективно: Общее состояние удовлетворительное, кожные покровы чистые, в легких дыхание везикулярное, ЧД – 18 в минуту, сердечные тоны ритмичные, АД 110/70 мм рт. ст., ЧСС – 76 ударов в минуту. Язык обложен, болезненность в эпигастрии при глубокой пальпации, симптомы раздражения брю-

шины отрицательны, на рентгеноскопии симптом "ниши", на ФГДС признаки хронического гастрита, язва небольших размеров в пилорическом отделе желудка. Больной работает шофером дальнобойщиком.

**ВОПРОСЫ:**

1. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику? (ПК-5)
2. Сформулируйте диагноз (ПК-5)
3. Какова тактика лечения? (ПК-6, ПК-8)
4. Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии временной нетрудоспособности (ПК-2).

**Ситуационная задача № 2**

Пациентка С., 25 лет обратилась в женскую консультацию по поводу беременности - 10 недель. Направлена к участковому терапевту акушером-гинекологом в связи с повышением артериального давления до 180/100 мм рт.ст. установлено, что мать пациентки С. состоит на учете у доктора с диагнозом «гипертоническая болезнь». Сама пациентка отмечает частые головные боли, усиливающиеся при ухудшении погоды, при утомлении. АД не измерялось в течение многих лет, не обследовалась, не лечилась. При обследовании выявлены гипертрофия левого желудочка, гипертоническая ангиопатия сосудов сетчатки.

**ВОПРОСЫ:**

1. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику? (ПК-5)
2. Сформулируйте диагноз (ПК-5)
3. Какова тактика лечения? (ПК-6, ПК-8)
4. Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии временной нетрудоспособности (ПК-2).

**Ситуационная задача № 3**

Больной П. 42 лет, поступил в клинику городской больницы №13 г. Уфы с жалобами на внезапное появление приступов резчайшей боли в большом пальце стопы, его припухлость и покраснение, головную боль, утомляемость, слабость, повышение температуры тела до 38С.

Из анамнеза: ухудшение связывает с употреблением алкоголя в последние дни. Ночью появилась острая боль в большом пальце стопы, припухлость, покраснение.

Объективно: Состояние средней тяжести, нормального питания. Кожные покровы влажные, температура тела 38<sup>0</sup>С. Лимфоузлы не увеличены. Кожа над суставом блестящая, синевато-багрового цвета, горячая. Движения в суставе резко ограничены из-за боли. В легких - дыхание везикулярное. ЧД 20 в мин. Границы сердца не изменены. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС = 90 в мин. АД 130/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

Общий анализ крови: эритроциты  $4,3 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин 128 г/л, лейкоциты  $11,8 \times 10^9/л$ , п/яд 10%, сегм/яд 70%, эоз 1%, лимф- 14%, мон 5%, СОЭ 36 мм/ч

Общий анализ мочи: прозр., реакция кислая, удельный вес

	<p>1017, белок –отр., лейкоциты 1-2-1 в п/зрения, единичные клетки почечного эпителия</p> <p>Биох. анализ крови: белок – 78 г/л, холестерин 4,8 ммоль/л, СРБ +, билирубин общий 18 мкмоль/л, креатинин 78 мкмоль/л, моче­вая кислота 0,65 ммоль/л, сиаловые кислоты 180 ед., серомукои­ды 35 ед</p> <p>ЭКГ: синусовый ритм , частота 90 в мин., электрическая ось сердца не отклонена</p> <p>Исследование синовиальной жидкости: цвет – прозрачный, вязкость не изменена, лейкоциты <math>12 \times 10^9</math>/л, гранулоциты составля­ют 70%, кристаллы урата натрия.</p> <p>Рентгенография стопы: в области 1 плюснефалангового су­става деструкция субхондрального участка кости и эпифиза, очаги просветления величиной 1,2-1,6см в диаметре, окруженные склеро­тической каймой.</p> <p style="text-align: center;"><b>ВОПРОСЫ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте диагноз. (ПК-5)</li> <li>2. Укажите возможные причины заболевания (ПК-1)</li> <li>3. Какой синдром является ведущим? (ПК-5)</li> <li>4. Какие заболевания необходимо исключить при дифференциаль­ной диагностике? (ПК-5)</li> <li>5. Ваши назначения по поводу подагрического криза? Возможно ли назначение урикозурических средств в данном случае? Немедика­ментозная терапия. (ПК-6, ПК-8)</li> <li>6. Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии вре­менной нетрудоспособности (ПК-2).</li> </ol>
<p><b>для текущего кон­троля (ТК)</b></p>	<p>Тестовые задания ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p> <p><b>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</b></p> <p>1) <b>ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>А) повышение тонуса артериол</li> <li>Б ) увеличение сердечного выброса</li> <li>В) снижение эластичности стенки аорты</li> <li>Г) увеличение эластичности стенки аорты</li> </ol> <p>2) <b>ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>А) повышение сердечного выброса</li> <li>Б) снижение сердечного выброса</li> <li>В) снижение общего периферического сопротивления</li> <li>Г) увеличение центрального венозного давления</li> </ol> <p>3) <b>УРОВНЕМ ТРИГЛИЦЕРИДОВ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ММОЛЬ/Л</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>А) 1,7</li> <li>Б) 1,2</li> <li>В) 1,0</li> <li>Г) 0,7</li> </ol> <p>4) <b>КРАТНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ</b></p>



ПРИ ОДНОМ ВИЗИТЕ К ВРАЧУ СОСТАВЛЯЕТ

А) 2

Б) 1

В) 3

Г) 4

5) ПЕРЕД ИЗМЕРЕНИЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЬ КУРЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ ЧАС.

А) 0,5

Б) 2,5

В) 1,5

Г) 2

РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ

Ситуационная задача №1

Больной К., 44 лет, дворник обратился к врачу с жалобами на боли в области сердца, появившиеся после стрессовой ситуации. Боли носили сжимающий характер, иррадиировали в левую челюсть, продолжались 5 минут, после приема валидола не исчезли. Боли купировались приемом нитроглицерина. На экг в состоянии покоя существенной динамики нет. После курса лечение боли исчезли.

ВОПРОСЫ:

1. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику? (ПК-5)
2. Сформулируйте диагноз (ПК-5)
3. Какова тактика лечения? (ПК-6, ПК-8)
4. Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии временной нетрудоспособности (ПК-2).

Ситуационная задача № 2

Больная Р., 24 лет. Жалобы при поступлении: головная боль, тошнота, резчайшая слабость, боли в суставах, одышку при физической нагрузке. Больна 2 года. Заболевание началось с высокой температуры, появления эритематозной сыпи на лице, макрогематурии.

Спустя год возник артрит, появилось генерализованное увеличение лимфатических узлов. Больная находилась на стационарном лечении полгода назад по поводу выраженных болей в области сердца, был диагностирован перикардит. Последнее ухудшение в течение двух месяцев. В течение полугода принимает 10 мг преднизолона ежедневно.

Объективно: Состояние средней тяжести. Пониженного питания.

Кожные покровы сухие. В области скуловых дуг и спинки носа эритематозные высыпания - разлитое покраснение кожи с цианотичным оттенком, (усиливающееся при волнении, на холоде).

Пальпируются увеличенные лимфатические узлы размерами до 1 см в диаметре, мягкие, безболезненные. Суставы: Определяется периартикулярный отёк, гиперемия проксимальных межфаланговых, пястнофаланговых, лучезапястных суставов кисти, локтевых суставов; кожа над суставами горячая наощупь, движения активные и пассивные ограничены. В легких - дыхание везикулярное. ЧД –18 в 1 мин. Левая граница сердца расположена на 2 см кнаружи от средне-ключичной линии. Тоны глухие, ритмичные, систолический шум на верхушке. Пульс – 108 в мин., ритмичный. АД 160/100 мм

	<p>рт. ст. Печень выступает из-под реберной дуги на 2,5 см, край ее плотный, чувствителен, заострен. Селезенка не пальпируется.</p> <p>Общий анализ крови: эритроциты- 2,6x10<sup>12</sup>/л, гемоглобин- 72 г/л, лейкоциты- 4,0x10<sup>9</sup>/л, СОЭ- 56 мм/ч</p> <p>Общий анализ мочи: мутн., реакция кислая, удельный вес 1015, белок –1,2%, лейкоциты 2-0-1 в п/зрения, гиалиновые цилиндры 2-4-6 в п/зрения, эритроциты - 40-26-40 в п/зрения</p> <p>Биох. анализ крови: белок – 75 г/л, альбумины 45%, альфа1-глобулины 8%, альфа2-глобулины 12%, бета-глобулины 10%, гамма-глобулины 25%, холестерин 4,8 ммоль/л, СРБ +++, билирубин общий - 28 мкмоль/л, креатинин -115 мкмоль/л, мочевины - 6,3 ммоль/л, серомукоиды - 84 ед, АсАТ - 89 МЕ/л, АлАТ - 120 МЕ/л.</p> <p>Иммунограмма: Ig A– 4,5г/л, Ig M- 2,0г/л, Ig G – 5,35г/л, ЦИК- 111 ус. ед.</p> <p>ЭКГ: Синусовый ритм, тахикардия ЧСС=108 в мин., ЭОС отклонена влево, снижение вольтажа зубцов, элевация сегмента ST, инверсия зубца Т во всех отведениях.</p> <p><b>ВОПРОСЫ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Каковы возможные причины изменений перкуторной и аускультативной картины сердца, ЭКГ? (ПК-5)</li> <li>2. С какими заболеваниями будете проводить дифференциальную диагностику? (ПК-5)</li> <li>3. Сформулируйте диагноз (ПК-5)</li> <li>4. Как подтвердить диагноз? (ПК-5)</li> <li>5. Какова базисная терапия, немедикаментозная терапия, реабилитация? (ПК-6, ПК-8)</li> <li>6. Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии временной нетрудоспособности (ПК-2).</li> </ol> <p>Ситуационная задача № 3</p> <p>Больной А., 45 лет, обратился к участковому врачу, на сильные кинжальные боли в подложечной области, головокружение, сильную слабость. Вечером был на дне рождения сестры, ночью была сильная рвота, не приносящая облегчения. Объективно: Общее состояние средней тяжести, кожные покровы чистые, АД 120/180 мм рт. ст., ЧД – 22 в минуту, ЧСС – 66 ударов в минуту, язык обложен, изо рта неприятный запах, резкая разлитая болезненность при пальпации живота, симптомы раздражения брюшины положительны. В анамнезе язва желудка 10 лет.</p> <p><b>ВОПРОСЫ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику? (ПК-5)</li> <li>2. Сформулируйте диагноз (ПК-5)</li> <li>3. Какова тактика лечения? (ПК-6, ПК-8)</li> <li>4. Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии временной нетрудоспособности (ПК-2).</li> </ol>
для промежуточного контроля (ПК)	<p>Тестовые задания ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8</p> <p><b>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</b></p> <p>1) Физическая реабилитация больных вторым реабилитационным классом в подострый период инфаркта миокарда включает кратко-</p>

	<p>временное</p> <p>А) (до 10 мин) участие в несостязательных спортивных играх (волейбол, настольный теннис, бадминтон)</p> <p>Б) (до 20 мин) участие в несостязательных спортивных играх (волейбол, настольный теннис, бадминтон)</p> <p>В) (до 30 мин) участие в соревнованиях (хоккей, большой теннис, бег трусцой)</p> <p>Г) (до 10 мин) участие в соревнованиях (бег трусцой)</p> <p>2) Противопоказанием для направления в санаторий на реабилитацию пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда, является сердечная недостаточность</p> <p>А) выше второго функционального класса, а при аневризме сердца -первого функционального класса</p> <p>Б) выше первого функционального класса</p> <p>В) первого функционального класса и синусовая тахикардия</p> <p>Г) второго функционального класса и единичные предсердные экстрасистолы</p> <p>3) К физическим упражнениям по степени двигательной активности относятся</p> <p>А) активные и пассивные</p> <p>Б) гимнастические</p> <p>В) идеомоторные</p> <p>Г) дренажные</p> <p>4) При реабилитации больных с артериальной гипертонией необходимо рекомендовать</p> <p>А) ограничение приема поваренной соли</p> <p>Б) отказ от употребления рыбы</p> <p>В) отказ от употребления кисломолочных продуктов</p> <p>Г) избегать физических нагрузок</p> <p>5) Реабилитация на поликлиническом этапе после перенесенного инфаркта миокарда должна проводиться</p> <p>А) по индивидуальной программе с учетом функционального состояния миокарда</p> <p>Б) только при неосложненном течении болезни</p> <p>В) больным до 50-летнего возраста</p> <p>Г) при первичном инфаркте миокарда</p>
	<p><b>РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ</b></p> <p>Ситуационная задача № 1</p> <p>Больной Д., 56 лет, работает дворником, в течение 20 лет страдает гипертонической болезнью. Год назад перенес трансмуральный инфаркт миокарда. В настоящее время беспокоят боли в области сердца, связанные с физической нагрузкой кратковременные по 2-3 раза в день, купируются приемом нитроглицерина, головные боли. Отмечает ухудшение около 2-х дней. При обследовании выявлена гипертрофия левого желудочка, АД 180/105 мм.рт.ст., ЧСС 64 уд. в</p>

мин., отеки на ногах к вечеру и на лице по утрам, гипертоническая ангиопатия сетчатки, протеинурия, никтурия, гипоизостенурия. На ЭКГ признаки свойственные трансмуральному инфаркту переднеперегородочной стенки левого желудочка в стадии рубцовых изменений без отрицательной динамики.

#### ВОПРОСЫ:

1. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику? (ПК-5)
2. Сформулируйте диагноз (ПК-5)
3. Какова тактика лечения? (ПК-6, ПК-8)
4. Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии временной нетрудоспособности (ПК-2).

#### Ситуационная задача № 2

В терапевтическое отделение поступила больная Г., 40 лет, с жалобами на появление отеков на лице, боли в кистях, язвочки, гнойнички на кончиках пальцев, похолодание и побледнение пальцев рук, выпадение волос, одышку в покое при ходьбе, сухость во рту, обширное поражение зубов.

Из анамнеза: со слов больной уже несколько лет отмечает поражение пальцев рук, связывает начало заболевания с появления гнойничков на пальцах, постепенно появились другие жалобы.

Объективно: Состояние средней тяжести. Сознание ясное. Положение активное. Выражение лица амимичное, ротовая щель сужена, с морщинками вокруг. Пониженного питания. Кожа лица плотная, отечная, ригидная, участки повышенной пигментации мозаично чередуются с депигментированными. Остальные кожные покровы не изменены, видимые слизистые глаз и рта суховаты. Подкожная жировая клетчатка развита слабо. Лимфоузлы не увеличены. Мускулатура развита нормально. Тонус мышц понижен. При пальпации мышцы слегка болезненны. Отмечается выраженная деформация кистей рук, кожа отечная, плотная, кисть не сжимается в кулак. Симптом «крысиного укуса» на кончиках пальцев. На тыльной поверхности стоп, нижней трети голени - отёк, кожа бледная, гладкая, напряженная, давление пальцем оставляет медленно выравнивающуюся ямку.

Движения в других суставах незначительно ограничены из-за болей в мышцах. Температура тела 37,0°C. Форма грудной клетки астеническая. Эпигастральный угол меньше 90°. Тип дыхания преимущественно брюшной. ЧД 22 в мин. При пальпации грудной клетки отмечается болезненность мышц плечевого пояса. Перкуторно – ясный легочный звук. Дыхание везикулярное, в нижних отделах жесткое. Пульс 80 в 1 мин., симметричный, ритмичный, полный, мягкий. АД 130/80 мм рт.ст. Границы относительной сердечной тупости: правая на 1 см кнаружи от правого края грудины, верхняя на уровне III ребра, левая на 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Аускультативно – тоны сердца приглушены, ЧСС – 80 в мин., ритм правильный. На верхушке сердца выслушивается систолический шум. Живот обычной формы, участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, болезненный в эпигастрии. Печень не увеличена. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

Общий анализ крови: эритроциты  $3,6 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин 105 г/л, лейкоциты-  $4,0 \times 10^9/л$ , палочкояд. 2%, сегментояд- 70%, эоз. 2%, лимфоц. 19%, мон. 7% ,СОЭ 25 мм/ч

Общий анализ мочи: прозрач., реакция кислая, удельный вес 1015, белок – 0,156%, лейкоциты 4-6-8 в п/зрения, гиалиновые цилиндры 8-10-12 в п/зрения, эритроциты – 2-4-6- в п/зрения

Биох. анализ крови: белок – 75 г/л, холестерин 4,8 ммоль/л, СРБ ++, билирубин общий 18 мкмоль/л, креатинин 80 мкмоль/л, мочевины 4,72ммоль/л, АсАТ 28 МЕ/л, АлАТ 19 МЕ/л, фибриноген 6 г/л. В крови обнаружены: анти Scl-70 антитела.

Рентгенологическое исследование кистей: участки кальциноза в подкожной клетчатке, преимущественно концевых отделов пальцев рук. Остеолиз ногтевых фаланг пальцев кистей, околосуставной остеопороз.

Рентгенограмма органов грудной клетки: Диффузный пневмосклероз базальных отделов. Увеличение размеров сердца.

Рентгенограмма пищевода , контрастированного барием: дилатация пищевода.

ЭКГ: синусовый ритм QRS-0,14 сек., деформированы, с расщепленным R, в I, AVL, V5, V6- комплекс типа R, дискордантное смещение RS-T, отрицательный T; в III, AVF, V1, V2 комплексы типа rS с расщеплением S.

Анализ широкопольной капилляроскопии ногтевого ложа: расширение и извитость капиллярных петель, уменьшение числа капилляров «аваскулярные поля», геморрагии.

**ВОПРОСЫ:**

Как вы себе представляете CREST-синдром? (ПК-5)

Какие основные диагностические признаки наблюдаются в данном случае? (ПК-5)

Сформулируйте клинический диагноз. (ПК-5)

С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику? (ПК-5)

Назовите основные группы препаратов, назначаемых при лечении. (ПК-6). Немедикаментозная терапия (ПК-8)

Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии временной нетрудоспособности (ПК-2).

#### Ситуационная задача № 3

Пациент Р., 58 лет, работает шеф-поваром ресторана. В течение 25 лет отмечает повышение артериального давления. В настоящее время беспокоят одышка, отеки на ногах к вечеру, частые головные боли, ноющие длительные боли в области сердца, постепенное ухудшение состояния около недели. При объективном осмотре повышенного питания (рост - 162 см, масса тела - 98кг), пастозность голеней и стоп, выявлены АД 196/104 мм рт.ст., ЧСС 88 уд.в мин., гипертрофия левого желудочка.

#### ВОПРОСЫ:

1. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику? (ПК-5)
2. Сформулируйте диагноз (ПК-5)
3. Какова тактика лечения? (ПК-6, ПК-8)
4. Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии вре-

Практические навыки

Задача 1.

Проведите анализ рентгенограммы



Задача 2.

Проведите интерпретацию анализа крови

Исследуемый компонент	Результат	Нормы
Общий белок	82	65 - 82г/л
Альбумин	55	56,6 - 66,8%
Глобулин	45	43,4 - 33,2%
Остаточный азот		0,2 - 0,4г/л
Мочевая кислота	0,62	0,2 - 0,42 мм/л
СРБ	+++	
Клубочковая фильтрация		90 - 120 мл/мин
Канальцевая реабсорбция		98 - 98%
Билирубин общий		8,55 – 20,5мкмоль/л
Качественная реакция		Непрямая
Билирубин свободный		6,41 – 15,38 мкмоль/л
Билирубин связанный		2,14–5–5,12 мкмоль/л

Холестерин		3,64-6,76 ммоль/л
В-липопротеиды		35-55ед
Сахар		0,8-1,2 г/л
Тимоловая проба		0-4ед
Сулемовая проба		1,6-2,0мл
Сиаловые кислоты	230	130-150ед
Формоловая проба		Отрицательная
Проба Вельтмана		1-6 1-7
Натрий		130-150 ммоль/л
Калий		4,5-5,7 ммоль/л
Фосфор неорганический		0,6-1,3 ммоль/л
Кальций		4,5-5,7 ммоль/л
Железо	Муж Жен	14,3-26,0 ммоль/л 10,7-21,5 ммоль/л
Хлор		95-100 ммоль/л
Амилаза		32-64ед
Кфк		До 250 ед/л
МВ фракция		4-6%

Задача 3.

Проведите анализ рентгенограммы



Задача 4.

Проведите интерпретацию анализа крови

Исследуемый компонент	Результат	Нормы
Общий белок	78	65 - 82г/л
Альбумин	34	56,6 - 66,8%
Глобулин	66	43,4 - 33,2%
A1	6	5%
A2	15	10%
B	14	12%
Y	28	18%
Клубочковая фильтрация		90 - 120 мл/мин

Антитела к ДНК обнаруж		
LE клетки обнаружены 15:1000		
СРБ	+++	
Серомукоиды	480	130-200ед
Билирубин свободный		6,41 – 15,38 мкмоль/л
Билирубин связанный		2,14–5–5,12 мкмоль/л
Холестерин		3,64-6,76 ммоль/л
В-липопротеиды		35-55ед
Сахар		0,8-1,2 г/л
Тимоловая проба		0-4ед
Сулемовая проба		1,6-2,0мл
Сиаловые кислоты	380	130-150ед
Формоловая проба		Отрицательная
Проба Вельтмана		1-6 1-7
Натрий		130-150 ммоль/л
Калий		4,5-5,7 ммоль/л
Фосфор неорганический		0,6-1,3 ммоль/л
Кальций		4,5-5,7 ммоль/л
Железо		Муж 14,3-26,0 ммоль/л Жен 10,7-21,5 ммоль/л
Хлор		95-100 ммоль/л
Амилаза		32-64ед

Задача 5.

Проведите анализ рентгенограммы



Задача 6.

Проведите интерпретацию анализа крови

Исследуемый компонент	Результат	Нормы
-----------------------	-----------	-------



Общий белок	74	65 - 82г/л
Альбумин	38	56,6 - 66,8%
Глобулин	62	43,4 - 33,2%
A1	8	5%
A2	16	10%
B	14	12%
У	24	18%
АСЛ-О	1250	До 250ед
Мочевина		2,50 - 8,32 ммоль/л
Креатинин		0,08 - 0,17 ммоль/л
Клубочковая фильтрация		90 - 120 мл/мин
Канальцевая реабсорбция		98 - 98%
Билирубин общий		8,55 – 20,5мкмоль/л
Качественная реакция		Непрямая
Билирубин свободный		6,41 – 15,38 мкмоль/л
Билирубин связанный		2,14–5–5,12 мкмоль/л
Холестерин		3,64-6,76 ммоль/л
В-липопротеиды		35-55ед
Сахар		0,8-1,2 г/л
Тимоловая проба		0-4ед
Сулемовая проба		1,6-2,0мл
Сиаловые кислоты	270	130-150ед
Серомукоид	380	130-200ед
Проба Вельтмана		1-6 1-7
Натрий		130-150 ммоль/л
Калий		4,5-5,7 ммоль/л
Фосфор неорганический		0,6-1,3 ммоль/л
Кальций		4,5-5,7 ммоль/л
Железо		Муж 14,3-26,0 ммоль/л Жен 10,7-21,5 ммоль/л
РФ	Отрицательно	

Задача 7.

Проведите анализ рентгенограммы



Задача 8.

Проведите интерпретацию анализа крови

Исследуемый компонент	Результат	Нормы
Общий белок	48	65 - 82г/л

Альбумин	35		56,6 - 66,8%
Глобулин	65		43,4 - 33,2%
A1	5		5%
A2	16		10%
B	14		12%
Y	30		18%
Остаточный азот			0,2 - 0,4г/л
Мочевина	16,6		2,50 - 8,32 ммоль/л
Креатинин	0,4		0,08 - 0,17 ммоль/л
РФ	1:640		1:40
Серомукоид	346		130-200ед
Билирубин общий			8,55 – 20,5мкмоль/л
Качественная реакция			Непрямая
Билирубин свободный			6,41 – 15,38 мкмоль/л
Билирубин связанный			2,14–5–5,12 мкмоль/л
Холестерин	7,3		3,64-6,76 ммоль/л
В-липопротеиды			35-55ед
Сахар			0,8-1,2 г/л
Тимоловая проба			0-4ед
Сулемовая проба			1,6-2,0мл
Сиаловые кислоты			130-150ед
Формоловая проба			Отрицательная
Проба Вельтмана			1-6 1-7
Натрий			130-150 ммоль/л
Калий			4,5-5,7 ммоль/л
Фосфор неорганический			0,6-1,3 ммоль/л
Кальций			4,5-5,7 ммоль/л
Железо		Муж	14,3-26,0 ммоль/л
		Жен	10,7-21,5 ммоль/л
Хлор			95-100 ммоль/л
Амилаза			32-64ед

Задача 9.

Проведите анализ рентгенограммы



Задача 10.

Проведите интерпретацию анализа крови

Исследуемый компонент	Результат	Нормы
Общий белок	68	65 - 82г/л
Альбумин	45	56,6 - 66,8%
Глобулин	55	43,4 - 33,2%
A1	6	5%
A2	10	10%
B	14	12%
Y	25	18%
LE клетки	+++	
Антитела к ДНК обнаружены		
СРБ	+++	
Билирубин общий		8,55 – 20,5мкмоль/л
Качественная реакция		Непрямая
Билирубин свободный		6,41 – 15,38 мкмоль/л
Билирубин связанный		2,14 – 5 – 5,12 мкмоль/л
Холестерин		3,64-6,76 ммоль/л
В-липопротеиды		35-55ед
Сахар		0,8-1,2 г/л
Тимоловая проба		0-4ед
Сулемовая проба		1,6-2,0мл
Сиаловые кислоты	340	130-150ед
Формоловая проба		Отрицательная
Проба Вельтмана		1-6 1-7
Натрий		130-150 ммоль/л
Калий		4,5-5,7 ммоль/л
Фосфор неорганический		0,6-1,3 ммоль/л
Кальций		4,5-5,7 ммоль/л
Железо		Муж 14,3-26,0 ммоль/л Жен 10,7-21,5 ммоль/л
Хлор		95-100 ммоль/л
Амилаза		32-64ед

Задача 11.

Проведите анализ рентгенограммы



Задача 12.

Проведите интерпретацию анализа крови

Исследуемый компонент	Результат	Нормы
Общий белок	78	65 - 82г/л
Альбумин	55	56,6 - 66,8%

Глобулин	45	43,4 - 33,2%
HLA В 27 (+)		
Обнаружены антихламидийные антитела	1:1280	
СРБ	++++	
Билирубин общий		8,55 – 20,5 мкмоль/л
Качественная реакция		Непрямая
Билирубин свободный		6,41 – 15,38 мкмоль/л
Билирубин связанный		2,14–5–5,12 мкмоль/л
Холестерин		3,64-6,76 ммоль/л
В-липопротеиды		35-55ед
Сахар		0,8-1,2 г/л
Тимоловая проба		0-4ед
Сулемовая проба		1,6-2,0мл
Сиаловые кислоты	380	130-150ед
Формоловая проба		Отрицательная
Проба Вельтмана		1-6 1-7
Натрий		130-150 ммоль/л
Калий		4,5-5,7 ммоль/л
Фосфор неорганический		0,6-1,3 ммоль/л
Кальций		4,5-5,7 ммоль/л
Железо		Муж 14,3-26,0 ммоль/л Жен 10,7-21,5 ммоль/л
Хлор		95-100 ммоль/л
Амилаза		32-64ед

Задача 13.

Проведите анализ рентгенограммы



Задача 14.

Проведите интерпретацию анализа крови

Исследуемый компонент	Результат	Нормы
Общий белок	72	65 - 82г/л

Альбумин	36	56,6 - 66,8%
Глобулин	64	43,4 - 33,2%
Остаточный азот		0,2 - 0,4г/л
КФК	1300	0-250ед/л
Креатинин		0,08 - 0,17 ммоль/л
Клубочковая фильтрация		90 - 120 мл/мин
Канальцевая реабсорбция		98 - 98%
Билирубин общий		8,55 – 20,5мкмоль/л
Качественная реакция		Непрямая
Билирубин свободный		6,41 – 15,38 мкмоль/л
Билирубин связанный		2,14–5–5,12 мкмоль/л
Холестерин		3,64-6,76 ммоль/л
В-липопротеиды		35-55ед
Сахар		0,8-1,2 г/л
Тимоловая проба		0-4ед
Сулемовая проба		1,6-2,0мл
Сиаловые кислоты	320	130-150ед
Формоловая проба		Отрицательная
СРБ	+++	
РФ	Отрицательно	
LE клетки	Отрицательно	
Обнаружены антитела к мышечной ткани		
Кальций		4,5-5,7 ммоль/л
Железо	Муж	14,3-26,0 ммоль/л
	Жен	10,7-21,5 ммоль/л
Хлор		95-100 ммоль/л
Амилаза		32-64ед

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

№ п/п	Наименование печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов	Наличие печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов (наименование и реквизиты документа, подтверждающего их наличие), количество экземпляров на одного обучающегося по основной образовательной программе
	<b>Ревматология</b>	
	<b>Основная</b>	
	<b>Общая врачебная практика</b>	
1	Вялов, С. С. Общая врачебная практика: диагностическое значение лабораторных исследований [Текст] : учеб. пособие / С. С. Вялов. - 6-е изд. - М. :МЕДпресс-информ, 2014. - 171 с.	2 экз.
2	Кильдиярова, Р.Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Текст] : учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова. - М. :Гэотар Медиа, 2012. - 160 с.	1 экз.
3	Мороз, Б. Т. Болезни полости рта в общей врачебной практике [Текст] : руководство / Б. Т. Мороз, В. Р. Вебер. - СПб. : Человек, 2013. - 192 с.	2 экз.
4	Общая врачебная практика. Национальное руководство [Текст] : в 2-х т. / Ассоциация медицинских обществ по качеству; гл. ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 1. - 2013. - 976 с.	1 экз.
5	Общая врачебная практика. Национальное руководство [Текст] : в 2-х т. / Ассоциация медицинских обществ по качеству; гл. ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 - Т. 2. - 2013. - 888 с.	1 экз.
6	Ненашева, Н. М. Бронхиальная астма. Современный взгляд на проблему : научно-практическое издание / Н. М. Ненашева. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. - 303,[1] с.	1 экз.
7	Аутоиммунные заболевания. Диагностика и лечение : руководство для врачей / А. В. Москалев [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 218,[6] с.	1 экз.
8	Вибрационная болезнь : монография / С. А. Бабанов [и др.]. - М. : Вузовский учебник : ИНФРА-М ; М. : ИНФРА-М, 2016. - 159,[1] с.	1 экз.

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

Минимально необходимый для реализации основной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 общая врачебная практика (семейная медицина) перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

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

### **3.7. Образовательные технологии**

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

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

Обучение складывается из контактной работы (1512 час.), самостоятельной работы (756 час.).

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

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

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

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

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

В конце изучения практики проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, с проверкой практических умений и решением ситуацион-

ных задач.

Вопросы по практике включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.