

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

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В. Н. Павлов



« 30 » марта 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
«ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ТЕРАПИЯ»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа

20 22 г.

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

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказ Минтруда России от 21.03.2017 N 293н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)".
- Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1092 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)".

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО, протокол № 8 от « 1 » марта 2022 г.,

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Л.В. Волевач Л.В. Волевач

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО,

протокол № 3 от « 30 » марта 2022 г.,

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

Разработчики:

1. Заведующий кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО, профессор, д.м.н. Л.В. Волевач
2. Профессор кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО, д.м.н. Г.Р. Башарова
3. Завуч кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО, к.м.н., доцент А.Ш. Нафикова
4. Ассистент кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО Р.А.Гарипова

Рецензенты:

Профессор, кафедры терапии ФДПО ГБОУ ВПО ЮУГМУ,
доктор медицинских наук

А.С.Сарсенбаева

Профессор, кафедры госпитальной терапии ГБОУ ВПО
«Казанский ГМУ» МЗ РФ, доктор медицинских наук

Р.А. Абдулхаков

СОДЕРЖАНИЕ

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

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей
«Поликлиническая терапия» по специальности «Терапия»
(срок освоения 144 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по
региональному развитию
здравоохранения

(дата)



(подпись)

В.В. Викторов

(ФИО)

Директор
института дополнительного
профессионального
образования

(дата)



(подпись)

В.В. Викторов

(ФИО)

Заместитель директора
института дополнительного
профессионального
образования по учебно-
методической работе

(дата)



(подпись)

Э.М. Назарова

(ФИО)

Заведующий кафедрой:

(дата)



(подпись)

Л.В. Волевач

(ФИО)

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации врачей по специальности «Терапия»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Волевач Лариса Васильевна	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой поликлинической терапии с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Башарова Гузель Радисовна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Нафикова Айгуль Шаукатовна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
4.	Гарипова Айратовна Роза		Ассистент кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Терапия» составлена в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обоснована необходимостью дальнейшего совершенствования и повышения качества обучения врача-терапевта участкового с учетом современных возможностей и требований к последипломному образованию. Для оказания высококвалифицированной медицинской помощи необходимо совершенствование профессионального мастерства медицинских работников и, в связи с этим, повышение эффективности подготовки врачей, в том числе и в последипломном периоде.

Преобразования в системе здравоохранения, публикации новых законодательных актов, освещающих повышение роли медицинских организаций и практических врачей диктует необходимость систематического повышения квалификации врачей лечебных учреждений.

Выполнение учебного плана и программы дополнительного профессионального образования позволяет приобрести теоретические и практические навыки в вопросах знаний по терапии. Для достижения поставленных целей предусматривается последовательное освоение общих принципов данного раздела специальности и отдельных ее подразделов.

6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Поликлиническая терапия» по специальности «Терапия»: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, углубленное изучение теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики заболеваний

Задачи теоретической части:

1. Получение достаточных знаний по основам фундаментальных дисциплин
2. Иметь представление по избранным вопросам смежных дисциплин
3. Совершенствовать знания этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний терапевтического профиля, лабораторных, функциональных, инструментальных и рентгенологических исследований.
4. Научиться проводить дифференциальную диагностику и постановку диагноза
5. Знать определение видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины, мер профилактики болезней.
6. Совершенствовать знания основ медицинской этики и врачебной

деонтологии, основ медицинской психологии.

7. Изучить нормативные и правовые документы по здравоохранению, экспертизе временной нетрудоспособности.

8. Изучить организацию деятельности Фонда социального страхования.

9. Научить правильному оформлению и ведению учетно-отчетной документации, проведению анализа работы медицинских организаций по экспертизе временной нетрудоспособности.

Задачи практической части:

1. Совершенствовать профессиональные знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной, инструментальной, рентгенологической диагностике, с целью адекватной оценки их результатов в диагностике, дифференциальной диагностике и выборе адекватного лечения.

2. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при ургентных состояниях в клинике внутренних болезней.

3. Совершенствовать знание вопросов организации плановой и экстренной терапевтической помощи в стационарных и амбулаторных условиях, основ санитарно-эпидемиологического режима лечебно-профилактических учреждений, мероприятий по профилактике и реабилитации наиболее частых заболеваний, основ экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности, основ диспансеризации населения.

4. Совершенствовать умения ведения медицинской документации, в том числе учетно-отчетной в условиях поликлиники и стационара.

5. Совершенствовать умения, навыки по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности.

Категории обучающихся: врач-терапевт участковый; врач-терапевт.

Объем программы: 144 академических часов, в том числе 144 з.е.

График обучения	Ауд. часов	Дни	Общая продолжительность программы (дней/недель)
Форма обучения			
очная с применением ДОТ	144	12	12 / 2
Итого	144	24	24/4

7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача общей практики в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Терапия».

2. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Поликлиническая терапия» по специальности «Терапия» и, успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения: лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по циклу «Поликлиническая терапия» и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации:

Удостоверение о повышении квалификации по циклу «Поликлиническая терапия» в объеме 144 академических часов

(Регистрационный номер, город Уфа, дата выдачи)

8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

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

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);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

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 (ПК-5);

лечебная деятельность:

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

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

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);

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

8.2. Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших ДПП:

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
<p>ПК – 1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>A/05.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям Профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с</p>	<p>Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии. Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p>	<p>Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи Контроль соблюдения профилактических мероприятий Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав</p>

		действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		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
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	A/05.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации	Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	A/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	A/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы Общие вопросы организации медицинской помощи населению Вопросы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем;	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию Проводить полное физикальное обследование пациента и интерпретировать его результаты Обосновывать необходимость и объем лабораторного исследования, направления пациента на консультацию к врачам-специалистам Анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента Интерпретировать	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента Направление пациента на лабораторное, инструментальное обследование и пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации

		<p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <p>Этиология, патогенез и патоморфологии, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов</p> <p>Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</p> <p>Методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>МКБ</p>	<p>данные, полученные при лабораторном, инструментальном обследовании и полученные при консультациях пациента врачами-специалистами</p> <p>Осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний</p> <p>Определять показания для оказания скорой помощи</p> <p>Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями</p>	<p>болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>
<p>ПК-6</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи</p>	<p>A/03.7</p> <p>Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p>Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</p> <p>Порядок оказания паллиативной медицинской</p>	<p>Составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов</p>	<p>Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов</p>

		помощи	медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	A/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы Общие вопросы организации медицинской помощи населению	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию Проводить полное физикальное обследование пациента и интерпретировать его результаты	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	A/04.7 Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	A/05.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни.	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ Оценка эффективности профилактической работы с пациентами
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	A/05.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Законодательство РФ в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы	Организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья	A/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего	Законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских	Составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного участка Работать с персональными данными пациентов и	Составление плана работы и отчета о своей работе, оформление паспорта врачебного (терапевтического) участка Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде

<p>граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>медицинского персонала</p>	<p>работников Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой Организация медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p>	<p>сведениями, составляющими врачебную тайну Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде Контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой</p>	<p>Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>
<p>ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>A/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>	<p>Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье</p>	<p>Анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности</p>	<p>Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения</p>

9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, углубленное изучение теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики заболеваний

Категории обучающихся: врач-терапевт; врач-терапевт участковый

Трудоемкость обучения: 144 академических часа (144 з.е.).

Режим занятий: 6 часов в день, 36 часов в неделю

Форма обучения: очная с элементами дистанционных образовательных технологий

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе				Вид и форма контроля
		з.е	акад. часы	Л	ПЗ	СЗ	ДОТ (лекции-семинар)	
Рабочая программа учебного модуля «Поликлиническая терапия»								
1.	Раздел 1. Нормативно-правовые основы здравоохранения	6	6				6	тестовый контроль
1.	Раздел 2. Общие методы обследования терапевтических больных	6	6		2	2	2	тестовый контроль
2.	Раздел 3. Болезни сердечно-сосудистой системы	12	12	6			6	тестовый контроль
3.	Раздел 4. Болезни органов дыхания	12	12	2		4	6	тестовый контроль
4.	Раздел 5. Ревматические болезни	6	6				6	тестовый контроль
5.	Раздел 6. Болезни органов пищеварения	12	12	4	2		6	тестовый контроль
6.	Раздел 7. Болезни почек и мочевых путей	12	12	6			6	тестовый контроль
7.	Раздел 8. Болезни органов кроветворения	6	6	2	2		2	тестовый контроль
8.	Раздел 9. Эндокринные заболевания	6	6				6	тестовый контроль
9.	Раздел 10. Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней	12	12				6	тестовый контроль
10.	Раздел 11. Поликлиническая терапия	42	42	12	16	8	6	ситуационная задача
11.	Выпускная аттестационная работа	6	6					реферативное сообщение
12.	Итоговая аттестация	6	6					Экзамен
13.	ИТОГО	144	144	32	22	20	58	

10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование модулей/ разделов программы	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Модуль «Поликлиническая терапия»				
Раздел 1. Нормативно-правовые основы здравоохранения	6			
Раздел 2. Общие методы обследования терапевтических больных	6			
Раздел 3. Болезни сердечно-сосудистой системы	12			
Раздел 4. Болезни органов дыхания	12			
Раздел 5. Ревматические болезни		6		
Раздел 6. Болезни органов пищеварения		12		
Раздел 7. Болезни почек и мочевых путей		12		
Раздел 8. Болезни органов кроветворения		6		
Раздел 9. Эндокринные заболевания			6	
Раздел 10. Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней			12	
Раздел 11. Поликлиническая терапия			18	24
Выпускная аттестационная работа				6
Итоговая аттестация				6
Общая трудоемкость программы	36	36	36	36

11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Формы промежуточной аттестации

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

Примеры тестовых заданий.

1. Наиболее частой причиной коронарной недостаточности является:

- 1) атеросклероз коронарных артерий
- 2) «мышечный мостик»
- 3) коронарит
- 4) гипертрофия левого желудочка

Верный ответ: 1.

2. ХОБЛ на начальных этапах характеризуется прежде всего:

- 1) кашлем
- 2) выделением слизистой мокроты
- 3) выделением слизисто-гнойной мокроты
- 4) выделением розовой мокроты

5) выделением ржавой мокроты

Верный ответ: 1.

3. Для ранней диагностики рака молочной железы наиболее применима:

- 1) маммография
- 2) флюорография
- 3) пункционная биопсия
- 4) секторальная резекция
- 5) пальпация

Верный ответ: 1.

4. Методом и средством первичной профилактики является:

- 1) ранняя диагностика заболеваний
- 2) вакцинация
- 3) профилактическая госпитализация
- 4) постановка на диспансерный учет
- 5) организация социальной защиты

Верный ответ: 2.

5. Основным методом изучения здорового образа жизни является:

- 1) наблюдение
- 2) тестирование
- 3) анкетирование
- 4) выкопировка данных из первичных документов

Верный ответ: 3.

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1.

Больной 43 лет, повар, курит с 14 лет по полпачки в день, закуривает через 5 минут после пробуждения. Обратился в поликлинику с жалобами на температуру 37,6°C. Ухудшение состояния после переохлаждения. В течение 4-х лет беспокоит надсадный кашель с небольшим количеством слизистой мокроты, не приносящий облегчения, одышка при нагрузке. Перенесенные заболевания: хронический бронхит, хронический панкреатит, остеохондроз позвоночника. Аллергию отрицает.

При объективном обследовании состояние средней тяжести. Питания повышенного, вес 92 кг, рост 176 см. Кожные покровы обычной окраски, влажные. Лимфатические

узлы пальпируются в подмышечной области справа, мягкие эластичные, безболезненные, не спаянные с окружающей тканью. Шейные вены при вдохе не спадаются. При осмотре грудная клетка бочкообразной формы, надключичные пространства выбухают. Голосовое дрожание ослаблено с обеих сторон, перкуторно определяется коробочный звук. Дыхание жесткое с удлиненным выдохом, в боковых отделах дискантовые хрипы, усиливающиеся при форсированном выдохе. ЧД 26 в минуту. Границы сердца: правая кнаружи на 0,5 см от правого края грудины, левая на 2 см кнаружи от средне-ключичной линии. Верхушечный толчок разлитой в V межреберье. Тоны сердца ритмичные, приглушены, акцент II тона во втором межреберье слева. Пульс 96 ударов в минуту, напряженный. АД 160/90 мм. рт. ст. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот увеличен в размерах за счет слоя подкожного жира, жировой клетчатки, мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги, край закругленный, мягкий, безболезненный. Выявляется умеренная болезненность паравертебральных точек в нижнегрудных и поясничной областях. Стул 1 раз в день. Отеков нет.

Результаты лабораторно-инструментальных методов исследования.

ОАК: WBC (лейкоциты) $7.9 \cdot 10^3 / \text{mL}$, RBC (эритроциты) $4.06 \cdot 10^6 / \text{mL}$, HGB (гемоглобин) 12.0g / dL, HCT (гематокрит) 36.2%, PLT (тромбоциты) $213 \cdot 10^3 / \text{mL}$, СОЭ 19 мм/ч, LYM (лимфоциты) 36%, (MXD) базофилы 0%, эозинофилы 3%, моноциты 9%, NEUT (сегменто-ядерные нейтрофилы) 52%.

ОАМ: GLU (глюкоза) Negative, BIL (билирубин) Negative, KET (кетоновые тела) Negative, SG (удельный вес) 1.020, BLD (эритроциты) Negative, pH 6.0, PRO (белок) Positive, UBG (уробилиноген) 3.2 $\mu\text{mol} / \text{l}$, NIT (соли) Negative, LEU (лейкоциты) Negative.

ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС-96 уд. в минуту, ЭОС вертикальная, нарушения процессов реполяризации, нарушения проведения по предсердиям в v1, v2, стандартных отведениях - II, III.

Рентгенография ОГК: корни легких «тяжистые», расширены, усиление бронхиального рисунка. Увеличение правых контуров сердца.

Спирография – FEV1 (ОФВ1) 55,3%, индекс Тиффно 61,8%. С бронхолитиками отрицательная.

Задание:

1. Сформулируйте развернутый клинический диагноз.
2. Интерпретируйте показатели ОФВ1.
3. Назначьте необходимые исследования для подтверждения диагноза и установления степени функциональных нарушений со стороны органов дыхания и сердца.
4. С какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику?
5. Проведите экспертизу трудоспособности (определите вид нетрудоспособности, критерии, ориентировочные сроки нетрудоспособности, проведите рациональное трудоустройство).
6. Определите тактику лечения, показания для госпитализации.
7. Назначьте комплексное лечение: медикаментозное, немедикаментозное, ЛФК, фитотерапию. Выпишите рецепты.
8. Расскажите об участковом принципе работы поликлиники.

Ситуационная задача № 2.

Больной К., 50 лет, дворник, обратился к врачу с жалобами на боли в области сердца, появившиеся после работы на улице в холодную ветреную погоду. Боли носили сжимающий характер, локализовались в загрудинной области, иррадиировали в левую челюсть, продолжались около 5 минут, после приема валидола не исчезли. Прохожие предложили таблетки нитроглицерина, которые купировали боли. Сразу обратился к участковому врачу. Во время приема боли отсутствуют, чувствует себя хорошо. В анамнезе - сахарный диабет, по поводу которого он состоит на диспансерном учете у эндокринолога 6 лет. Медикаментозное лечение не получает, рекомендована диета. Наследственность отягощена по сердечно-сосудистым заболеваниям со стороны матери. Питание регулярное, разнообразное. Хронические заболевания: периодически отмечает повышение АД на медицинских осмотрах. При осмотре кожные покровы обычной окраски и влажности. Грудная клетка цилиндрическая, тип гиперстеннический. Подкожно-жировой слой развит умеренно. Дыхание в легких везикулярное. Сердечные тоны приглушены, ритмичные. АД 130/80 мм рт.ст., ЧСС 76 ударов в минуту. При пальпации живот безболезненный, печень по краю реберной дуги, край мягкий, эластичный, безболезненный, размеры по Курлову 10-9-8 см. Периферических отеков нет. Стул 1 раз в день, оформленный.

Результаты лабораторно-инструментальных методов исследования.

ОАК: WBC (лейкоциты) $5.0 \cdot 10^3 / \text{mL}$, RBC (эритроциты) $4.52 \cdot 10^6 / \text{mL}$, HGB (гемоглобин) 12.6 g / dL, HCT (гематокрит) 40.2%, PLT (тромбоциты) $261 \cdot 10^3 / \text{mL}$, СОЭ 9 мм/ч, LYM (лимфоциты) 30.7%, (MXD) базофилы 0%, эозинофилы 5%, моноциты 5%, NEUT (сегменто-ядерные нейтрофилы) 59.3%.

ОАМ: GLU (глюкоза) Negative, BIL (билирубин) Negative, KET (кетоновые тела) Negative, SG (удельный вес) 1.025, BLD (эритроциты) Negative, pH 5.5, PRO (белок) Negative, UBG (уробилиноген) 3.2 $\mu\text{mol} / \text{l}$, NIT (соли) Negative, LEU (лейкоциты) Negative.

Рентгенография ОГК: корни легких структурные, инфильтративных теней не выявлено.

Эхо-КГ: АО (аорта) восход. 37 мм, ЛП (левое предсердие) 36 (51*41) мм, МЖП (межжелудочковая перегородка) 9 мм, ЗСЛЖ (задняя стенка левого желудочка) 9 мм, ПЖ (правый желудочек) 34 мм, ПП (правое предсердие) 53*42 мм, КДР (конечный диастолический размер) лж 5,2 см, КСР (конечный систолический размер) лж 4,2 см, КДО (конечный диастолический объем) 140 мл, КСО (конечный систолический объем) 60 мл, УО (ударный объем) 80 мл, ФВ (фракция выброса) 57,1%. Зоны асинергии не выявлены. Нижняя полая вена не изменена. Наличие жидкости в плевральных полостях, в перикарде не обнаружено. Допплерография: без особенностей. Признаки диастолической дисфункции ЛЖ (левого желудочка) отсутствуют.

Биохимический анализ крови: GLU (глюкоза) 5.7, BIL-T (о.билирубин) 0.57, ALT 21, AST 24, UREA (мочевина) 43.2, CREA (креатинин) 0.99, TP (о. белок) 8.0, CHOL (ХС) 220H.

ЭКГ: Ритм синусовый, ЧСС 76 уд. в мин., ЭОС не отклонена, признаки систолической перегрузки левого желудочка, неполная блокада правой ножки пучка Гиса. В сравнении с ЭКГ двухмесячной давности существенной динамики нет.

1. Сформулируйте развернутый клинический диагноз.
2. Определите тактику ведения больного.
3. Проведите врачебно-трудовую экспертизу (определите вид трудоспособности, ориентировочные сроки нетрудоспособности, критерии, проведите рациональное трудоустройство).
4. Назначьте реабилитационные мероприятия.
5. Назначьте медикаментозное лечение.

6. Какие неотложные состояния могут возникнуть при данной патологии?
7. Назовите группу диспансерного наблюдения. Напишите план диспансерного наблюдения в течение года.

Эталоны ответов к ситуационным задачам

Ситуационная задача №1.

1. Хроническая обструктивная болезнь легких в фазе обострения, средней степени тяжести, бронхитический тип. Осложнение: дыхательная недостаточность II ст., легочно-сердечная недостаточность I ст. Сопутствующее заболевание: ожирение I ст.
2. Признаки бронхообструкции: отек и воспаление слизистой, гиперсекреция, бронхоспазм.
3. Необходимые исследования: ОАК в динамике, ОАМ, ЭКГ, флюорография органов грудной клетки, общий анализ мокроты, посев на микрофлору и чувствительность к антибиотикам, ВК, атипичные клетки. Исследование ФВД с определением однократного объема форсированного выдоха до и после пробы с бронхолитическими средствами. Консультация пульмонолога, по показаниям бронхоскопия.
4. Необходимо дифференцировать с бронхиальной астмой, туберкулезом легких, новообразованиями (первичный рак легкого эндобронхиальные метастазы, аденома, бронхолимфома), тромбоэмболией легочной артерии и инфарктом легкого, иммунопатологическими заболеваниями.
5. Больной временно нетрудоспособен, сроки ВН 16-18 дней.
6. Ведение больного в амбулаторно-поликлинических условиях.
7. Комплексное лечение складывается из рекомендаций по образу жизни. Необходимо диспансерное наблюдение в III диспансерной группе, отказ от курения, противорецидивное лечение бронхорасширяющими, бронхолитическими средствами (атровент, беродуал, дитэк, эуфиллин), отхаркивающими и разжижающими средствами (бромгексин, амброксол, мукалтин), иммуномодулирующего действия (рибомунал, бронховакс, корень солодки, настойка элеутерококка), занятия в пульмо-школе, лечебная гимнастика, вибрационный массаж грудной клетки. Санаторно-курортное лечение после выздоровления на местных курортах с использованием климатических, бальнеологических факторов, кумысолечения («Юматово», «Зеленая Роща»).

Ситуационная задача №2.

1. ИБС, впервые возникшая стенокардия, соп. Сахарный диабет, инсулинонезависимый, стадия компенсации
2. Вызов СМП для госпитализации в кардиологическое отделение.
3. Имеет признаки временной утраты нетрудоспособности в течение 2-3 недель, последующее экспертное ведение больного зависит от характера течения стенокардии после купирования острого состояния. Медицинские и социальные критерии.
4. При формировании стабильной стенокардии напряжения необходимо ограничение физического труда и психоэмоционального напряжения. Кроме того, необходимо соблюдение режима питания, двигательной активности. Показан труд, не требующий физического перенапряжения, без ночных смен.

5. Медикаментозная терапия: реабилитация в остром состоянии заключается в своевременном купировании ангинозного приступа на догоспитальном этапе нитроглицерином, наркотическими и ненаркотическими анальгетиками, нейролептанальгезией. После стационарного лечения - антиангинальные средства, антиагреганты, ЛФК, диетотерапия, психотерапия, санаторно-курортное лечение в условиях кардиологического санатория "Зеленая роща"

6. Неотложные состояния: ОКС, острый инфаркт миокарда, нестабильная стенокардия.

7. Наблюдение по 3 диспансерной группе. Ежегодное диспансерное наблюдение: ОАК и ОАМ, ЭКГ, флюорография органов грудной клетки, биохимическое исследование крови (липиды, глюкоза крови и мочи), протромбиновый анализ крови, велоэргометрия, консультация кардиолога, эндокринолога, по показаниям КАГ.

11.2. Форма итоговой аттестации

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

1 этап – тестирование

2 этап – оценка освоения практических навыков/ решение ситуационных задач

3 этап – собеседование

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Ситуационная задача №1.

Больной С., 55 лет, обратился к участковому врачу с жалобами на учащение и усиление интенсивности приступов стенокардии, одышку как на вдохе, так и на выдохе, кашель с трудноотделяемой мокротой слизисто-гнойного характера, количество мокроты увеличилось цвет стал зелено-желтым. В анамнезе стенокардия напряжения 1ФК, лечился в стационаре 2 года назад. Отмечает, что в течение последних трех дней приступы стали более длительными (25-30 минут), купируются 3 таблетками нитроглицерина.

В анамнезе стенокардия напряжения 1 ФК, по поводу которого лечился в стационаре 2 года назад, хронический бронхит, по поводу которого неоднократно лечился в стационарных условиях (обострения в течение года 1-2 раза). Постоянное медикаментозное лечение не получает. Работает слесарем на заводе. Работа сменная. Курит 7 лет, по 1 пачке в день, закуривает после пробуждения через 5 минут.

При осмотре акроцианоз, кисти холодные, влажные, ногтевые пластинки в виде часовых стекол, дистальные фаланги в виде барабанных палочек. Пониженного питания, кожные покровы чистые, теплые. Грудная клетка цилиндрической формы. Дыхание ослабленное везикулярное, рассеянные сухие хрипы на выдохе, влажные хрипы на вдохе и на выдохе. Границы относительной тупости сердца левая – по левой среднеключичной линии на 1,5см. кнутри в V межреберье, правая – по правому краю грудины, верхняя – по III ребру. Сердечные тоны приглушены, ритмичные, небольшой систолический шум на верхушке. АД 130/80 мм. рт.ст., ЧСС 86 ударов в минуту, ЧД 22 в минуту. При пальпации живот безболезненный, печень по краю реберной дуги, край мягкий, эластичный, по Курлову размеры 10-9-8 см. Пастозность и/3 голеней.

Результаты лабораторно-инструментальных методов исследования.

ОАК: WBC (лейкоциты) $6.5 \cdot 10^3$ / mL, RBC (эритроциты) $4.63 \cdot 10^6$ / mL, HGB (гемоглобин) 13.3 g / dL, HCT (гематокрит) 48%, PLT (тромбоциты) $196 \cdot 10^3$ / mL, СОЭ 16

мм/ч, LYM (лимфоциты) 37%, (MXD) базофилы 0%, эозинофилы 1%, моноциты 9%, NEUT (сегменто-ядерные нейтрофилы) 53%.

ОАМ: GLU (глюкоза) Negative, BIL (билирубин) Negative, KET (кетоновые тела) Negative, SG (удельный вес) 1.023, BLD (эритроциты) Negative, pH 5.5, PRO (белок) Negative, UBG (уробилиноген) 3.2 $\mu\text{mol/l}$, NIT (соли) Negative, LEU (лейкоциты) 1-2-3.

Рентгенография ОГК: усиленный легочный, бронхиальный рисунки, корни расширены.

Эхо-КГ: АО (аорта) 27 мм, АО (аорта) восход. 37мм, ЛП (левое предсердие) 37 (51*41)мм, МЖП (межжелудочковая перегородка) 9мм, ЗСЛЖ (задняя стенка левого желудочка) 8мм, ПЖ (правый желудочек) 33мм, ПП (правое предсердие) 53*40мм, КДР (конечный диастолический размер) лж 5,1 см, КСР (конечный систолический размер) лж 4,1 см, КДО (конечный диастолический объем) 145 мл, КСО (конечный систолический объем) 45 мл, УО (ударный объем) 100мл, ФВ (фракция выброса) 69%. Зоны асинергии не выявлены. Нижняя полая вена не изменена. Наличие жидкости в плевральных полостях, в перикарде не обнаружено. Допплерография: без особенностей. Признаки диастолической дисфункции ЛЖ (левого желудочка) отсутствуют.

Биохимический анализ крови: GLU (глюкоза) 4.5, BIL-T (о.билирубин) 0.57, ALT 20, AST 22, UREA (мочевина) 64.2, CREA (креатинин) 0.79, TP (о. белок) 7.9, CHOL (ХС) 220Н.

На ЭКГ - ритм синусовый, ЧСС 86 уд. в минуту, ЭОС горизонтальная, неполная блокада правой ножки пучка Гиса, в отведениях v5, v6 депрессия сегмента ST более 1 мм. В сравнении с ЭКГ месячной давности динамика отрицательная.

Спирография – FVC (ФЖЕЛ) 68%, FEV1 (ОФВ1) 72%.

1. Сформулируйте развернутый клинический диагноз.
2. Определите тактику ведения больного на всех этапах лечения.
3. Окажите медицинскую помощь при неотложном состоянии.
4. Назначьте комплексное медикаментозное лечение на разных этапах реабилитации. Выпишите рецепты.
5. Назначьте немедикаментозное лечение на всех этапах реабилитации: диетотерапия, физиотерапия, лечебная физкультура, санаторно-курортное лечение и др.
6. Проведите врачебно-трудовую экспертизу: определите вид нетрудоспособности, ориентирующиеся сроки нетрудоспособности, решите вопрос рационального трудоустройства.
7. Определите группу диспансерного наблюдения, составьте план диспансерного наблюдения.
8. Роль медицинского страхования в медицине.

Ситуационная задача №2.

Больная П., 23 лет, студентка, жалуется на заложенность носа, слезотечение, першение в горле, сухой кашель, слабость, повышение температуры тела до $38,6^{\circ}\text{C}$.
Заболела 3 дня назад. Была в контакте с пациентом с подобными жалобами. В анамнезе перенесенные острые респираторные заболевания, ангины по 2-3 раза в году, аллергию отрицает.

При объективном обследовании больной: общее состояние средней тяжести. Пониженного питания, вес 65 кг, рост 175 см. Температура тела $38,2^{\circ}\text{C}$. Кожные покровы гиперемированы, теплые на ощупь, чистые, сыпи нет. Лимфатические узлы не пальпируются. Грудная клетка цилиндрической формы, тип нормостеничный. Над легкими перкуторно выявляется ясный легочный звук. При пальпации голосовое

дрожание выражено умеренно, болезненности нет. При перкуссии над легкими ясный легочный звук. При аускультации в легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 75 ударов в минуту. АД 100/80 мм. рт.ст. Конъюнктивы глаз умеренно инъекцированы, гиперемированы. Нос заложен, при осмотре слизистая гиперемирована. При осмотре зева - резкая гиперемия слизистой оболочки миндалин, мягкого неба, небных дужек, задней стенки глотки, отмечается гиперплазия фолликулов, миндалины «рыхлые», выступают за край небных дужек. Язык обложен беловатым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги, размеры по Курлову 10-8-7 см., край мягкий, эластичный, селезенка не пальпируется, симптом Ровзинга отрицательный. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Стул регулярный, оформленный 1 раз в день, мочеиспускание не нарушено.

Результаты лабораторно-инструментальных методов исследования.

ОАК: WBC (лейкоциты) $9.8 \cdot 10^3 / \text{mL}$, RBC (эритроциты) $4.26 \cdot 10^6 / \text{mL}$, HGB (гемоглобин) 11.2 g / dL, HCT (гематокрит) 40%, PLT (тромбоциты) $188 \cdot 10^3 / \text{mL}$, СОЭ 26 мм/ч, LYM (лимфоциты) 42.9%, (MXD) базофилы 1%, эозинофилы 4%, моноциты 12%, NEUT (сегментоядерные нейтрофилы) 40.1%.

ОАМ: GLU (глюкоза) Negative, BIL (билирубин) Negative, KET (кетоновые тела) Negative, SG (удельный вес) 1.018, BLD (эритроциты) Negative, pH 5.0, PRO (белок) Negative, UBG (уробилиноген) 3.2 $\mu\text{mol} / \text{l}$, NIT (соли) Positive, LEU (лейкоциты) Negative.

Рентгенография ОГК: корни структурные, без инфильтративных теней.

ЛОР-врач: слизистая носа отечная, набухшая, гиперемированная. Зев гиперемирован. Миндалины увеличены.

1. Сформулируйте развернутый клинический диагноз.
2. Провести экспертизу трудоспособности, критерии и сроки нетрудоспособности, определить показания для госпитализации
3. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза?
4. С какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику?
5. Назначьте лечение. Выпишите рецепты.
6. Диспансерное наблюдение после перенесенного заболевания.
7. Перечислите уровни организации экспертизы временной нетрудоспособности.
- 8.

Эталоны ответов к ситуационным задачам

Ситуационная задача №1.

1. ИБС, прогрессирующая стенокардия, ХСН IIА. ФК II. Соп. Хронический обструктивный бронхит, легкой степени тяжести в стадии обострения, ДН I;
2. Экстренная госпитализация, решение вопроса о КАГ.
3. На догоспитальном этапе необходимо ввести нитроглицерин, разжевать 1 таблетку аспирина, парентерально ненаркотические или наркотические анальгетики, при необходимости – нейролептанальгезию.
4. Учитывая сочетанную патологию целесообразно назначить нитраты пролонгированного действия, антиангинальные средства, антиагреганты, бронхолитики, В последующем назначение медикаментозного лечения зависит от характера течения стенокардии (ФК).
5. В стационарных условиях ограничение двигательного режима, дыхательная гимнастика, фитотерапия, точечный массаж, электросон, ингаляции. В последующем расширение двигательного режима, дозированная ходьба, индивидуальные комплексы гимнастики.

6. Временная нетрудоспособность в течение 3-4 недель, рациональное трудоустройство с ограничением труда с физически и нервно-психическим напряжением, в неблагоприятных санитарно-гигиенических и метеоусловиях
7. Третья группа диспансерного наблюдения. Ежегодное диспансерное наблюдение: ОАК и ОАМ, ЭКГ, флюорография органов грудной клетки, биохимическое исследование крови (липиды, глюкоза крови и мочи), протромбиновый анализ крови, велоэргометрия, консультация кардиолога, пульмонолога, аллерголога через 3 месяца после обострения.

Ситуационная задача №2

1. Острое респираторное заболевание: ринит, фарингит, трахеит, средней тяжести. Сопутствующее заболевание: гипохромная анемия легкой степени
2. Больная временно нетрудоспособна, сроки ВН 6-10 дней. Необходимо организовать стационарзамещающие технологии на дому.
3. ОАК в динамике, ЭКГ.
4. Дифференциальная диагностика с инфекциями верхних дыхательных путей.
5. Реленза, Тамифлю, Ингавирин, Арбидол по схеме. Питьё витаминизированных напитков, приём иммуномодуляторов растительного происхождения (настойка элеутерококка), лечение анемии: Фенюльс по 1 капсуле 3 раза в день, диета с включением продуктов богатых железом (гранатовый сок, яблоки, гречневая каша, отварное мясо).
6. Диспансерное наблюдение не требуется.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:

1. Оценить жалобы, факторы риска, состояние больного и прогноз.
2. Провести скрининг ишемической болезни сердца по результатам ЭКГ.
3. Оценить наличие ишемии и определить стадию ишемической болезни сердца.
4. Провести тест 6 минутной ходьбы.
5. Оценить результаты лабораторных изменений при ишемической болезни сердца.
6. Оценить результаты ЭКГ, рентгенографии ОГК, Эхо-КГ, пульсоксиметрии, велоэргометрии для диагностики ишемической болезни сердца.
7. Провести экспертизу нетрудоспособности.
8. Назначить лечение пациенту в соответствии с полученными результатами обследования с учетом стадии ишемической болезни сердца, имеющих осложнений, в соответствии с современными клиническими рекомендациями с учетом показаний и противопоказаний.
9. Определить показания для амбулаторного ведения пациента, а также для госпитализации в стационар.
10. Определить пациента к группе диспансерного наблюдения.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Гипертоническая болезнь. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, ранняя диагностика, маршрутизация пациента, принципы современного лечения, профилактика согласно клиническим рекомендациям.
2. Принципы организации диспансерного наблюдения (на примере конкретного заболевания).
3. Диспансерное наблюдение: определение, цели и задачи (на примере конкретного заболевания).

4. Методы выявления и диагностики факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний.
5. Ранняя диагностика, маршрутизация пациента, принципы современного лечения, профилактика (на примере конкретного заболевания).
6. Общие принципы профилактики онкозаболеваний.
7. Формы медицинского страхования, сущность и принципы.
8. Каков порядок оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность?
9. Состав и функции врачебной комиссии медицинской организации.
10. Правила и условия оформления листка нетрудоспособности при травмах, по уходу за больным членом семьи, ребенком-инвалидом, при карантине, на период реабилитации.

12. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

Цель модуля: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, углубленное изучение теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики заболеваний

Трудоемкость освоения: 144 часа

Компетенции: ПК 1, ПК 2, ПК 3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11

Содержание рабочей программы учебного модуля «Поликлиническая терапия»

Код	Название и темы рабочей программы
1.	Раздел 1. Нормативно-правовые основы здравоохранения
1.1	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения в РФ.
1.2	Правовые основы Российского здравоохранения
1.3	Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи
2.	Раздел 2. Общие методы обследования терапевтических больных
2.1	Значение общеврачебного обследования в современной диагностике внутренних болезней
2.2	Лабораторные и инструментальные методы исследования в диагностике внутренних болезней
3.	Раздел 3. Болезни сердечно-сосудистой системы

3.1	Атеросклероз
3.2	Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Инфаркт миокарда. Стенокардия
3.3	Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии
3.4	Нарушения сердечного ритма и проводимости сердца
3.5	Воспалительные заболевания сердца. Перикардиты. Миокардиты. Инфекционный эндокардит
3.6	Сердечная недостаточность
4.	Раздел 4. Болезни органов дыхания
4.1	Острый бронхит
4.2	Хроническая обструктивная болезнь легких
4.3	Бронхиальная астма
4.4	Внебольничная пневмония. Особенности течения при коронавирусной инфекции
5.	Раздел 5. Ревматические болезни
5.1	Диффузные заболевания соединительной ткани
5.2	Болезни суставов. Ревматоидный артрит. Остеоартроз. Подагра
6.	Раздел 6. Болезни органов пищеварения
6.1	Заболевания желчных путей
6.2	Заболевания печени
6.3	Заболевания поджелудочной железы
6.4	Болезни пищевода
6.5	Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки
7.	Раздел 7. Болезни почек и мочевых путей
7.1	Хронический пиелонефрит
7.2	Хронический гломерулонефрит
7.3	Хроническая болезнь почек
8.	Раздел 8. Болезни органов кроветворения
8.1	Анемии

8.2	Лейкозы. Хронический лимфолейкоз. Хронический миелолейкоз
8.3	Амбулаторное лечение и диспансеризация гематологических больных
9.	Раздел 9. Эндокринные заболевания
9.1	Сахарный диабет
9.2	Болезни щитовидной железы
9.3	Климактерий и связанные с ним болезни
10.	Раздел 10. Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней
10.1	Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии
10.2	Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии
10.3	Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии
11.	Раздел 11. Поликлиническая терапия
11.1	Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению территориального врачебного участка
11.2	Диспансеризация. Диспансерное наблюдение больных с хроническими неинфекционными заболеваниями
11.3	Нормативно-правовое регулирование организации экспертизы временной нетрудоспособности.

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы
учебного модуля «Поликлиническая терапия»**

**Контрольно - оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля
«Поликлиническая терапия»**

1. Диспансеризация. Диспансерное наблюдение больных с хроническими неинфекционными заболеваниями
2. Порядок выдачи листка нетрудоспособности
3. Порядок направления пациентов на медико-социальную экспертизу
4. ИБС. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение. Профилактика.
5. Гипертоническая болезнь. Классификация, клиника, диагностика.
6. Гипертоническая болезнь. Лечение, профилактика.
7. Гипертонический криз. Клиника, диагностика, неотложная помощь.
8. Пневмония. Классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика
9. Бронхиальная астма. Классификация, клиника, диагностика, степени тяжести. Лечение. Профилактика.

10. Обязательный диагностический минимум обследования больного с подозрением на туберкулёз врачом общей практики при направлении в противотуберкулёзный диспансер.
11. Острые воспалительные заболевания почек, мочевого пузыря, уретры, половых органов. Клиника, диагностика.
12. Острый и хронический гломерулонефрит. Клиника, диагностика, принципы лечения.
13. Хронический пиелонефрит. Клиника, диагностика. Лечение в условиях поликлиники.
14. Анемии. Классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.
15. Остеоартроз. Подагра. Клиника, диагностика, принципы лечения.
16. Болезни щитовидной железы. Клиника, диагностика, принципы лечения.
17. ВИЧ-инфекция. Клиника, диагностическая и лечебная тактика. Профилактика.
18. Туберкулез. Ранние симптомы туберкулеза. Методы их выявления. Тактика ведения и лечения больных.
19. Туберкулез. Легочные и внелегочные формы туберкулеза.
20. Заболевания вегетативной нервной системы, лечение, тактика врача общей практики.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление программы для школы здоровья по профилю терапия.
2. Составление схемы преемственных мероприятий в отношении терапевтического профиля.
3. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеванием общесоматического профиля.
4. Составление направления на МСЭ.

Фонд оценочных средств

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. Листок нетрудоспособности для санаторно-курортного лечения выдает:
 - А) Лечащий врач
 - Б) ВК
 - В) Зам. главного врача по ЭВН
 - Г) Не выдается

Верно: А

2. Листки нетрудоспособности не выдаются:
 - А) неработающим, безработным, состоящим на учете в организациях труда и занятости, при протезировании в амбулаторных условиях
 - Б) иностранным гражданам, работающим на предприятиях России, при протезировании в амбулаторных условиях, по уходу за больным членом семьи во время очередного отпуска
 - В) неработающим, по уходу за больным членом семьи во время очередного отпуска, при протезировании в амбулаторных условиях

Верно: В

3. Срок, на который лечащий врач продлевает листок нетрудоспособности единолично составляет:

- А) 14 календарных дней
- Б) 6 календарных дней
- В) 30 календарных дней
- Г) 4 месяцев при неблагоприятном трудовом прогнозе

Верно: А

4. При каких сроках временной нетрудоспособности больные направляются на МСЭК при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозах?

- А) Вне зависимости от ориентировочных сроков временной нетрудоспособности, но не более 12 месяцев
- Б) В зависимости от сроков временной нетрудоспособности, но не более 4 месяцев
- В) В зависимости от сроков временной нетрудоспособности, но не более 10 месяцев
- Г) В зависимости от сроков временной нетрудоспособности, но не более 6 месяцев

Верно: Б

5. Вопрос о продлении листка нетрудоспособности и дальнейшего лечения при сроках временной утраты трудоспособности более 30 дней решает:

- А) Лечащий врач единолично
- Б) Лечащий врач совместно с зав. отделением
- В) Зам. главврача по ЭВН
- Г) ВК медицинского учреждения

Верно: Г

Литература к учебному модулю «Поликлиническая терапия»

Основная литература:

1. Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах [Электронный ресурс]: учеб. пособие / под ред.: А. Н. Куликова, С. Н. Шуленина. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970439227.html>.

2. Федосеев Г. Б. Симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов, дифференциальная диагностика и базисная фармакотерапия [Электронный ресурс]: В 2 т. Т. 1 : А - Л / Г. Б. Федосеев, В. И. Трофимов. - Электрон. текстовые дан. - М. : Новая волна, 2019. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/ru/book/simptomiy-i-sindromy-zabolevanij-vnutrennih-organov-differencialnaya-diagnostika-i-bazisnaya-farmakoterapiya-v-2-t-t-1-7423089/>

3. Хаитов, Р. М. Иммунология [Электронный ресурс] : учебник / Р. М. Хаитов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438428.html>

4. Лазуткина, А. Ю. Континуум ишемической болезни сердца [Текст]: монография / А. Ю. Лазуткина, В. В. Горбунов. - Хабаровск : Изд-во ДВГМУ, 2018. - 329 с.

5. Статистические методы в медицине и здравоохранении [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ; сост. Н. Х. Шарафутдинова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2018. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib719.pdf>.

Дополнительная литература:

1. Избранные лекции по внутренним болезням [Текст]: в 3-х частях : учеб. пособие / Г. Х. Мирсаева [и др.]; ред.: Г. Х. Мирсаева, Г. А. Мавзютова ; Баш. гос. мед. ун-т. - Уфа : [б. и.], 2013 - Ч. 3 : Болезни органов пищеварения, почек, крови и соединительной ткани. - 2-е изд., испр. и доп. - 376 с.

2. Основы педагогики и методики преподавания [Текст] : учебное пособие / ФГБОУ ВО «Башкирский гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост.: А. Ф. Амиров, О. В. Кудашкина, Е. Е. Липатова. - Уфа, 2017. - 129 с

3. Решетников, А. В. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс]: учебник / под общ. ред. А. В. Решетникова. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431368.html?SSr=41013379ad130d5d50a356c115a15a>

4. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней [Текст]: учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 847 с.: ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

5. Пульмонология в поликлинической практике [Текст]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ ; сост. А. Я. Крюкова [и др.] ; под ред. А. Я. Крюковой. - Уфа, 2012. - 153 с.

6. Маколкин, В. И. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: Гэотар Медиа, 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422465.html>.

7. Амбулаторно-поликлиническая онкология [Электронный ресурс] / Ш. Х. Ганцев [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970420584.html>

8. Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438893.html>

9. Европейское руководство по неотложной кардиологии [Текст] : руководство / ред.: М. Тубаро [и др.] ; пер. с англ. под ред. Е. В. Шляхто. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 950,[4] с

10. Неотложная кардиология [Текст] : учеб.-метод. пособие / [под ред.: Л. С. Барбараш, О. Л. Барбараш]. - Кемерово : Кузбассвузиздат, 2015. - 147 с.

13. ОРГАНИЗАЦИОННО - ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает три части:

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

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

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

1. Описание шкалы оценивания тестирования:

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

2. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:

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

3. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам

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

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

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

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

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

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

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; (с изм. и дополнениями).
2. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; (с изм. и дополнениями).
3. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 N 18247)
4. Приказ МО и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1092 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"
5. Федеральный закон от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности». (с изм. и дополнениями).
6. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с изм. и дополнениями).
7. Федеральный закон Российской Федерации от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (с изм. и дополнениями).
8. Федеральный закон от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (с изм. и дополнениями).
9. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (с изм. и дополнениями).
10. Федеральный закон от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (с изм. и дополнениями).

11. Федеральный закон от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (с изм. и дополнениями).
12. Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». (с изм. и дополнениями).
13. Закон Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» (с изм. и дополнениями).
14. Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения».
15. Постановления Правительства Российской Федерации о Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на очередной год (принимаются ежегодно).
16. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07 октября 2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинской и фармацевтическое образование» (с изм. и дополнениями).
17. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»» (с изм. и дополнениями).
18. Закон Республики Башкортостан от 04 декабря 2012 г. № 608-з «Об охране здоровья граждан в Республике Башкортостан». Введен в действие постановлением Верховного Совета Республики Башкортостан от 05.11.1993 № ВС-21/21 (с изм. и дополнениями).
19. Закон Республики Башкортостан от 12 декабря 2006 года № 395-з «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения Республики Башкортостан» (с изм. и дополнениями).
20. Приказ от 24 декабря 2010 г. № 1183н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля».
21. Приказ от 26 октября 2017 г. № 869н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения определенных групп взрослого населения».
22. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2006 г. №255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством».
23. Федеральный закон Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
24. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июня 2011г. №624н «Об утверждении Порядка выдачи листов нетрудоспособности».
25. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2011г. (в ред. №31н от 24 января 2012г.) №347 «Форма бланка листка нетрудоспособности».
26. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012г № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

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

1. Научная библиотека БГМУ <http://library.bashgmu.ru>
2. Учебный портал БГМУ <https://edu.bashgmu.ru/>

3. Федеральный портал «Российское образование» <https://edu.ru>
4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://edu.rosminzdrav.ru>
5. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://sovetsnmo.ru>
6. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
8. Всемирная организация здравоохранения <https://who.int/en>
9. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <https://scopus.com>
10. Общество специалистов доказательной медицины <https://osdm.org>
11. Библиотека pubmed <https://pubmed.gov>
12. Библиотека univadis <https://univadis.ru>
13. Кокрейновская библиотека <https://cochrane.org>
14. Профилактическая медицина <http://www.mediaspera.ru>
15. Научно-практический журнал «Терапия» <https://therapy-journal.ru>
16. Российское кардиологическое общество <https://scardio.ru>
17. Российское респираторное общество <https://spulmo.ru>

13.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
	Учебный модуль «Поликлиническая терапия»				
1.	Раздел 1. Нормативно-правовые основы здравоохранения	Волевач Л.В.	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, зав. кафедрой, профессор	
2.	Раздел 2. Общие методы обследования терапевтических больных	Волевач Л.В.	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, зав. кафедрой, профессор	
3.	Раздел 3. Болезни сердечно-сосудистой системы	Башарова Г.Р.	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, профессор	
4.	Раздел 4. Болезни органов дыхания	Гарипова Р.А.		ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, ассистент	
5.	Раздел 5. Ревматические болезни	Нафикова А.Ш.	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, завуч каф., доцент	

6.	Раздел 6. Болезни органов пищеварения	Волевач Л.В.	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, зав. кафедрой, профессор
7.	Раздел 7. Болезни почек и мочевых путей	Волевач Л.В.	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, зав. кафедрой, профессор
8.	Раздел 8. Болезни органов кроветворения	Камалова А.А.	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, доцент
9.	Раздел 9. Эндокринные заболевания	Давыдович М.Г.	Д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, доцент
10.	Раздел 10. Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней	Демидова Н.А.		ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, ассистент
11.	Раздел 11. Поликлиническая терапия	Нафикова А.Ш.	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, завуч каф., доцент

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

№ п/п	Наименование подразделения	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения
Кафедра поликлинической терапии с курсом ИДПО		
1.	Поликлиника №4 ГБУЗ РБ ГКБ №18 г.Уфа (до 01.01.22г. поликлиника №2) 450055, г. Уфа, ул.Российская, 68	Конференц-зал (412 каб.) Ростомер, весы, сантиметровая лента, тонометр, фонендоскоп, кабинеты функциональной диагностики, лаборатория, ноутбук 2, компьютеры 4, мультимедийный проектор, экран, доска, указка. Мебель: стулья 72, вешалки 2, кушетки 2, шкафы 2. УММ: стенды, методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.
2.	Поликлиническое отделение №3 ГБУЗ РБ ГКБ №5 г.Уфа (до 01.01.22г. поликлиника №1) 450057, г. Уфа, ул.Цюрипы 4	Конференц-зал (509 каб.). Кабинет №№513, 515. Ростомер, весы, сантиметровая лента, тонометр, фонендоскоп, кабинеты функциональной диагностики, лаборатория, ноутбук 1, компьютеры 4, мультимедийный проектор, экран, доска, указка. Мебель: стулья 80, парты 8, вешалки 2, кушетка 1, шкафы 7. УММ: учебные таблицы, стенды, методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.
3.	ГБУЗ РБ поликлиника №50 г.Уфа (филиал), 450000, г. Уфа, ул.Пр.Октября, 44/1	Кабинет №№34, 35. Ростомер, весы, сантиметровая лента, тонометр, фонендоскоп, кабинеты функциональной диагностики, лаборатория, компьютеры 3. Мебель: стулья 20, парта 5, вешалка 1, кушетка 1, шкафы 3. УММ: стенды, методические указания, тестовые задания,

		ситуационные задачи.
4.	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Республика Башкортостан 450054, г. Уфа, ул. Шафиева, д. 2.	Конференц-зал. Поликлиника, кабинет №219. Ростомер, весы, сантиметровая лента, тонометр, фонендоскоп, кабинеты функциональной диагностики, лаборатория, ноутбук 1, компьютеры 2, мультимедийный проектор, экран, доска, указка. Мебель: стулья 6, кушетка 1, шкаф 1. УММ: методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.
5.	Поликлиническое отделение №1 ГБУЗ РБ ГКБ №5 г.Уфа (до 01.01.22г. поликлиника №5)	Конференц-зал. Кабинет №48. Ростомер, весы, сантиметровая лента, тонометр, фонендоскоп, кабинеты функциональной диагностики, лаборатория, компьютер 1, мультимедийный проектор, экран, доска, указка. Мебель: стулья 60, парты 5, шкаф 1. УММ: учебные таблицы, стенды, методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.
6.	ГБУЗ РБ поликлиника №46 г.Уфа, 450103, ул. С.Перовской, 38	Конференц-зал. Ростомер, весы, сантиметровая лента, тонометр, фонендоскоп, кабинеты функциональной диагностики, лаборатория, компьютеры 4, мультимедийный проектор, экран, доска, указка. Мебель: стулья 60, парты 3, вешалка 1. УММ: учебные таблицы, методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.
7.	ГБУЗ РБ поликлиника №46 г.Уфа (филиал), 450092, ул. Авроры, 5/2	Конференц-зал (13 каб.). Ростомер, весы, сантиметровая лента, тонометр, фонендоскоп, кабинеты функциональной диагностики, лаборатория. Мебель: стулья 30, вешалка 1. УММ: методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.
8.	ГБУЗ РБ поликлиника №43 г.Уфа, 450099, ул.Жукова, 4/1	Конференц-зал (75 каб.). Ростомер, весы, сантиметровая лента, тонометр, фонендоскоп, кабинеты функциональной диагностики, лаборатория, ноутбук 1, мультимедийный проектор, экран, доска, указка. Мебель: стулья 60, вешалка 1. УММ: методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.
9.	ГБУЗ РБ поликлиника №50 г.Уфа, 450009, ул.Комсомольская, 19	Конференц-зал (28 каб.). Ростомер, весы, сантиметровая лента, тонометр, фонендоскоп, кабинеты функциональной диагностики, лаборатория, ноутбук 1, мультимедийный проектор, экран, доска, указка. Мебель: стулья 60, вешалка 1. УММ: методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.
10.	Поликлиническое отделение №5 ГБУЗ РБ Поликлиника №50 г.Уфа (до 01.01.22г. поликлиника №51)	Конференц-зал (39 каб.). Ростомер, весы, сантиметровая лента, тонометр, фонендоскоп, кабинеты функциональной диагностики, лаборатория, ноутбук 1, компьютер 1, мультимедийный проектор, экран, доска, указка. Мебель: стулья 60, парты 2, вешалка 1. УММ: методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.
11.	Поликлиническое отделение №6 ГБУЗ РБ Поликлиника №50 г.Уфа (до 01.01.22г. поликлиника №51, филиал)	Конференц-зал. Ростомер, весы, сантиметровая лента, тонометр, фонендоскоп, кабинеты функциональной диагностики, лаборатория, ноутбук 1, мультимедийный проектор, экран, доска, указка. Мебель: стулья 60, парты 3, вешалка 1. УММ: методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.
12.	450008, Республика Башкортостан, г. Уфа,	Помещения для самостоятельной работы обучающихся.

	<p>ул. Пушкина, д.96, корп. 98</p>	<p>Библиотека (комн. № 126),</p> <p>Аудитория № 531. Помещения оборудованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.</p> <p>- ОС Microsoft Windows (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО Софт Лайн Трейд)),</p> <p>- пакет офисных программ Microsoft Office (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО Софт Лайн Трейд))</p> <p>- антивирус Касперского (Договор № 670 от 4 декабря. 2015 г. (ЗАО Софт Лайн Трейд))</p> <p>- антивирус Dr. Web (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО Софт Лайн Трейд))</p> <p>- инструменты Microsoft для разработки и дизайна для студентов и аспирантов (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО Софт Лайн Трейд))</p> <p>- пакет для статистического анализа данных Statistica Base for Windows v.12 English / v.10 Russian Academic (Договор № 874 от 17 декабря 2013 г. (ЗАО Софт Лайн Трейд))</p>
13.	<p>Поликлиника №4 ГБУЗ РБ ГКБ №18 г.Уфа (до 01.01.22г. поликлиника №2)</p> <p>450055, г. Уфа, ул.Российская, 68</p>	<p>Конференц-зал (412 каб.). Ростомер, весы, сантиметровая лента, тонометр, фонендоскоп, кабинеты функциональной диагностики, лаборатория, ноутбук 2, компьютеры 4, мультимедийный проектор, экран, доска, указка. Мебель: стулья 72, вешалки 2, кушетки 2, шкафы 2. УММ: стенды, методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.</p> <p>- ОС Microsoft Windows (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО Софт Лайн Трейд)),</p> <p>- пакет офисных программ Microsoft Office (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО Софт Лайн Трейд))</p> <p>- антивирус Касперского (Договор № 670 от 4 декабря. 2015 г. (ЗАО Софт Лайн Трейд)),</p> <p>- антивирус Dr. Web (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО Софт Лайн Трейд))</p> <p>- инструменты Microsoft для разработки и дизайна для студентов и аспирантов (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО Софт Лайн Трейд))</p> <p>- пакет для статистического анализа данных Statistica Base for Windows v.12 English / v.10 Russian Academic (Договор № 874 от 17 декабря 2013 г. (ЗАО Софт Лайн Трейд))</p>

14. Реализация программы

14.1. Реализация программы в форме стажировки

1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Терапия» может реализовываться частично (или полностью) в форме стажировки.
2. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача.
3. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.
4. Сроки стажировки определяются организацией, самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.
5. Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Терапия».
6. Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.
7. Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Терапия» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется организацией самостоятельно.
8. По результатам прохождения стажировки обучающемуся выдается документ о квалификации по специальности «Терапия».

14.2. Методические особенности реализации дистанционного обучения

Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности проведения части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле являются интернет-технология с методикой синхронного дистанционного обучения. Методика дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности обучающихся в виде вебинара.

15. Основные сведения о программе

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

№ п/п	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	Поликлиническая терапия
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	144 ч
3.	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 ауд. часов в день, 6 дней в неделю, продолжительность обучения – 24 дня, 4 недели, 1 месяц
	с отрывом от работы (очная)	очная
	с частичным отрывом от работы (заочная)	-
4.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение установленного образца о повышении квалификации по программе «Поликлиническая терапия»
5.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия». Послевузовское профессиональное образование (ординатура или интернатура) по специальности «Терапия» или «Педиатрия»
6.	Категории обучающихся	Врач - терапевт; врач - терапевт участковый; врач - терапевт подростковый; врач - терапевт участковый цехового врачебного участка; врач здравпункта; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач - терапевт, судовой врач; врач приемного отделения
7.	Структурное подразделение академии, реализующее программу	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра поликлинической терапии с курсом ИДПО
8.	Контакты	Г. Уфа, ул. Российская 68, Поликлиника №4 ГБУЗ РБ ГКБ №18 г.Уфа
9.	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану ИДПО
10.	Основной преподавательский состав	Волевач Л.В. д.м.н., профессор БГМУ Башарова Г.Р. д.м.н., профессор БГМУ Давыдович М.Г. д.м.н., доцент БГМУ Камалова А.А. к.м.н., доцент БГМУ Нафикова А.Ш.к.м.н., доцент БГМУ Гарипова Р.А. ассистент кафедры Демидова Н.А. ассистент кафедры
11.	Аннотация	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» включает 144 академических часа (зачетных единиц), из них лекции составляют 32 часа, практические занятия 22 часа, семинарские занятия 20 часов, дот 58 часов. Программа посвящена совершенствованию профессиональных компетенций в рамках специальности
12.	Цель и задачи программы	Цель: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, углубленное изучение теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики заболеваний Задачи. В результате обучения по программе врачи должны овладеть практическими умениями и навыками,

		обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей согласно квалификационной характеристике специалиста врача – терапевта участкового, усовершенствуют знания этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний терапевтического профиля, лабораторных, функциональных, инструментальных и рентгенологических исследований.
13.	Модули (темы) учебного плана программы	<p>Раздел 1. Нормативно-правовые основы здравоохранения</p> <p>Раздел 2. Общие методы обследования терапевтических больных</p> <p>Раздел 3. Болезни сердечно-сосудистой системы</p> <p>Раздел 4. Болезни органов дыхания</p> <p>Раздел 5. Ревматические болезни</p> <p>Раздел 6. Болезни органов пищеварения</p> <p>Раздел 7. Болезни почек и мочевых путей</p> <p>Раздел 8. Болезни органов кроветворения</p> <p>Раздел 9. Эндокринные заболевания</p> <p>Раздел 10. Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней</p> <p>Раздел 11. Поликлиническая терапия</p> <p>Выпускная аттестационная работа</p> <p>Итоговая аттестация</p>
14.	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	В программе раскрыты современные основы терапии. Программа включает в себя раздел дистанционных образовательных технологий. Использование ДОТ предоставляет возможность проведения части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту жительства. Методика дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности обучающихся в виде вебинара.
15.	Дополнительные сведения	

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Поликлиническая терапия» по специальности «Терапия» (144ч), форма обучения очная. Программа разработана сотрудниками кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО д.м.н. профессором Волевач Л.В., д.м.н., профессором Башаровой Г.Р., к.м.н., доцентом Нафиковой А.Ш., ассистентом Гариповой Р.А. ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки содержит цель и задачи, характеристику специальности, перечень совершенствуемых и новых компетенций, перечень практических навыков и умений. Широко представлено информационно-методическое обеспечение лекций, практических и семинарских занятий. В данной программе подробно изложен объём дисциплины, виды учебных работ, тематический план. Всего на курс предусмотрено 144 часа.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
<p>Общие требования</p> <p>1. Дополнительная профессиональная программа составлена на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 г № 541 «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путём обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».</p>	10	Замечаний нет
<p>Требования к содержанию</p> <p>2. Основные дидактические единицы соответствуют</p>	9	Замечаний нет

требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ.		
Требования к качеству информации		Замечаний нет
3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы.	9	
4. Авторами использованы методы стандартизации.	9	
5. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ -10), международная система единиц СИ и др.	10	
6. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям.	10	
7. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	10	
Требования к стилю изложения		Замечаний нет
8. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей.	9	
9. Определения четки, доступны для понимания.	10	
10. Однозначность употребления терминов.	10	
11. Соблюдены нормы современного русского языка.	10	
Требования к оформлению		Замечаний нет
12. Дополнительная профессиональная программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	10	
Итого баллов	116	

Заключение:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Поликлиническая терапия» по специальности «Терапия» (144ч) и методические материалы программы составлены в соответствии с требованиями к содержанию дополнительных профессиональных программ, представлены на должном методическом уровне и могут быть рекомендованы к утверждению.

Рецензент:

Профессор кафедры госпитальной терапии
ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» МЗ РФ,
доктор медицинских наук



Р.А. Абдулхаков

Подпись Абдулхаков Р.А. удостоверяю
 Специалист по кадрам Видеославская
 « 08 » 03 20 22 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Поликлиническая терапия» по специальности «Терапия» (144ч), форма обучения очная. Программа разработана сотрудниками кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО д.м.н. профессором Волевач Л.В., д.м.н., профессором Башаровой Г.Р., к.м.н., доцентом Нафиковой А.Ш., ассистентом Гариповой Р.А. ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки содержит цель и задачи, характеристику специальности, перечень совершенствуемых и новых компетенций, перечень практических навыков и умений. Широко представлено информационно-методическое обеспечение лекций, практических и семинарских занятий. В данной программе подробно изложен объём дисциплины, виды учебных работ, тематический план. Всего на курс предусмотрено 144 часа.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
<p>Общие требования</p> <p>1. Дополнительная профессиональная программа составлена на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 г № 541 «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел: «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. №66и «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путём обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».</p>	10	Замечаний нет
<p>Требования к содержанию</p> <p>2. Основные дидактические единицы соответствуют</p>	9	Замечаний нет

требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ.		
Требования к качеству информации		Замечаний нет
3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы.	9	
4. Авторами использованы методы стандартизации.	9	
5. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ -10) , международная система единиц СИ и др.	10	
6. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям.	10	
7. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	10	
Требования к стилю изложения		Замечаний нет
8. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей.	9	
9. Определения четки, доступны для понимания.	10	
10. Однозначность употребления терминов.	10	
11. Соблюдены нормы современного русского языка.	10	
Требования к оформлению		Замечаний нет
12. Дополнительная профессиональная программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	10	
Итого баллов	116	

Заключение:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Поликлиническая терапия» по специальности «Терапия» (144ч) и методические материалы программы составлены в соответствии с требованиями к содержанию дополнительных профессиональных программ, представлены на должном методическом уровне и могут быть рекомендованы к утверждению.

Рецензент:

Профессор кафедры терапии
ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук

А.С. Сарсенбаева



ВЫПИСКА

из протокола № 8 от 1 марта 2022 г.

заседания кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО

Присутствовали: зав. кафедрой, д.м.н., профессор Волевач Л. В.,
сотрудники кафедры.

Слушали: о дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Поликлиническая терапия» по специальности «Терапия» (144ч), форма обучения очная. Программа разработана сотрудниками кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО д.м.н. профессором Волевач Л.В. , д.м.н., профессором Башаровой Г.Р., к.м.н., доцентом Нафиковой А.Ш., ассистентом Гариповой Р.А., ассистентом Демидовой Н.А.

Постановили: одобрить и передать дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Поликлиническая терапия» по специальности «Терапия» (144ч) на рассмотрение и одобрение в ЦМК ТП.

Председатель

д.м.н., профессор



Волевач Л. В.

Секретарь

к.м.н., доцент



Нафикова А.Ш.

ВЫПИСКА

из протокола заседания ЦМК

по терапевтическим дисциплинам № 5 от 25.03.2022 г.

Присутствовали: председатель ЦМК ТП д.м.н., профессор Волевач Л. В., секретарь ЦМК ТП к.м.н., доцент Нафикова А.Ш., члены ЦМК.

Слушали: о дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Поликлиническая терапия» по специальности «Терапия» (144ч). Программа разработана сотрудниками кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО д.м.н. профессором Волевач Л.В. , д.м.н., профессором Башаровой Г.Р., к.м.н., доцентом Нафиковой А.Ш., ассистентом Гариповой Р.А., ассистентом Демидовой Н.А.

Рецензенты:

1. Доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» МЗ РФ Р. А. Абдулхаков
2. Доктор медицинских наук, профессор кафедры терапии ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» МЗ РФ А.С. Сарсенбаева

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

Председатель ЦМК ТП д.м.н., профессор  Л. В. Волевач

Секретарь к.м.н., доцент  А.Ш. Нафикова

ВЫПИСКА

из протокола № 3-22 от 30.03.2022.

заседания Учебно-методического совета ИДПО

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

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

Слушали: об утверждении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Поликлиническая терапия» по специальности «Терапия» (144ч). Программа разработана сотрудниками кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО д.м.н. профессором Волевач Л.В. , д.м.н., профессором Башаровой Г.Р., к.м.н., доцентом Нафиковой А.Ш., ассистентом Гариповой Р.А., ассистентом Демидовой Н.А.

На основании представленных материалов УМС подтверждает, что:

1. ДПП подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. ДПП соответствует приказу Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" и профессиональному стандарту «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)».
3. На рабочую программу имеются 2 положительные рецензии.

Постановили: Рекомендовать к утверждению дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Поликлиническая терапия» по специальности «Терапия» (144ч).

Председатель УМС ИДПО БГМУ

д.м.н., профессор

В. В. Викторов

Секретарь УМС ИДПО БГМУ

к.ф.н., доцент

А. А. Федотова

ВЫПИСКА

из протокола № 3 от 30.03.2022

заседания Ученого совета ИДПО

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

Присутствовали: Председатель Ученого совета, д.м.н., профессор, В.В. Викторов, секретарь Ученого совета, к.м.н., доцент, Г.Р. Мустафина, члены Ученого совета.

Слушали: об утверждении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Поликлиническая терапия» по специальности «Терапия» (144ч). Программа разработана сотрудниками кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО д.м.н. профессором Волевач Л.В., д.м.н., профессором Башаровой Г.Р., к.м.н., доцентом Нафиковой А.Ш., ассистентом Гариповой Р.А., ассистентом Демидовой Н.А.

На основании представленных материалов УС подтверждает, что:

1. ДПП подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. ДПП соответствует приказу Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" и профессиональному стандарту «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)».
3. На рабочую программу имеются 2 положительные рецензии.

ПОСТАНОВИЛИ: Утвердить ДПП ПК «Поликлиническая терапия» по специальности «Терапия» (144ч).

Председатель Ученого совета ИДПО БГМУ

д.м.н., профессор



В.В. Викторов

Секретарь Ученого совета ИДПО БГМУ

к.м.н., доцент



Г.Р. Мустафина