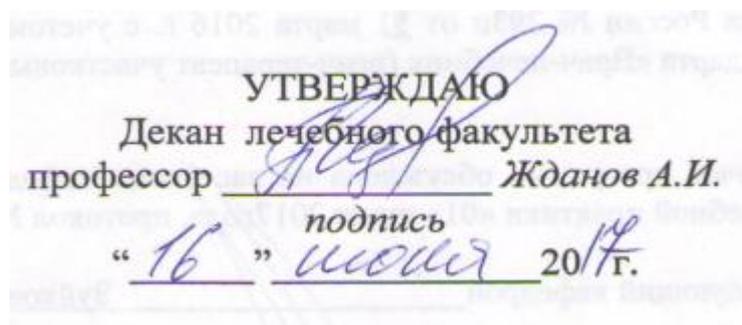


ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
Минздрава России



Рабочая программа

по общей врачебной практики

для специальности 31.05.01 лечебное дело

форма обучения очная

факультет лечебный

кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики

курс 6

семестр XII

лекции 16 часов

зачет с оценкой в XII семестре 5 часов

практические занятия 75 часов

самостоятельная работа 48 часов

всего часов 144 часа (4 зачетных единицы)

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Минтруда России № 293н от 31 марта 2016 г. с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» №293н от 31.03.2016г.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики «01» июня 2017года, протокол № 22.

Заведующий кафедрой _____ Зуйкова А.А.

Рецензенты:

Заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области, доктор медицинских наук, профессор Нехаенко Н.Е.

Проректор на научно-инновационной деятельности, заведующий кафедрой факультетской терапии доктор медицинских наук, профессор Будневский А.В.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности «лечебное дело» от 15.06.2017 года, протокол № 5.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Цели: сформировать у студентов целостное представление об основных этапах работы врача общей практики (семейного врача), обладающего системой профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи:

- ✓ изучить особенности организации и объём работы врача общей практики (семейного врача);
- ✓ научить работать с приказами, специальными методическими инструкциями, регламентирующими деятельность врача общей практики (семейного врача) по оказанию первичной медико-санитарной помощи населению;
- ✓ выработать компетенции клинического мышления по диагностике наиболее часто встречающихся заболеваний и патологических состояний у взрослого и детского населения в амбулаторных условиях на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования, используемыми в общей врачебной практике;
- ✓ ознакомить с принципами и методами индивидуального и семейного консультирования, особенностями взаимоотношения «врач-пациент»;
- ✓ научить тактике ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- ✓ развить компетенции по проведению профилактических мероприятий, диспансерного наблюдения за прикрепленным населением с учетом возраста, пола и исходного состояния здоровья;
- ✓ сформировать компетенции по проведению экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности;
- ✓ развить компетенции по проведению реабилитационных мероприятий среди всех возрастных групп, перенесших соматическое заболевание, в амбулаторных условиях;
- ✓ усовершенствовать компетенции по оказанию врачебной помощи взрослому и детскому населению при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- ✓ формировать представления о медицинской и семейной деонтологии в общей врачебной практике.

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

Учебная дисциплина «Общая врачебная практика» относится к блоку Б1 вариативной части образовательной программы высшего образования по направлению «Лечебное дело»; изучается в двенадцатом семестре. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

биология

Знания: закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии,

Умения: анализировать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур у детей и подростков;

Навыки: учета закономерностей наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии

Философия,

Знания: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию

Умения: грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа

Навыки: навыки изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов,

история медицины

Знания: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире; влияние среды обитания на здоровье человека, изыскание эффективных средств лечения и профилактики, становление и развитие медицинской науки; представление о медицинских системах и медицинских школах; учение о здоровом образе жизни, методах его сохранения, взаимоотношения "врач - пациент", выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину;

Умения: оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа

Навыки: оценивать ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа

правоведение

Знания: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;

Умения: ориентироваться в действующих нормативно правовых актах о труде, особенно в отношении женщин и детей, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста;

Навыки: работы в условиях действующих нормативно правовых актах о труде

иностраный язык, латинский язык,

Знания: лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера (для иностранного языка); основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке;

Умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов;

Навыки: навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов; навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями правил "информированного согласия"; иностранным языком в объеме, необходимом для возможности получения информации из зарубежных источников.

педагогика.

Знания: основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп.

Умения: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.

Навыки: общения в трудовом коллективе с учетом общих и индивидуальных особенностей психики подростков и взрослого человек

математика, медицинская информатика,

Знания: математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении;

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;

Навыки: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет;

биохимия,

Знания: правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях, с реактивами, приборами, животными; основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека;

строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ

Умения: пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; проводить статистическую обработку экспериментальных данных

Навыки: работы в физических, химических, биологических лабораториях
фармакология,

Знания: классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные эффекты; общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств; законы генетики ее значение для медицины;

Умения: обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний; обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного ребенка и подростка, анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения детей и подростков; выписывать рецепты лекарственных средств при определенных заболеваниях и патологических процессах у детей и подростков,

Навыки: назначением лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов у детей и подростков.

микробиология, иммунология

Знания: закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии, биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания; классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики;

Умения: анализировать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур у детей и подростков;

Навыки: учета закономерностей наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии

патологическая анатомия,

Знания: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;

Умения: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов, дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз; заполнять медицинское свидетельство о смерти.

Навыки: медико-анатомическим понятийным аппаратом; информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования,

патофизиология, клиническая патофизиология.

Знания: понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии; функциональные системы ор-

ганизма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии, структуру и функции иммунной системы человека, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования, основные методы иммунодиагностики.

Умения: обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления,

Навыки: основных понятий об этиологии, патогенезу, морфогенезе, патоморфозе болезни, принципах классификации болезней; основных понятиях общей нозологии

дерматовенерология.

Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного с заболеваниями кожи,

Умения: собрать анамнез, провести опрос пациента и осмотр пациента, поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

Навыки: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

неврология.

Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного неврологического профиля,

Умения: собрать анамнез, провести опрос пациента и осмотр пациента, поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

Навыки: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

психиатрия, медицинская психология.

Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного психиатрического профиля,

Умения: собрать анамнез, провести опрос пациента и осмотр пациента, поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

Навыки: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Оториноларингология

Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного с заболеваниями уха, горла, носа

Умения: собрать анамнез, провести опрос пациента и осмотр пациента, поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с

прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

Навыки: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

офтальмология.

Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного с патологией глаз, передней камеры глаза,

Умения: собрать анамнез, провести опрос пациента и осмотр пациента, поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

Навыки: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

общая хирургия.

Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, клинические проявления основных хирургических синдромов;

Умения: собрать анамнез, провести опрос пациента и осмотр пациента, поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

Навыки: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

пропедевтика внутренних болезней.

Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного,

Умения: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов,

Навыки: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;

алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

инструментальная диагностика.

Знать: современные методы инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);

урология.

Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного урологического профиля,

Умения: собрать анамнез, провести опрос пациента и осмотр пациента, поставить предварительный диагноз с учетом данных инструментального обследования

Навыки: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

акушерство и гинекология.

Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного гинекологического профиля, организацию акушерской и гинекологической помощи населению, диагностику гинекологических заболеваний, диагностику беременности, методы ведения беременности и принятия родов; типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением,

Умения: собрать анамнез, провести опрос пациента и осмотр пациента, поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; провести физиологическую беременность; оказывать помощь при родовспоможении;

Навыки: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

факультетская терапия.

Знания: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов

Умения: собрать анамнез, провести опрос пациента и осмотр пациента, поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

Навыки: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

профессиональные болезни.

Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного ис-

следования больного с подозрением на профессиональное заболевание

Умения: собрать анамнез, провести опрос пациента и осмотр пациента, поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

Навыки: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

госпитальная терапия.

Знать: синдромальную диагностику, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного с коморбидной патологией, клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов,

Умения: собрать анамнез, провести опрос пациента и осмотр пациента, поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата

Навыки: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

эндокринология.

Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного с эндокринной патологией

Умения: собрать анамнез, провести опрос пациента и осмотр пациента, поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

Навыки: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

педиатрия

Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования ребенка

Умения: собрать анамнез, провести опрос ребенка и осмотр, поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

Навыки: методами общего клинического обследования ребенка; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприя-

тий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

поликлиническая терапия

Знания: социальное страхование и социальное обеспечение, основы организации страховой медицины в Российской Федерации, сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире; финансирование системы здравоохранения; планирование, финансирование учреждений здравоохранения; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению; методику расчета показателей медицинской статистики; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации, учение об эпидемиологическом процессе, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, права, обязанности и ответственность врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта

Умения: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;

Навыки: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

инфекционные болезни

Знания: основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики; эпидемиологический подход к изучению болезней человека, виды эпидемиологических исследований и их предназначение; эпидемический процесс и неинфекционную эпидемиологию, эпидемиологию инфекционных и паразитарных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, патогенез инфекционных болезней, их основные клинические проявления, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов); основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных, показания к госпитализации инфекционного больного, специфическую и не-

специфическую профилактику инфекционных болезней; структуру инфекционной службы, показания к амбулаторному лечению инфекционного больного, транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов; особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией; основные клинические проявления кожных болезней (чесотки, педикулеза, дерматофитий), ВИЧ-инфекции и инфекций, передающихся половым путем;

Умения: собрать анамнез, провести опрос пациента и осмотр пациента, поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

Навыки: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

фтизиатрия.

Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного туберкулезом, организацию массового проведения туберкулинодиагностики среди населения, отбор пациентов для вакцинации и ревакцинации вакциной туберкулезной (далее - БЦЖ) с учетом результатов массовой туберкулинодиагностики, прививочные реакции, возможные поствакцинальные осложнения; особенности диагностики, лечения (этиотропными и патогенетическими средствами), реабилитации больных туберкулезом;

Умения: собрать анамнез, провести опрос пациента и осмотр пациента, поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой туберкулинодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения; формировать группы повышенного риска по заболеванию туберкулезом, оценить эффективность диспансерного наблюдения за пациентами;

Навыки: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

анестезиология, реанимация.

Знать: методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных; методы лечения и показания к их применению; особенности ведения больных, находящихся в коматозном состоянии, интенсивную терапию пациентам, перенесшим критическое состояние; особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей; методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме;

Умения: собрать анамнез, провести опрос пациента и осмотр пациента, поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с

прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти;

Навыки: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

госпитальная хирургия.

Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, клинические проявления основных хирургических синдромов;

Умения: собрать анамнез, провести опрос пациента и осмотр пациента, поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

Навыки: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Онкология

Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного онкологического профиля

Умения: собрать анамнез, провести опрос пациента и осмотр пациента, поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

Навыки: методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с дисциплинами ООП ВО:

| | Наименование предыдущих и последующих дисциплин | Модули дисциплины «Общая врачебная практика» (междисциплинарные связи) | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 1 | Биология | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 2 | Биохимия | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 3 | Иностранные языки Латинский язык | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 4 | Патологическая анатомия | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 5 | Урология | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Анестезиология и реанимация | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 7 | Патофизиология , клиническая патофизиология | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 8 | Микробиология, | | | | + | + | + | + | | | | | | | | + |
| 9 | Пропедевтика внутренних болезней | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 10 | Философия | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 11 | Фармакология | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 12 | Факультетская терапия | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 13 | История медицины | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 14 | Общая хирургия | | | | | | | + | + | | | | | | | + |
| 15 | Акушерство и гинекология | | | | | | | | + | | | | | | | + |
| 16 | Дерматология | | | | | | + | | | | | | | | | + |
| 17 | Инфекционные болезни | | | | | + | | | | | | | | | | + |
| 18 | Педиатрия | | | | | + | | | | | | | | | | + |
| 19 | Медицинская психология | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 20 | Психиатрия | | | | | | | | | | | | + | | | + |
| 21 | Оториноларингология | | | | | | + | | | | | | | | | + |
| 22 | Офтальмология | | | | | | + | | | | | | | | | + |
| 23 | Фтизиатрия | | | | | + | | | | | | | | | | + |
| 24 | Профессиональные болезни | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 25 | Математика, медицинская информатика | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 26 | Неврология | | | | | | | | | | | + | | | | + |
| 27 | Поликлиническая терапия | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 28 | Педагогика | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 29 | эндокринология | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 30 | Инструментальная диагностика | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 31 | Госпитальная терапия | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| 32 | Онкология | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

1. Знать:

- основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;
- документы, регламентирующие переход к системе общей врачебной практики;
- структуру и функции ЛПУ первичного звена здравоохранения – основного рабочего места врача общей практики;
- методики диспансеризации здоровых и больных;
- законодательные и директивные документы, определяющие содержание работы по экспертизе временной и стойкой утраты трудоспособности;
- особенности врачебной этики, деонтологии при диагностической, лечебной, экспертной, профилактической работе с населением в поликлинике и на дому;
- организацию педиатрической, акушерской и гинекологической помощи;
- принципы первой врачебной помощи при хирургических заболеваниях и травмах;
- раннюю симптоматику, лечение и профилактику распространенных заболеваний в неврологии, офтальмологии и оториноларингологии
- алгоритм оказания неотложной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях, в очагах массового поражения, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации;
- методы сбора научной информации: использование интернет-ресурсов, отечественных и иностранных литературных источников: непериодических изданий (книг, брошюр, монографий, учебников); периодических изданий (журналов, газет); специальных технических публикаций (инструкций, стандартов, патентной документации, технических каталогов); неопубликованных (научных отчетов и проектов, диссертаций, библиотечных каталогов, депонированных рукописей); особенности и принципы применения телемедицинских технологий (телемониторинг, телемедицинское консультирование);
- особенности и принципы применения телемедицинских технологий (телемониторинг, телемедицинское консультирование);
- медицинскую этику, деонтологию, заболевания и их осложнения, связанные с действиями медицинского персонала (ятрогении);
- инструкции по заполнению основной документации врача общей практики амбулаторно-поликлинического учреждения;
- основные медикаментозные средства, их международное непатентованное название, правила сочетания препаратов друг с другом, правила хранения, используемые на амбулаторно-поликлиническом этапе;
- правила выписывания рецептов и приема лекарственных препаратов;
- контроль эффективности лечения;

- принципы организации проведения диспансеризации населения и профилактических медицинских осмотров: контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению; нормативы при диспансеризации, группы диспансерного учета;
- основы проведения диспансерного наблюдения врачом общей практики больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, патологией глаз и ЛОР органов, хирургической и гинекологической патологией и пациентов с высоким риском их развития;
- алгоритмы проведения диспансерного наблюдения; методику организации работы участкового врача по выявлению ранних и скрытых форм заболеваний и факторов риска; технологию профилактики инвалидизации среди контингентов обслуживания: краткосрочная, среднесрочная и долгосрочная диспансеризация лиц с заболеваниями и ФР;
- основы организации работы органов социального обеспечения и службы милосердия, помощи престарелым, инвалидам, хроническим больным, медико-психологической помощи пациентам с учетом их возрастных особенностей, работы дневного стационара в поликлинике;
- семиотику и дифференциальную диагностику заболеваний, международную классификацию причин болезни и смерти;
- тактику клинического обследования больного на амбулаторно-поликлиническом этапе, диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении амбулаторно-поликлинического наблюдения, при направлении на госпитализацию, в дневной стационар, на санаторно-курортное лечение, в реабилитационные центры, при оказании гериатрической и паллиативной помощи; методику обследования больных на дому;
- показатели в норме и при патологии результатов современных диагностических технологий по возрастно-половым группам пациентов с учётом их физиологических особенностей: 1) анализов крови, мочи, мокроты, желудочного, дуоденального содержимого, кала; 2) методов функциональной диагностики (спирографии, пикфлоуметрии, пневмотахометрии, ультразвукового исследования внутренних органов по возрастно-половым группам пациентов с учетом их физиологических особенностей организма, электрокардиографии); 3) методов лучевой диагностики (рентгенографии, компьютерной томографии, МРТ, рентгеноконтрастных методов); 4) эндоскопических методов диагностики (бронхоскопии, фиброэзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, ирригоскопии, ректороманоскопии, цистоскопии);
- алгоритм постановки предварительного и клинического диагноза при заболеваниях глаз, лор-органов, хирургической, гинекологической патологии, инфекционных болезней, психиатрических заболеваний в суловиях компетенции врача общей практики с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);
- технологию проведения экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности (сбор жалоб и анамнеза, физикальное, лабораторное и инструментальное обследование, при необходимости консультации узких специалистов); текущие регламенты по экспертизе временной и стойкой утраты трудоспособности;
- принципы организации приема пациентов в поликлинике и на дому, методологию постановки диагноза; семиотику и дифференциальную диагностику заболеваний, Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);

- тактику клинического обследования больного врачом общей практики, диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении диспансерного наблюдения, при направлении на госпитализацию, в дневной стационар, на санаторно-курортное лечение, в реабилитационные центры, при оказании гериатрической и паллиативной помощи; методику обследования больных на дому.
- принципы и методы амбулаторного лечения, реабилитации и профилактики заболеваний глаз, лор-органов, гинекологических хирургических, инфекционных болезней, психиатрических болезней в условиях компетенции врача общей практики;
- показания и противопоказания для лечения в условиях дневного стационара, стационара на дому, в реабилитационных центрах;
- должностные обязанности и права врача по оказанию неотложной помощи;
- алгоритм выбора природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии и фармакотерапии при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях; организацию работы санаторно-курортной и физиотерапевтической службы, отделений реабилитации поликлиники, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; показания и противопоказания, методику проведения различных тренирующих режимов, лечебного питания, физиолечения;
- причинно-следственные связи между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания человека на основе системного анализа и оценки риска для здоровья населения; методику формирования навыков здорового образа жизни;
- системный подход к оценке состояния здоровья пациента (физикальный, лабораторные, инструментальные методы исследования) и анализ медицинской информации с позиций доказательной медицины (медицинская статистика, фармакологические препараты);
- современные теоретические и экспериментальные методы исследования.

2. Уметь:

- применять и систематизировать, полученные на предшествующих дисциплинах знания в общей врачебной практике;
- анализировать клинические случаи с точки зрения современных научных парадигм, осмысливать и делать обоснованные выводы из новой научной и учебной литературы, результатов экспериментов, клинических рекомендаций, стандартов и законопроектов в сфере здравоохранения;
- проводить реанимационные мероприятия: искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, при возникновении клинической смерти;
- оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях: внезапной кратковременной потере сознания, гипогликемическом состоянии, приступе эпилепсии, аллергических реакциях и др.;
- проводить анализ социально-значимых проблем и процессов; использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности; применять телемедицинские технологии (телемониторинг, телемедицинские консультации);
- реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, пациентами и родственниками;
- оформлять документацию врача общей практики амбулаторно-поликлинического учреждения;
- выбрать оптимальный вариант лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий;

- выписать рецепты (с учетом социальных прав на льготные лекарства) на обычные лекарства, наркотические и приравненные к ним средства;
- планировать, организовывать и проводить диспансеризацию, определять группу здоровья, определять план первичной и вторичной профилактики; оценивать эффективность диспансеризации; дать пациенту рекомендации по первичной профилактике, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья (проводить краткое профилактическое консультирование);
- обучать пациентов и их близких порядку действий при развитии неотложных состояний; использовать санитарное просвещение для профилактики отдельных заболеваний в виде бесед перед началом приема больных в поликлинике, во время групповых профилактических приемов, при работе с семьей больного; вести учет санитарно-просветительной работы; планировать санитарно-просветительную работу с прикрепленным населением;
- диагностировать заболевания терапевтического профиля с учетом результатов непосредственного и лабораторно-инструментального исследования пациента;
- интерпретировать результаты морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала; интерпретировать результаты диагностических технологий по возрастно-половым группам пациентов с учетом их физиологических особенностей;
- выявлять у пациентов симптомы и синдромы наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной и атипичной форме; использовать алгоритм постановки диагноза; выполнять алгоритмы обследования больного, обработки информации, принятия решения; провести основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;
- пользоваться законодательствами, установками по экспертизе трудоспособности; определить причину временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности; своевременно выявлять признаки инвалидности, определять группу, оформлять документы для направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ); своевременно выявить показания к смене условий труда и правильно их реализовать; оформить выдачу листка нетрудоспособности / справки 095/у и направления на медико-социальную экспертизу (ф. № 088/у-06);
- в ограниченное время качественно провести опрос и осмотр пациента и выявить основные объективные данные, подтверждающие диагноз; определить минимум необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для постановки диагноза;
- интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; составить план обследования, лечения и профилактики конкретного больного; определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке;
- оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда скорой медицинской помощи;
- определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке;
- осуществлять алгоритм выбора немедикаментозной и медикаментозной терапии больным с неинфекционными заболеваниями; составить программу реабилитации на поликлиническом уровне, осуществить контроль за ее выполнением;

- дать оценку факторов среды обитания и риска для здоровья населения; установить причины и выявить условия возникновения и распространения массовых неинфекционных заболеваний; подготовить предложения для принятия органами местного самоуправления необходимых мер по устранению выявленных вредных воздействий факторов среды обитания человека;
- охарактеризовать состояние здоровья обслуживаемого населения по данным медицинской статистики; провести целевые осмотры по выявлению наиболее часто встречающихся заболеваний терапевтического профиля и факторов риска возникновения этих заболеваний; провести общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни и коррекции ФР;
- оценить критерии эффективности диспансеризации; провести целевые осмотры по выявлению наиболее часто встречающихся заболеваний терапевтического профиля и факторов риска возникновения этих заболеваний; провести общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни; составить реабилитационные программы по коррекции ФР и профилактическому лечению согласно Федеральным стандартам;
- оценить медицинскую информацию о больном; использовать А, В и С уровни доказательной медицины; применять профилактические, диагностические и лечебные мероприятия исходя из имеющихся доказательств их эффективности и безопасности для использования в интересах больного.

3. Владеть/быть в состоянии продемонстрировать:

- понятийным аппаратом, навыками научного анализа и методологией клинического подхода в научно-исследовательской и практической деятельности врача общей практики;
- техникой оказания первой помощи при неотложных состояниях, техникой проведения реанимационных мероприятий при возникновении клинической смерти;
- анализом научной литературы и официальных статистических обзоров по современным научным проблемам и подготовке информации по выполненной работе; методикой применения в практической деятельности телемедицинских технологий (телемониторинга, телемедицинского консультирования);
- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил "информированного согласия"; навыками коммуникативного общения;
- методикой анализа показателей основных учетных форм медицинской документации врача общей практики амбулаторно-поликлинического учреждения и использованием полученных данных в последующей работе с целью повышения ее эффективности;
- методами оценки и контроля эффективности проводимой терапии;
- методикой диспансерного наблюдения за пациентами с учетом возраста, пола, исходного состояния здоровья с достижением целевых значений заданных физиологических параметров, в том числе с использованием дистанционных технологий;
- основами формирования у населения позитивного поведения, направленного на формирование здорового образа жизни, в том числе здорового питания, достаточного уровня физической активности, отказа от потребления табака, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача и пагубного потребления алкоголя;

- основами санитарного просвещения для профилактики отдельных заболеваний в виде бесед перед началом приема больных в поликлинике, во время групповых профилактических приемов, при работе с семьей больного;
- особенностями ведения болезни амбулаторно-поликлинических больных; использовать результаты диагностических технологий по возрастному-половым группам пациентов с учётом их физиологических особенностей при постановке диагноза и последующем лечении заболеваний различных органов и систем;
- методами и навыками выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов;
- методами и навыками решения вопросов экспертизы трудоспособности пациентов, оформления соответствующей медицинской документации;
- методикой клинического обследования пациента и оформления амбулаторной карты больного; правильным ведением медицинской документации; оценкой состояния здоровья; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; алгоритмом дифференциального и клинического диагноза;
- выполнением основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- методами и навыками назначения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии в соответствии с выставленным диагнозом; оценкой качества оказания проведения реабилитационных мероприятий;
- основными навыками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения; методами проведения комплекса мер профилактических мероприятий;
- навыками и методами анализа медицинской информации, литературных данных с учетом системного подхода, использования принципов доказательной медицины при выполнении НИР;
- методами и навыками изучения и анализа научно-медицинской информации.

| Результаты образования | Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности компетенций | Номер компетенции |
|--|--|-------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| Знать: основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан; документы, регламентирующие переход к системе общей врачебной практики; структуру и функции ЛПУ первичного звена | Общекультурная компетенция (ОК): способность к абстрактному | ОК-1 |

| | | |
|---|--|--------------|
| <p>здравоохранения – основного рабочего места врача общей практики; методики диспансеризации здоровых и больных; методики диспансеризации здоровых и больных; законодательные и директивные документы, определяющие содержание работы по экспертизе временной и стойкой утраты трудоспособности; особенности врачебной этики, деонтологии при диагностической, лечебной, экспертной, профилактической работе с населением в поликлинике и на дому; организацию педиатрической, акушерской и гинекологической помощи; принципы первой врачебной помощи при хирургических заболеваниях и травмах; раннюю симптоматику, лечение и профилактику распространенных заболеваний в неврологии, офтальмологии и оториноларингологии</p> <p>Уметь: применять и систематизировать, полученные на предшествующих дисциплинах знания, анализировать клинические случаи с точки зрения современных научных парадигм, осмысливать и делать обоснованные выводы из новой научной и учебной литературы, результатов экспериментов, клинических рекомендаций, стандартов и законопроектов в сфере здравоохранения.</p> <p>Владеть: понятийным аппаратом, навыками научного анализа и методологией клинического подхода в научно-исследовательской и практической деятельности врача общей практики.</p> | <p>мышлению, анализу, синтезу</p> | |
| <p>Знать: алгоритм оказания неотложной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях, в очагах массового поражения, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации.</p> <p>Уметь: проводить реанимационные мероприятия: искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, при возникновении клинической смерти; оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях: внезапной кратковременной потере сознания, гипогликемическом состоянии, эпилептическом приступе, дроб-атаках, аллергических реакциях и др.</p> <p>Владеть: техникой оказания первой помощи при неотложных состояниях, техникой проведения реанимационных мероприятий при возникновении клинической смерти.</p> | <p>Общекультурная компетенция (ОК): готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций</p> | <p>ОК-7</p> |
| <p>Знать: методы сбора научной информации: использование интернет-ресурсов, отечественных и иностранных литературных источников: неперiodических изданий (книг, брошюр, монографий, учебников); периодических изданий (журналов, газет); специальных технических публикаций (инструкций, стандартов, патентной документации, технических каталогов); неопубликованных (научных отчетов и проектов,</p> | <p>Общепрофессиональная компетенция (ОПК): готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использова-</p> | <p>ОПК-1</p> |

| | | |
|--|---|-------|
| <p>диссертаций, библиотечных каталогов, депонированных рукописей); особенности и принципы применения телемедицинских технологий (телемониторинг, телемедицинское консультирование).</p> <p>Уметь: проводить анализ социально-значимых проблем и процессов; использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности; применять телемедицинские технологии (телемониторинг, телемедицинское консультирование).</p> <p>Владеть: анализом научной литературы и официальных статистических обзоров по современным научным проблемам и подготовке информации по выполненной работе; методикой применения в практической деятельности телемедицинских технологий (телемониторинга, телемедицинского консультирования).</p> | <p>нием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</p> | |
| <p>Знать: медицинскую этику, деонтологию, заболевания и их осложнения, связанные с действиями медицинского персонала (ятрогении).</p> <p>Уметь: реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, пациентами и родственниками.</p> <p>Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил "информированного согласия"; навыками коммуникативного общения.</p> | <p>Общепрофессиональная компетенция (ОПК): способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p> | ОПК-4 |
| <p>Знать: инструкции по заполнению основной документации врача общей практики (семейного врача).</p> <p>Уметь: оформлять документацию врача общей практики (семейного врача).</p> <p>Владеть: методикой анализа показателей основных учетных форм медицинской документации врача общей практики (семейного врача) и использованием полученных данных в последующей работе с целью повышения ее эффективности.</p> | <p>Общепрофессиональная компетенция (ОПК): готовность к ведению медицинской документации</p> | ОПК-6 |
| <p>Знать: основные медикаментозные средства, их международное непатентованное название, правила сочетания препаратов друг с другом, правила хранения, используемые на амбулаторно-поликлиническом этапе; правила выписывания рецептов и приема лекарственных препаратов; контроль за лечением.</p> | <p>Общепрофессиональная компетенция (ОПК): готовность к медицинскому применению лекарственных</p> | ОПК-8 |

| | | |
|--|--|-------------|
| <p>Уметь: выбрать оптимальный вариант лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий, выписать рецепты (с учетом социальных прав на льготные лекарства) на обычные лекарства, наркотические и приравненные к ним средства.</p> <p>Владеть: методами оценки и контроля эффективности проводимой терапии.</p> | <p>препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p> | |
| <p>Знать: принципы организации проведения диспансеризации населения и профилактических медицинских осмотров; контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению; нормативы при диспансеризации, группы диспансерного учета; основы проведения диспансерного наблюдения врачом-терапевтом участковых больных с хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития; алгоритмы проведения диспансерного наблюдения при хронических заболеваниях; методику организации работы врача общей практики по выявлению ранних и скрытых форм заболеваний и факторов риска; технологию профилактики инвалидизации среди контингентов обслуживания: краткосрочная, среднесрочная и долгосрочная диспансеризация лиц с заболеваниями и ФР; основы организации работы органов социального обеспечения и службы милосердия, помощи престарелым, инвалидам, хроническим больным, медико-психологической помощи пациентам с учетом их возрастных особенностей, работы дневного стационара в поликлинике.</p> <p>Уметь: планировать, организовывать и проводить диспансеризацию, определять группу здоровья, определять план первичной и вторичной профилактики; оценивать эффективность диспансеризации; дать пациенту рекомендации по первичной профилактике, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья (проводить краткое профилактическое консультирование); обучать пациентов и их близких порядку действий при развитии неотложных состояний; использовать санитарное просвещение для профилактики отдельных заболеваний в виде бесед перед началом приема больных в поликлинике, во время групповых профилактических приемов, при работе с семьей больного; вести учет санитарно-просветительной работы; планировать санитарно-просветительную работу с прикрепленным населением.</p> <p>Владеть: методикой диспансерного наблюдения за пациентами с учетом возраста, пола, исходного состояния здоровья с достижением целевых значений заданных физиологических параметров, в том числе с использованием дистанционных технологий; основами формирования у населения позитивного поведе-</p> | <p>Профессиональная компетенция (ПК) способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p> | <p>ПК-2</p> |

| | | |
|--|---|-------------|
| <p>ния, направленного на формирование здорового образа жизни, в том числе здорового питания, достаточного уровня физической активности, отказа от потребления табака, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача и пагубного потребления алкоголя; основами санитарного просвещения для профилактики отдельных заболеваний в виде бесед перед началом приема больных в поликлинике, во время групповых профилактических приемов, при работе с семьей больного.</p> | | |
| <p>Знать: семиотику и дифференциальную диагностику заболеваний, международную классификацию (ВОЗ) о причинах болезни и смерти; тактику клинического обследования больного на амбулаторно-поликлиническом этапе, диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении амбулаторно-поликлинического наблюдения, при направлении на госпитализацию, в дневной стационар, на санаторно-курортное лечение, в реабилитационные центры, при оказании гериатрической и паллиативной помощи; методику обследования больных на дому; знать показатели в норме и при патологии результатов современных диагностических технологий по возрастно-половым группам пациентов с учётом их физиологических особенностей: 1) анализов крови, мочи, мокроты, желудочного, дуоденального содержимого, кала; 2) методов функциональной диагностики (спирографии, пикфлоуметрии, пневмотахометрии, ультразвукового исследования внутренних органов по возрастно-половым группам пациентов с учетом их физиологических особенностей организма, электрокардиографии); 3) методов лучевой диагностики (рентгенографии, компьютерной томографии, МРТ, рентгеноконтрастных методов); 4) эндоскопических методов диагностики (бронхоскопии, фиброэзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, ирригоскопии, ректороманоскопии, цистоскопии).</p> <p>Уметь: диагностировать заболевания терапевтического профиля с учетом результатов непосредственного и лабораторно-инструментального исследования пациента; интерпретировать результаты морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала; интерпретировать результаты диагностических технологий по возрастно-половым группам пациентов с учётом их физиологических особенностей.</p> <p>Владеть: особенностями ведения болезни амбулаторно-поликлинических больных; использовать результаты диагностических технологий по возрастно-половым группам пациентов с учётом их физиологических особенностей при постановке диагноза и последующем лечении заболеваний различных органов и систем.</p> | <p>Профессиональная компетенция (ПК) готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> | <p>ПК-5</p> |

| | | |
|--|--|-------------|
| <p>Знать: алгоритм постановки предварительного и клинического диагноза при наиболее часто встречающихся заболеваниях глаз, лор-органов, гинекологических, хирургических заболеваний, психиатрических в условиях компетенции врача общей практики с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);</p> <p>Уметь: выявлять у пациентов симптомы и синдромы наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной и атипичной форме; использовать алгоритм постановки диагноза; выполнять алгоритмы обследования больного, обработки информации, принятия решения; провести основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.</p> <p>Владеть: методами и навыками выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов.</p> | <p>Профессиональная компетенция (ПК) способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> | <p>ПК-6</p> |
| <p>Знать: технологии проведения экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности (сбор жалоб и анамнеза, физикальное, лабораторное и инструментальное обследование, при необходимости консультации узких специалистов); текущие регламенты по экспертизе временной и стойкой утраты трудоспособности</p> <p>Уметь: пользоваться законодательствами, установками по экспертизе трудоспособности; определить причину временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности; своевременно выявлять признаки инвалидности, определять группу, оформлять документы для направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ); своевременно выявить показания к смене условий труда и правильно их реализовать; оформить выдачу листка нетрудоспособности / справки 095/у и направления на медико-социальную экспертизу (ф. № 088/у-06).</p> <p>Владеть: методами и навыками решения вопросов экспертизы трудоспособности пациентов, оформления соответствующей медицинской документации.</p> | <p>Профессиональная компетенция (ПК): готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p> | <p>ПК-7</p> |
| <p>Знать: принципы организации приема пациентов в поликлинике и на дому, методологию постановки диагноза; семиотику и дифференциальную диагностику заболеваний, Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10); тактику клинического обследования больного на амбулаторно-поликлиническом этапе, диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении диспансерного наблюдения, при направлении на госпитализацию, в дневной стационар, на санаторно-курортное лечение, в реабилитационные центры, при оказании гериатриче-</p> | <p>Профессиональная компетенция (ПК): готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного</p> | <p>ПК-9</p> |

| | | |
|--|---|--------------|
| <p>ской и паллиативной помощи; методику обследования больных на дому.</p> <p>Уметь: в ограниченное время качественно провести опрос и осмотр пациента и выявить основные объективные данные, подтверждающие диагноз; определить минимум необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для постановки диагноза; интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; составить план обследования, лечения и профилактики конкретного больного; определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке.</p> <p>Владеть: методикой клинического обследования пациента и оформления амбулаторной карты больного; правильным ведением медицинской документации; оценкой состояния здоровья; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; алгоритмом дифференциального и клинического диагноза.</p> | <p>стационара</p> | |
| <p>Знать: принципы и методы амбулаторного лечения, реабилитации и профилактики заболеваний органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочеполовой системы, системы кроветворения, эндокринной системы и нарушении обмена веществ, суставов и соединительной ткани;</p> <ul style="list-style-type: none"> - показания и противопоказания для лечения в условиях дневного стационара, стационара на дому, в реабилитационных центрах; - должностные обязанности и права врача по оказанию неотложной помощи. <p>Уметь: оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда скорой медицинской помощи; определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке.</p> <p>Владеть: выполнением основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p> | <p>Профессиональная компетенция (ПК): готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p> | <p>ПК-10</p> |

| | | |
|---|--|--------------|
| <p>Знать: алгоритм выбора природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии и фармакотерапии при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях; организацию работы санаторно-курортной и физиотерапевтической службы, отделений реабилитации поликлиники, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; показания и противопоказания, методику проведения различных тренирующих режимов, лечебного питания, физиолечения.</p> <p>Уметь: осуществлять алгоритм выбора немедикаментозной и медикаментозной терапии больным с неинфекционными заболеваниями; составить программу реабилитации на поликлиническом уровне, осуществить контроль за ее выполнением.</p> <p>Владеть: методами и навыками назначения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии в соответствии с выставленным диагнозом; оценкой качества оказания проведения реабилитационных мероприятий.</p> | <p>Профессиональная компетенция (ПК): готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> | <p>ПК-14</p> |
| <p>Знать: причинно-следственные связи между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания человека на основе системного анализа и оценки риска для здоровья населения; методику формирования навыков здорового образа жизни.</p> <p>Уметь: дать оценку факторов среды обитания и риска для здоровья населения; установить причины и выявить условия возникновения и распространения массовых неинфекционных заболеваний; подготовить предложения для принятия органами местного самоуправления необходимых мер по устранению выявленных вредных воздействий факторов среды обитания человека; охарактеризовать состояние здоровья обслуживаемого населения по данным медицинской статистики; провести целевые осмотры по выявлению наиболее часто встречающихся заболеваний терапевтического профиля и факторов риска возникновения этих заболеваний; провести общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни и коррекции ФР; оценить критерии эффективности диспансеризации; провести целевые осмотры по выявлению наиболее часто встречающихся заболеваний терапевтического профиля и факторов риска возникновения этих заболеваний; провести общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни; составить реабилитационные программы по коррекции ФР и профилактическому лечению согласно Федеральным стандартам.</p> <p>Владеть:</p> | <p>Профессиональная компетенция (ПК): готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p> | <p>ПК-16</p> |

| | | |
|--|---|-------|
| <p>основными навыками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения; методами проведения комплекса мер профилактических мероприятий.</p> | | |
| <p>Знать: системный подход к оценке состояния здоровья пациента (физикальный, лабораторные, инструментальные методы исследования) и анализ медицинской информации с позиций доказательной медицины (медицинская статистика, фармакологические препараты).</p> <p>Уметь: оценить медицинскую информацию о больном; использовать А, В и С уровни доказательной медицины; применять профилактические, диагностические и лечебные мероприятия исходя из имеющихся доказательств их эффективности и безопасности для использования в интересах больного.</p> <p>Владеть: навыками и методами анализа медицинской информации, литературных данных с учетом системного подхода, использования принципов доказательной медицины при выполнении НИР.</p> | <p>Профессиональная компетенция (ПК): готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины</p> | ПК-20 |
| <p>Знать: современные теоретические и экспериментальные методы исследования.</p> <p>Уметь: сделать сообщение по теме исследования для профессиональной аудитории; представить результаты исследования в форме научной публикации.</p> <p>Владеть: методами и навыками изучения и анализа научно-медицинской информации.</p> | <p>Профессиональная компетенция (ПК): способность к участию в проведении научных исследований</p> | ПК-21 |

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

4.1 Общая трудоёмкость дисциплины «Общая врачебная практика» составляет 4 зачётных единиц – 144 часа.

| № пп | Раздел учебной дисциплины | Семестр | Неделя семестра | Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах) | Формы текущего контроля успеваемости (по неде- |
|---------|---------------------------|---------|--------------------|--|--|
|---------|---------------------------|---------|--------------------|--|--|

| | | | | Лекции | Практические занятия | Семинары | Самостоятельная работа | лям семестра). Форма промежуточной аттестации (по семестрам) |
|----|---|----|--|--------|----------------------|----------|------------------------|--|
| 1 | Организационно-правовые основы деятельности врача общей практики (семейного врача). Семья, как ведущий объект в общей врачебной практики. | 12 | | | 5 | | 4 | В, Т, З |
| 2 | Ведение детей и подростков врачом общей практики (семейным врачом). | 12 | | | 5 | | 4 | В, Т, З |
| 3 | Медицинская профилактика в профессиональной деятельности врача общей практики (семейного врача). | 12 | | 4 | 5 | | 3 | В, Т, З |
| 4 | Ранняя диагностика, тактика ведения и профилактика инфекционных заболеваний у взрослых и детей в практике врача общей практики (семейного врача). | 12 | | | 5 | | 3 | В, Т, З |
| 5 | Диагностика кожных болезней в практике врача общей практики (семейного врача). | 12 | | | 5 | | 3 | В, Т, З |
| 6 | Основные синдромы поражения органа зрения, ЛОР-органов в практике врача общей практики (семейного врача)» | 12 | | | 5 | | 3 | В, Т, З |
| 7 | Диагностика и тактика ведения больного с хирургической патологией на догоспитальном этапе врачом общей практики (семейным врачом). | 12 | | | 5 | | 3 | В, Т, З |
| 8 | Избранные вопросы гинекологии в практике врача общей практики (семейного врача) | 12 | | | 5 | | 3 | В, Т, З |
| 9 | Боль в спине в деятельности врача общей практики (семейного врача). | 12 | | 2 | 5 | | 3 | В, Т, З |
| 10 | Профессиональные болезни в общей врачебной практике. | 12 | | 2 | 5 | | 3 | В, Т, З |
| 11 | Ранняя диагностика и профилактика неврологиче- | 12 | | 4 | 5 | | 4 | В, Т, З |

| | | | | | | | | |
|----|---|--------------|--|----|----|--|----|---------|
| | ских расстройств в практике врача общей практики (семейного врача) | | | | | | | |
| 12 | Психические расстройства в практике врача общей практики (семейного врача). | 12 | | 2 | 5 | | 3 | В, Т, З |
| 13 | Современные инструментальные технологии в работе врача общей практики. | 12 | | | 5 | | 3 | В, Т, З |
| 14 | Первичная амбулаторная врачебная помощь при неотложных состояниях в общей врачебной практике (семейной медицине). | 12 | | 2 | 5 | | 3 | В, Т, З |
| 15 | Итоговое занятие. | 12 | | | 5 | | 3 | В, Т, З |
| | Всего | | | 16 | 75 | | 48 | |
| | Зачет с оценкой | | | | | | 5 | В, Т, З |
| | Итого | 144 (4 з.е.) | | 16 | 75 | | 53 | |

4.2 Тематический план лекций

| № | Тема | Цели и задачи | Содержание темы | Часы |
|---|---|---|--|------|
| 1 | Научно-обоснованная профилактика в общей врачебной практике. Профилактика атеросклероза. | Цель - познакомить студентов с компонентами медицинской профилактики на примере атеросклероза. Задачи: дать определение медицинской профилактики – как одного из видов деятельности службы здравоохранения, в основном первичного звена, направленного на раннее выявление и снижение риска развития заболеваний, а также на снижение отрицательного воздействия на здоровье факторов внутренней и внешней среды, для предотвращения возникновения новых случаев заболеваний и их прогрессирования. Представлены уровни профилактики. Раскрывается актуальность профилактики атеросклероза, как медико-социальной проблемы. Подробно описываются теории развития атеросклероза, клинические проявления атеросклероза, лабораторная диагностика дислипидемий, классификация дислипидемий, ин- | Понятие и компоненты медицинской профилактики на примере атеросклероза. Во введении дается определение медицинской профилактики – как одного из видов деятельности службы здравоохранения, в основном первичного звена, направленного на раннее выявление и снижение риска развития заболеваний, а также на снижение отрицательного воздействия на здоровье факторов внутренней и внешней среды, для предотвращения возникновения новых случаев заболеваний и их прогрессирования. Представлены уровни профилактики. Раскрывается актуальность профилактики атеросклероза, как медико-социальной проблемы. Подробно описываются теории развития атеросклероза, клинические проявления атеросклероза, лабораторная диагностика | 2 |

| | | | | |
|---|---|--|--|---|
| | | струментальная диагностика атеросклероза, виды нарушений липидного обмена, медикаментозное лечение дислипидемий. Разбираются группы лекарственных препаратов и механизм их действия. В заключении дается алгоритм ведения больных атеросклерозом в общей врачебной практике (семейной медицине) в зависимости от риска сердечно-сосудистых осложнений. | дислипидемий, классификация дислипидемий, инструментальная диагностика атеросклероза, виды нарушений липидного обмена, медикаментозное лечение дислипидемий. Разбираются группы лекарственных препаратов и механизм их действия. В заключении дается алгоритм ведения больных атеросклерозом в общей врачебной практике (семейной медицине) в зависимости от риска сердечно-сосудистых осложнений. | |
| 2 | Основы рационального питания в практике врача общей практики (семейного врача). | Цель - познакомить студентов с принципами здорового питания. Задачи: раскрыть принципы рационального питания, дать понятие о пирамиде питания, определение порций питания, разобрать понятие лечебного питания, лечебные диеты. Рассматривается режим питания здорового человека, понятие об основном обмене, классификация профессий по суточным энергозатратам. Указывается роль витаминов, макро - и микроэлементов, овощей и фруктов на здоровье человека. Раскрываются вопросы консультирования пациента в первичном звене по здоровому питанию. | Дать понятие принципы здорового питания. Во введении раскрываются принципы рационального питания, дается понятие о пирамиде питания, определение порций питания, Разбираются понятие лечебного питания, лечебные диеты. Рассматривается режим питания здорового человека, понятие об основном обмене, классификация профессий по суточным энергозатратам. Указывается роль витаминов, макро - и микроэлементов, овощей и фруктов на здоровье человека. Раскрываются вопросы консультирования пациента в первичном звене по здоровому питанию. | 2 |
| 3 | Больной с нарушение пищевого поведения в работе врача общей практики (семейного врача). | Цель - познакомить студентов с принципами диагностики и тактики ведения больного с нарушением пищевого поведения. Задачи: дать определение нарушения пищевого поведения, как психогенно обусловленного поведенческого синдрома, связанного с нарушениями в приеме пищи. Подробно раскрыть факторы риска нарушения пищевого поведения. Представлены виды расстройств приема пищи в соответствии с МКБ 10 пересмотра. Последовательно излагается определение, этиология, клиника, классификация, диагностика, | Принципы диагностики и тактика ведения больного с нарушением пищевого поведения. Во введении дается определение нарушения пищевого поведения, как психогенно обусловленного поведенческого синдрома, связанного с нарушениями в приеме пищи. Подробно раскрываются факторы риска нарушения пищевого поведения. Представлены виды расстройств приема пищи в соответствии с МКБ 10 пересмотра. Последовательно излагается определение, этиология, клиника, классификация, диагностика, подходы к лече- | 2 |

| | | | | |
|---|--|---|---|---|
| | | <p>подходы к лечению в общей врачебной практике нервной анорексии, нервной булемии, психогенного компульсивного переедания, руминации. Особое внимание уделяется значению психотерапии и немедикаментозных методов коррекции нарушений пищевого поведения в общей врачебной практике.</p> | <p>нию в общей врачебной практике нервной анорексии, нервной булемии, психогенного компульсивного переедания, руминации. Особое внимание уделяется значению психотерапии и немедикаментозных методов коррекции нарушений пищевого поведения в общей врачебной практике.</p> | |
| 4 | <p>Дифференциальная диагностика головной боли в общей врачебной практике</p> | <p>Цель – познакомить студента с дифференциально-диагностическим поиском при жалобе больного на головную боль в структуре общей врачебной практики.</p> <p>Задачи: раскрыть актуальность проблемы для общей врачебной практики, дать определение головной боли напряжения и вторичных головных болей, диагностические критерии и алгоритм ведения пациентов при вторичной головной боли. Подробно рассматриваются группы препаратов для лечения головной боли напряжения с механизмом их действия и побочными эффектами. Обращается внимание на особенности лечения в зависимости от причины головной боли, показания для направления к узкому специалисту.</p> | <p>Проведение дифференциально-диагностического поиска при жалобах больного на головную боль в структуре общей врачебной практики.</p> <p>Во введении раскрывается актуальность проблемы для общей врачебной практики, дается определение головной боли напряжения и вторичных головных болей, диагностические критерии и алгоритм ведения пациентов при вторичной головной боли. Подробно рассматриваются группы препаратов для лечения головной боли напряжения с механизмом их действия и побочными эффектами. Обращается внимание на особенности лечения в зависимости от причины головной боли, показания для направления к узкому специалисту.</p> | 2 |
| 5 | <p>Коморбидный больной в общей врачебной практике</p> | <p>Цель – познакомить студента с особенностями ведения коморбидных больных</p> <p>Задачи: раскрыть актуальность проблемы для общей врачебной практики, дать определение коморбидности, раскрыть ее причины, вопросы профилактики и диагностики</p> <p>Подробно рассматриваются вопросы ведения коморбидного больного в общей врачебной практике, диагностики, назначения и контроля лекарственной терапии. Обращается внимание на особенности лечения.</p> | <p>Раскрыть определение коморбидности, особенности ведения коморбидных больных, сложности, возникающие при диагностике, дифференциальной диагностике, подборе лекарственной терапии с учетом показаний, противопоказаний и побочного действия лекарств.</p> <p>Во введении раскрывается актуальность проблемы для общей врачебной практики, дается определение коморбидности, раскрываются ее причины, вопросы профилактики и диагностики</p> <p>Подробно рассматриваются вопросы ведения коморбидного больного в общей врачебной практи-</p> | |

| | | | | |
|---|--|--|--|---|
| | | | ке, диагностики, назначения и контроля лекарственной терапии. Обращается внимание на особенности лечения. | |
| 6 | Внезапная потеря сознания в деятельности врача общей практики (семейного врача). | Цель – познакомить студентов с проблемой внезапной кратковременной потери сознания в общей врачебной практике. Задачи: раскрыть наиболее частые причины внезапной потери сознания (кратковременной и долговременной). Дать определение и классификация обмороков, патогенез обмороков различных типов, раскрываются особенности клинической картины отдельных типов обмороков, вопросы оказания первой помощи, планового лечения в общей врачебной практике (семейной медицине). Обращается особое внимание на вопросы клиники, диагностики, оказания первой и неотложной помощи при кардиогенных обмороках. Даются особенности потери сознания при гипогликемическом состоянии, эпилептических приступах, истерическом припадке, дроп-атаках. Акцентируется внимание студентов на особенностях обмороков в детском и подростковом возрастах. | Раскрыть проблему внезапной кратковременной потери сознания в общей врачебной практике. Во введении говорится об актуальности проблемы, раскрываются наиболее частые причины внезапной потери сознания (кратковременной и долговременной). Дается определение и классификация обмороков, патогенез обмороков различных типов, раскрываются особенности клинической картины отдельных типов обмороков, вопросы оказания первой помощи, планового лечения в общей врачебной практике (семейной медицине). Обращается особое внимание на вопросы клиники, диагностики, оказания первой и неотложной помощи при кардиогенных обмороках. Даются особенности потери сознания при гипогликемическом состоянии, эпилептических приступах, истерическом припадке, дроп-атаках. Акцентируется внимание студентов на особенностях обмороков в детском и подростковом возрастах. | 2 |
| 7 | Дорсалгии в практике врача общей практики (семейного врача). | Цель – познакомить студентов с тактикой ведения больного с дорсалгиями разного генеза в общей врачебной практике. Цель: изучить механизмы формирования, рассмотреть категории дорсалгий с точки зрения болевого синдрома, их диагностические признаки, терапевтические стратегии, включая хирургическую и терапевтическую помощь. Отдельно оговариваются физиотерапевтические вмешательства. Показано, что имеется большой выбор медикаментозных и немеди- | Во введении обсуждается механизм формирования, рассматриваются категории дорсалгий с точки зрения болевого синдрома, их диагностические признаки, терапевтические стратегии, включая хирургическую и терапевтическую помощь. Отдельно оговариваются физиотерапевтические вмешательства. Показано, что имеется большой выбор медикаментозных и немеди- | 2 |

| | | | | |
|---|--|--|---|----|
| | | каментозных способов воздействия на болевой синдром в спине. Большое внимание уделяется постановке диагноза, тщательному соматическому обследованию больного с исключением вторичного болевого синдрома в спине. | ноза, тщательному соматическому обследованию больного с исключением вторичного болевого синдрома в спине. | |
| 8 | Профессиональные болезни в общей врачебной практике. | Цель – познакомить студентов с особенностями профилактики, диагностики и лечения распространенных профессиональных заболеваний. Задачи: дать общие сведения о гигиене труда в различных отраслях промышленности и принципы профилактики профессиональных заболеваний, основные законодательные аспекты. Рассматриваются правила медицинского осмотра лиц, подвергающихся воздействию неблагоприятных факторов труда, основные клинические синдромы профессиональных заболеваний, - общие принципы ранней диагностики, профилактики профессиональных заболеваний. Разбираются общие принципы терапии профессиональных заболеваний. | Во введении даются общие сведения о гигиене труда в различных отраслях промышленности и принципы профилактики профессиональных заболеваний, основные законодательные аспекты. Рассматриваются правила медицинского осмотра лиц, подвергающихся воздействию неблагоприятных факторов труда, основные клинические синдромы профессиональных заболеваний, - общие принципы ранней диагностики, профилактики профессиональных заболеваний. Разбираются общие принципы терапии профессиональных заболеваний. | 2 |
| | Итого | | | 16 |

4.3 Тематический план практических и семинарских занятий

| № | Тема | Цели и задачи | Содержание темы | Обучающийся должен знать | Обучающийся должен уметь | Часы |
|---|--|--|--|---|---|------|
| 1 | Организационно-правовые основы деятельности врача общей практики | Цель: изучить законодательные аспекты деятельности врача общей практики. Задачи: Рассмотреть основополагающие приказы, регламентирующие деятельность врача общей практики (Приказ Минздравсоцраз- | Законодательные аспекты деятельности врача общей практики. Основополагающие приказы, регламентирующие деятельность врача общей практики (Приказ Минздравсоцразвития РФ от 11 мая 2007 г. N 325 «Об утверждении критериев | -положение о враче общей практики, -положение о работе медицинской сестры врача общей практики, -положение о центре | Применить основополагающие приказы в работе врача общей практики, выстроить межличностные отноше- | 5 |

| | | | | |
|---|--|--|---|--|
| <p>(семейного врача). Семья, как ведущий объект в общей врачебной практики.</p> | <p>вития РФ от 11 мая 2007 г. N 325 «Об утверждении критериев оценки эффективности деятельности врача общей практики»; Приказ № 350 от 20.11.2002 «О совершенствовании амбулаторно – поликлинической помощи населению Российской Федерации»), приказ № 84 от 17 01 2005 года «О порядке деятельности врача общей практики (семейного врача)».</p> <p>Изучить вопросы семьи, медико-социальные взаимоотношения. Психология врача. Психология межличностных отношений, отношений между врачом и пациентом, между пациентом и его родственниками, родителями и детьми. Психологические особенности взаимоотношений врача общей практики с врачами других специальностей.</p> <p>Определение понятия «супружеский союз», психологическая совместимость и несовместимость, супружеское соглашение и ожидание. Жизненный цикл семьи. Типы взаимоотношений членов семьи. Нарушение жизнедеятельности семьи. Источники возникновения семейных проблем: неблагоприятные варианты жизненного цикла, ситуационные проблемы и нормативные воздействия. Основные типы реакций</p> | <p>оценки эффективности деятельности врача общей практики»; Приказ № 350 от 20.11.2002 «О совершенствовании амбулаторно – поликлинической помощи населению Российской Федерации»), приказ № 84 от 17 01 2005 года «О порядке деятельности врача общей практики (семейного врача)».</p> <p>Семья и врач, медико-социальные взаимоотношения. Психология врача. Психология межличностных отношений, отношений между врачом и пациентом, между пациентом и его родственниками, родителями и детьми. Психологические особенности взаимоотношений врача общей практики с врачами других специальностей.</p> <p>Определение понятия «супружеский союз», психологическая совместимость и несовместимость, супружеское соглашение и ожидание. Жизненный цикл семьи. Типы взаимоотношений членов семьи. Нарушение жизнедеятельности семьи. Источники возникновения семейных проблем: неблагоприятные варианты жизненного цикла, ситуационные проблемы и нормативные воздействия. Основные типы реакций семьи при возникновении проблемы. Семейные нарушения: состояние вины,</p> | <p>семейной медицины, отделении семейной медицины;</p> <ul style="list-style-type: none"> - положение об оснащении центра семейной медицины, - обязанности врача общей практики, - критерии эффективности деятельности врача общей практики; - основы медицинской психологии; «психологии больного человека», «психологии стареющего человека», «психология человека, преграждающего профессиональную деятельность одинокого человека», «психологии подростка»; основы семейной психологии; типы взаимоотношения членов семьи; насилие в семье; воспитание ребенка в семье; - жизненный цикл | <p>ния с пациентом, родственниками пациента, семьей пациента.</p> <p>применять общие принципы и методы медицинской и семейной психологии при оказании ПМСП взрослым и детям в условиях профессиональной деятельности врача общей практики (семейного врача);</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать вербальные и невербальные средства общения в психотерапевтических целях. |
|---|--|--|---|--|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|---|
| | | семьи при возникновении проблемы. Семейные нарушения: состояние вины, непосильное психическое напряжение, семейная тревога, глобальная семейная неудовлетворенность, латентное нарушение функционирования семьи. Закономерности процесса воспитания ребенка в семье. Функции эмоций в межличностных отношениях в семье. Элементы медицинской деонтологии. | непосильное психическое напряжение, семейная тревога, глобальная семейная неудовлетворенность, латентное нарушение функционирования семьи. Закономерности процесса воспитания ребенка в семье. Функции эмоций в межличностных отношениях в семье. Элементы медицинской деонтологии. | семьи (фазы, цели, проблемы); психологию влияния родителей на жизнь семьи, психопрофилактики и психотерапии; особенности психологии врача. | | |
| 2 | Ведение детей и подростков врачом общей практики (семейным врачом). | Цель: изучить физиологию и патологию детей периода новорожденности. Задачи: рассмотреть принципы рационального вскармливания детей первого года жизни. Физиологические особенности развития ребенка в разных возрастных периодах. Показатели нормального физического развития. Профилактика и коррекция возможной патологии, раннее ее выявление совместно со специалистом. Особенности течения в детском и подростковом возрасте наиболее часто встречающихся соматических заболеваний. Физиология и патология подростков в пубертатном периоде. Психологические проблемы подросткового возраста. | Физиология и патология детей периода новорожденности. Принципы рационального вскармливания детей первого года жизни. Физиологические особенности развития ребенка в разных возрастных периодах. Показатели нормального физического развития. Профилактика и коррекция возможной патологии, раннее ее выявление совместно со специалистом. Особенности течения в детском и подростковом возрасте наиболее часто встречающихся соматических заболеваний. Физиология и патология подростков в пубертатном периоде. Психологические проблемы подросткового возраста. | физиологию и патологию новорожденных; принципы рационального вскармливания детей первого года жизни; физиологические особенности развития ребенка в разных возрастных периодах; физиологические особенности подросткового возраста | выделять группы здоровья детей, осуществлять уход за новорожденным, произвести расчет количества молока и вскармливания новорожденного доношенного и при затруднениях со стороны матери, рассчитать питание для детей до 1 – го года жизни | 5 |
| 3 | Медицин- | Цель: дать понятие медицинской | Понятие медицинской профилакти- | Этиологию, профи- | Своевременно | 5 |

| | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|--|
| | <p>ская профилактика в профессиональной деятельности врача общей практики (семейного врача).</p> | <p>профилактики. Задачи: рассмотреть виды профилактической деятельности. Политическая декларация ООН по профилактике и контролю НИЗ (неинфекционных заболеваний). Комплексная глобальная система мониторинга неинфекционных заболеваний РФ. Принципы, уровни научно-обоснованной профилактики. Эффективное профилактическое консультирование пациентов с атеросклерозом, дислипидемией. Дислипидемии. Суть решаемой проблемы. Выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза. Нелипидные провоцирующие факторы риска. Влияние образа жизни на уровни липопротеинов и риск развития сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза. Лабораторное исследование липидного и аполипопротеинового спектров. Холестерин липопротеинов низкой плотности и холестерин не-ЛПВП в качестве основных мишеней терапии. Оптимальные уровни холестерина липопротеинов низкой плотности (или холестерина не-ЛПВП) для проведения первичной профилактики. Специфические формы дислипидемии для первич-</p> | <p>ки. Реализация профилактического направления в ЛПУ. Виды профилактической деятельности. Политическая декларация ООН по профилактике и контролю НИЗ (неинфекционных заболеваний). Комплексная глобальная система мониторинга неинфекционных заболеваний РФ. Принципы, уровни научно-обоснованной профилактики. Эффективное профилактическое консультирование пациентов с атеросклерозом, дислипидемией. Дислипидемии. Суть решаемой проблемы. Выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза. Нелипидные провоцирующие факторы риска. Влияние образа жизни на уровни липопротеинов и риск развития сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза. Лабораторное исследование липидного и аполипопротеинового спектров. Холестерин липопротеинов низкой плотности и холестерин не-ЛПВП в качестве основных мишеней терапии. Оптимальные уровни холестерина липопротеинов низкой плотности (или холестерина не-ЛПВП) для проведения первичной профилактики. Специфические формы дислипидемии для первичной</p> | <p>лактику, патогенез, клинику, лечение атеросклероза, дислипидемий в рамках компетенции ВОПа</p> | <p>осуществлять раннюю диагностику атеросклероза по клиническим симптомам, проводить дифференциальную диагностику; осуществлять лечение на догоспитальном этапе, решать вопросы госпитализации</p> | |
|--|--|---|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|----------|---|--|--|---|--|----------|
| | | <p>ной профилактики. Рекомендации IAS по образу жизни. Лекарственные препараты, снижающие уровни липидов, и риск развития сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза. Лечение дислипидемий в различных клинических ситуациях. Коррекция интенсивности терапии, направленной на снижение уровня холестерина, в зависимости от абсолютного риска. Контроль уровня липидов и ферментов у пациентов, получающих гиполипидемические лекарственные препараты. Определение оптимальных уровней атерогенного холестерина в рамках вторичной профилактики. Применение препаратов, снижающих уровень холестерина, в рамках вторичной профилактики. Коррекция нелипидных факторов риска во вторичной профилактике. Приказ Минздравсоцразвития России № 239 от 22.11.2004 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным атеросклерозом».</p> | <p>профилактики. Рекомендации IAS по образу жизни. Лекарственные препараты, снижающие уровни липидов, и риск развития сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза. Лечение дислипидемий в различных клинических ситуациях. Коррекция интенсивности терапии, направленной на снижение уровня холестерина, в зависимости от абсолютного риска. Контроль уровня липидов и ферментов у пациентов, получающих гиполипидемические лекарственные препараты. Определение оптимальных уровней атерогенного холестерина в рамках вторичной профилактики. Применение препаратов, снижающих уровень холестерина, в рамках вторичной профилактики. Коррекция нелипидных факторов риска во вторичной профилактике. Приказ Минздравсоцразвития России № 239 от 22.11.2004 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным атеросклерозом».</p> | | | |
| 4 | Ранняя диагностика, тактика ведения и профилактика инфекционных | <p>Цель: изучить кишечные инфекции в рамках компетенции врача общей практики. Задачи: рассмотреть вопросы диагностики. Показания к госпитализации. Тактика ведения реконвалесценции.</p> | <p>Кишечные инфекции. Диагностика. Показания к госпитализации. Тактика ведения реконвалесценции. Диспансеризация. Глистные и паразитарные заболевания. Группы риска. Лечение. Профилактика. Определение социальных болезней.</p> | <p>Этиологию, профилактику, патогенез, клинику, лечение, профилактику, экспертизу нетрудоспособности кишечных инфекций в рамках</p> | <p>Своевременно осуществлять раннюю диагностику кишечных инфекций по клиническим симптомам, про-</p> | 5 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|---|
| | заболеваний у взрослых и детей в практике врача общей практики (семейного врача). | Диспансеризация. Глистные и паразитарные заболевания. Группы риска. Лечение. Профилактика. Определение социальных болезней. Диагностика туберкулеза. Категории лиц для обязательного тестирования на ВИЧ-инфекцию, гепатит В. Детские инфекционные заболевания. Диагностика и лечение в неосложненных случаях. Профилактика осложнений, их раннее выявление и лечение. Показания к госпитализации. Противоэпидемические мероприятия в очагах инфекции при наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваниях. | Диагностика туберкулеза. Категории лиц для обязательного тестирования на ВИЧ-инфекцию, гепатит В. Детские инфекционные заболевания. Диагностика и лечение в неосложненных случаях. Профилактика осложнений, их раннее выявление и лечение. Показания к госпитализации. Противоэпидемические мероприятия в очагах инфекции при наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваниях. | компетенции ВОПа | водить дифференциальную диагностику; осуществлять лечение на догоспитальном этапе, решать вопросы госпитализации, профилактики, экспертизы нетрудоспособности. | |
| 5 | Диагностика кожных болезней в практике врача общей практики (семейного врача). | Цель: знать общие сведения о физиологии кожи, симптоматология заболеваний кожи. Задачи: изучить основные клинические синдромы при заболеваниях кожи, встречающиеся у детей и взрослых. Принципы клинической (синдромной) диагностики заболеваний кожи и слизистых оболочек. Общие принципы лечения заболеваний кожи. Пориаз, Чесотка. Дерматиты. Микозы. | Общие сведения о физиологии кожи, симптоматология заболеваний кожи. Основные клинические синдромы при заболеваниях кожи, встречающиеся у детей и взрослых. Принципы клинической (синдромной) диагностики заболеваний кожи и слизистых оболочек. Общие принципы лечения заболеваний кожи. Пориаз, Чесотка. Дерматиты. Микозы. | Общие сведения о физиологии кожи. Общую симптоматику заболеваний кожи. Основные клинические синдромы при заболеваниях кожи, встречающиеся у детей и взрослых. Принципы клинической (синдромной) диагностики заболеваний кожи и слизистых оболочек. Общие принципы ле- | Методикой обследования больных кожными заболеваниями. Практическими навыками синдромной внебольничной диагностики псориаза, чесотки. Практическими навыками наружного применения лекарственных средств, наиболее часто применяе- | 5 |

| | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|---|
| | | | | чения, профилактики, диагностики, экспертизы нетрудоспособности заболеваний кожи в рамках компетенции врача общей практики. Пориаз, Чесотка. Дерматиты. Микозы. | мых для лечения кожных болезней. Общие принципы лечения, профилактики, диагностики, экспертизы нетрудоспособности заболеваний кожи в рамках компетенции врача общей практики | |
| 6 | Основные синдромы поражения органа зрения, ЛОР-органов в практике врача общей практики (семейного врача)» | Цель: изучить зрительные функции и методы их исследования. Задачи: рассмотреть воспалительные заболевания глаза (век, слезных органов, конъюнктивы). Ранняя диагностика, первая врачебная помощь, лечение. Инородные тела и травмы глаза. Роговица: заболевания и повреждения. Ранняя диагностика. Первая помощь. Глаукома. Выявление пациентов с подозрением на глаукому. Лечение в период ремиссии. Экстренная помощь при остром приступе глаукомы. Диагностика катаракты. Тактика ведения больных врачом общей практики (семейным врачом). Диагностика воспалительных заболеваний наружного, среднего и | Зрительные функции и методы их исследования. Воспалительные заболевания глаза (век, слезных органов, конъюнктивы). Ранняя диагностика, первая врачебная помощь, лечение. Инородные тела и травмы глаза. Роговица: заболевания и повреждения. Ранняя диагностика. Первая помощь. Глаукома. Выявление пациентов с подозрением на глаукому. Лечение в период ремиссии. Экстренная помощь при остром приступе глаукомы. Диагностика катаракты. Тактика ведения больных врачом общей практики (семейным врачом). Диагностика воспалительных заболеваний наружного, среднего и внутреннего уха, тактика ведения. Ранняя диагностика отогенных | Дифференциальную диагностику при синдроме осиплости голоса в общей врачебной практике. Основы физиологии зрения, зрительные функции и клинические проявления их нарушений; клинику заболеваний передней камеры глаза, клинику острого приступа глаукомы, первую помощь на догоспитальном этапе. Общие принципы лечения, профилактики, диагностики, экспертизы нетрудо- | Проводить профилактику часто встречающихся болезней уха, горла и носа; своевременно осуществлять раннюю диагностику заболеваний по клиническим симптомам и синдромам, проводить дифференциальную диагностику и лечение Организовать и провести в объеме первой врачебной помощи | 5 |

| | | | | | | |
|---|---|---|--|---|---|---|
| | | <p>внутреннего уха, тактика ведения. Ранняя диагностика отогенных осложнений.</p> <p>Диагностика и лечение острых и хронических заболеваний верхних дыхательных путей (ларингиты, фарингиты, риниты, полипоз, аденоиды).</p> <p>Травмы, инородные тела ЛОР-органов.</p> <p>Лечебно-диагностическая тактика врача общей практики (семейного врача) при оказании первичной медико-санитарной помощи больным воспалительными заболеваниями, с травмами и инородными телами уха, носа, горла.</p> <p>Диагностика онкологических заболеваний ЛОР органов, тактика ведения больных врачом общей практики (семейным врачом).</p> | <p>осложнений.</p> <p>Диагностика и лечение острых и хронических заболеваний верхних дыхательных путей (ларингиты, фарингиты, риниты, полипоз, аденоиды).</p> <p>Травмы, инородные тела ЛОР-органов.</p> <p>Лечебно-диагностическая тактика врача общей практики (семейного врача) при оказании первичной медико-санитарной помощи больным воспалительными заболеваниями, с травмами и инородными телами уха, носа, горла.</p> <p>Диагностика онкологических заболеваний ЛОР органов, тактика ведения больных врачом общей практики (семейным врачом).</p> | <p>способности заболеть глазами в рамках компетенции врача общей практики</p> | <p>лечение и профилактику заболеваний передней камеры глаза, оказать помощь при приступе глаукомы</p> | |
| 7 | <p>Диагностика и тактика ведения больного с хирургической патологией на догоспитальном этапе врачом общей практи-</p> | <p>Цель: знать врачебное обследование хирургического больного в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому.</p> <p>Задачи: изучить понятие: "Острый живот". Лечебно-диагностическая тактика врача общей практики (семейного врача) при оказании первичной медико-санитарной помощи в догоспитальном этапе ведения больного, наблюдение и</p> | <p>Врачебное обследование хирургического больного в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому. "Острый живот". Лечебно-диагностическая тактика врача общей практики (семейного врача) при оказании первичной медико-санитарной помощи в догоспитальном этапе ведения больного, наблюдение и лечение в постгоспитальном периоде.</p> | <p>Хирургические, урологические, гинекологические причины острого живота, диагностику, обязательные и дополнительные методы обследования, помощь на догоспитальном этапе, профилактику, экспертизу нетрудо-</p> | <p>Проводить врачебное обследование хирургического больного в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому, оказывать помощь на догоспитальном этапе, осуществ-</p> | 5 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| | ки (семейным врачом). | лечение в постгоспитальном периоде. Варикозная болезнь. Тактика ведения и лечения больного врачом общей практики (семейным врачом) в период ремиссии; показания к плановому оперативному вмешательству; восстановительное лечение в послеоперационном периоде. Признаки обострения тромбоза и тактика ведения больных, показания к госпитализации, профилактика осложнений. ХВН. Облитерирующий эндартериит и атеросклероз сосудов: клиническая диагностика, лечение, профилактика прогрессирования и осложнений. Показания к оперативному вмешательству. Заболевания прямой кишки и заднего прохода. | Варикозная болезнь. Тактика ведения и лечения больного врачом общей практики (семейным врачом) в период ремиссии; показания к плановому оперативному вмешательству; восстановительное лечение в послеоперационном периоде. Признаки обострения тромбоза и тактика ведения больных, показания к госпитализации, профилактика осложнений. ХВН. Облитерирующий эндартериит и атеросклероз сосудов: клиническая диагностика, лечение, профилактика прогрессирования и осложнений. Показания к оперативному вмешательству. Заболевания прямой кишки и заднего прохода. | способности, вопросы взаимодействия с узкими специалистами | лечь профилактику, экспертизу нетрудоспособности, решать вопросы взаимодействия с узкими специалистами |
| 8 | Избранные вопросы гинекологии в практике врача общей практики (семейного врача) | Цель: знать вопросы планирования семьи, роль врача общей практики (семейного врача) в планировании семьи. Задачи: рассмотреть аборт и его социальное значение. Вопросы современной контрацепции. Основы физиологической регуляции менструального цикла. Предменструальный и климактерический синдром. | Планирование семьи, роль врача общей практики (семейного врача) в планировании семьи. Аборт и его социальное значение. Вопросы современной контрацепции. Основы физиологической регуляции менструального цикла. Предменструальный и климактерический синдром. | Этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, профилактику, экспертизу нетрудоспособности предменструального синдрома, климактерического синдрома, вопросы контрацепции в рам- | Проводить врачебное обследование пациенток с предменструальным и климактерическим синдромом, оказывать консультативную помощь семье по вопросам кон- |

| | | | | | | |
|-----------|---|---|--|--|--|----------|
| | | | | ках компетенции врача общей практи- ки | трацепции. | |
| 9 | Боль в спине в деятельности врача общей практики (семейного врача). | Цель: знать понятие первичной и вторичной боли в нижней части спины, классификацию боли. Задачи: изучить патофизиологическую классификацию боли, диагностические критерии воспалительной и механической боли, алгоритм диагностики при различных типах боли в нижней части спины. Дифференциальный диагноз при синдроме боли в нижней части спины, понятие воспалительной и механической боли. | Понятие первичной и вторичной боли в нижней части спины, патофизиологическая классификация боли, диагностические критерии воспалительной и механической боли, алгоритм диагностики при различных типах боли в нижней части спины. Дифференциальный диагноз при синдроме боли в нижней части спины, понятие воспалительной и механической боли. | Понятие первичной и вторичной боли в нижней части спины, патофизиологическую классификацию боли, диагностические критерии воспалительной и механической боли, алгоритм диагностики при различных типах боли в нижней части спины в рамках компетенции врача общей практики | Провести дифференциальный диагноз при синдроме боли в нижней части спины, знать алгоритм использования лабораторных и инструментальных методов диагностики, назначить лекарственную терапию | 5 |
| 10 | Профессиональные болезни в общей врачебной практике. | Цель: изучить вопросы профилактики профессиональных заболеваний: выявление факторов риска, способствующих возникновению наиболее распространенных профессиональных заболеваний. Задачи: знать о профессиях, "угрожаемых профпатологией". Предварительные осмотры, их цели в задачи. Противопоказания к приему на работу с профессиональными вредностями. Периодические осмотры лиц, работающих с профессиональными | Профилактика профессиональных заболеваний: выявление факторов риска, способствующих возникновению наиболее распространенных профессиональных заболеваний. Информированность о профессиях, "угрожаемых профпатологией". Предварительные осмотры, их цели в задачи. Противопоказания к приему на работу с профессиональными вредностями. Периодические осмотры лиц, работающих с профессиональными вредностями. Лечебно- | Общие сведения о профессиональных болезнях от перенапряжения отдельных органов и систем, об анатомии суставов. Общую симптоматику при поражении периартикулярных тканей. Принципы клинической диагностики заболеваний периартикулярных тканей. Общие принципы ле- | Методикой обследования больных с заболеваниями от перенапряжения отдельных органов и систем, периартикулярных тканей. Практическими навыками обследования и лечения больных с заболеваниями периартикуляр- | 5 |

| | | | | | | |
|-----------|--|--|---|--|--|----------|
| | | <p>вредностями. Лечебно-диагностическая тактика врача общей практики (семейного врача). Синдром сдавления ротаторов плеча, латеральный, медиальный эпикондилит, синдром карпального канала, теносиновит Де-Кервена, трохантерит, Бурсит «гусиной сумки»: определение, этиология, классификация, стандарты диагностики и лечения ВОП, показания для направления к специалисту.</p> | <p>диагностическая тактика врача общей практики (семейного врача). Синдром сдавления ротаторов плеча, латеральный, медиальный эпикондилит, синдром карпального канала, теносиновит Де-Кервена, трохантерит, Бурсит «гусиной сумки»: определение, этиология, классификация, стандарты диагностики и лечения ВОП, показания для направления к специалисту.</p> | <p>чения заболеваний периартикулярных тканей</p> | <p>ных тканей.</p> | |
| 11 | <p>Ранняя диагностика и профилактика неврологических расстройств в практике врача общей практики (семейного врача)</p> | <p>Цель: изучить проблему головной боли в практике семейного врача (ВОП). Задачи: знать причины и механизмы развития головной боли. «Сигналы опасности» при головной боли: тактика ВОП (СВ). Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся головной болью. Мигрень, головная боль напряжения, височный гигантоклеточный артериит. Головная боль при субарахноидальном и внутримозговом кровоизлиянии.</p> | <p>Головная боль в практике семейного врача (ВОП). Причины и механизмы развития головной боли. «Сигналы опасности» при головной боли: тактика ВОП (СВ). Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся головной болью. Мигрень, головная боль напряжения, височный гигантоклеточный артериит. Головная боль при субарахноидальном и внутримозговом кровоизлиянии.</p> | <p>Семиотику заболеваний нервной системы, классификацию головной боли, клинику, диагностику, лечение, показания для консультации специалиста при мигрени, головной боли напряжения, вторичных головных болях</p> | <p>Диагностику, лечение, показания для консультации узкого специалиста при первичных и вторичных головных болях.</p> | 5 |
| 12 | <p>Психические расстройства в практике врача общей практики (семейного</p> | <p>Цель: изучить принципы оказания психиатрической помощи, основные психопатологические синдромы и пограничные состояния, ведущие клинические синдромы наиболее часто встречающихся психических заболеваний у взрослых.</p> | <p>Принципы оказания психиатрической помощи, основные психопатологические синдромы и пограничные состояния, ведущие клинические синдромы наиболее часто встречающихся психических заболеваний у взрослых.</p> | <p>Принципы организации психиатрической помощи, медико-социальные, этические и юридические аспекты в психиатрии, теоретические</p> | <p>Определить медицинские показания к госпитализации больных психическими заболеваниями, алкоголизмом,</p> | 5 |

| | | | | | | |
|-----------|---|--|---|--|---|----------|
| | врача). | Задачи: приобретение знаний, умений и практических навыков по вопросам профилактики, диагностике и лечению распространенных психических болезней у взрослых и детей, необходимых для профессиональной последующей деятельности врачом общей практики | | основы патогенеза основных психопатологических синдромов и пограничных состояний, ведущих клинические синдромы наиболее часто встречающихся психических заболеваний у взрослых и детей, вопросы современных принципов диагностики и методов лечения психических заболеваний, применяемых при оказании ПМСП врачом общей практики | наркоманией и токсикоманией, знать клинические проявления, диагностические критерии деменции, депрессии, пограничных состояний, нарушения пищевого поведения. | |
| 13 | Современные инструментальные технологии в работе врача общей практики | Приобретение знаний, умений и практических навыков по вопросам использования в ОВП современных лабораторных и инструментальных технологий | Показания и противопоказания для проведения холтеровского мониторирования ЭКГ, АД, ЭХО-КГ, спирографии, методику проведения и интерпритации | Показания и противопоказания для проведения холтеровского мониторирования ЭКГ, АД, ЭХО-КГ, спирографии, методику проведения и интерпритации | С учетом индивидуальной соматической патологии назначить лабораторные и инструментальные методы обследования, интерпритировать полученные результаты | 5 |
| 14 | Первичная амбулаторная врачев- | Цель: знать понятие «неотложное состояние», классификация неотложных состояний. | Понятие «неотложное состояние», классификация неотложных состояний. Организация неотложной по- | основные причины кратковременной потери сознания: | Оказать неотложную помощь при обмороке, | 5 |

| | | | | | | |
|-----|---|--|---|---|--|---|
| | <p>ная помощь при неотложных состояниях в общей врачебной практике (семейной медицине).</p> | <p>Задачи: знать организацию неотложной помощи на догоспитальном этапе. Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании помощи на догоспитальном этапе. Основные принципы и объем оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе. Правила транспортировки пациентов и пострадавших. Основные причины кратковременной потери сознания: эпилептический статус, синкоп (обморок), классификацию обмороков, основные причины длительной потери сознания. Неотложные мероприятия в объеме первой медицинской помощи.</p> | <p>мощи на догоспитальном этапе. Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании помощи на догоспитальном этапе. Основные принципы и объем оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе. Правила транспортировки пациентов и пострадавших. Основные причины кратковременной потери сознания: эпилептический статус, синкоп (обморок), классификацию обмороков, основные причины длительной потери сознания. Неотложные мероприятия в объеме первой медицинской помощи.</p> | <p>эпилептический статус, синкоп (обморок), классификацию обмороков, основные причины длительной потери сознания. неотложные мероприятия в объеме первой медицинской помощи</p> | <p>эпилептическом приступе, осложненном обмороке, гипогликемическом состоянии.</p> | |
| 15. | <p>Итоговое занятие</p> | <p>Цель: знать принципы работы врача общей практики, основополагающие приказы, вопросы работы с семьей больного. Задачи: знать основы ведения больных инфекционными болезнями, детскими заболеваниями, болезнями лор-органов, глаз, кожи и ее придатков, хирургическими и гинекологическими заболеваниями, неврологическими, психиатрическими проблемами в рамках компетенции врача общей практики, вопросы медицинской помощи при</p> | <p>Принципы работы врача общей практики, основополагающие приказы, вопросы работы с семьей больного. Основы ведения больных инфекционными болезнями, детскими заболеваниями, болезнями лор-органов, глаз, кожи и ее придатков, хирургическими и гинекологическими заболеваниями, неврологическими, психиатрическими проблемами в рамках компетенции врача общей практики, вопросы медицинской помощи при неотложных состояниях и лабораторной и инстру-</p> | <p>Основы ведения больных инфекционными болезнями, детскими заболеваниями, болезнями лор-органов, глаз, кожи и ее придатков, хирургическими и гинекологическими заболеваниями, неврологическими, психиатрическими проблемами в рамках компетенции врача</p> | <p>Вести больных инфекционными болезнями, детскими заболеваниями, болезнями лор-органов, глаз, кожи и ее придатков, хирургическими и гинекологическими заболеваниями, неврологическими, психиатрическими</p> | 5 |

| | | | | | |
|-------|---|------------------------|---|--|----|
| | неотложных состояниях и лабораторной и инструментальной диагностики | ментальной диагностики | общей практики, осуществлять медицинскую помощь при неотложных состояниях и лабораторную и инструментальную диагностику | проблемами в рамках компетенции врача общей практики, осуществлять медицинскую помощь при неотложных состояниях и инструментальную диагностику | |
| Итого | | | | | 75 |

4.4. Самостоятельная работа обучающихся

| Тема | Самостоятельная работа | | | |
|---|---|---|--|------|
| | Форма | Цель и задачи | Методическое и материально – техническое обеспечение | Часы |
| Организационно-правовые основы деятельности врача общей практики (семейного врача). Семья, как ведущий объект в общей врачебной практике. | <ul style="list-style-type: none"> ✓ переработка и повторение лекционного материала; ✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия; ✓ подготовка к практическому занятию, ✓ подготовка к устному опросу ✓ изучение нормативно-правовых документов Минздрава России ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; | <p>Цель: изучить законодательные основы деятельности врача общей практики.</p> <p>Задачи: Рассмотреть основополагающие приказы, регламентирующие деятельность врача общей практики</p> <p>Изучить вопросы семьи, медико-социальные взаимоотношения. Психология межличностных отношений, отношений между врачом и пациентом, между пациентом и его родственниками, родителями и детьми. Психологические особенности взаимоотношений врача общей практики с врачами других специальностей.</p> <p>Определение понятия «супружеский союз», психологическая совместимость и</p> | <p>Индивидуальный дневник студента по дисциплине общая врачебная практика (XII семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «общая врачебная практика».</p> <p>Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> | 4 |

| | | | | |
|--|--|--|--|----------|
| | <ul style="list-style-type: none"> ✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю; ✓ подготовка к решению ситуационных задач; ✓ подготовка к разбору клинического случая ✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника; ✓ подготовка реферативного сообщения | <p>несовместимость, супружеское соглашение и ожидание. Жизненный цикл семьи. Типы взаимоотношений членов семьи. Источники возникновения семейных проблем: неблагоприятные варианты жизненного цикла, ситуационные проблемы и нормативные воздействия. Основные типы реакций семьи при возникновении проблемы.</p> | | |
| <p>Ведение детей и подростков врачом общей практики (семейным врачом).</p> | <ul style="list-style-type: none"> ✓ переработка и повторение лекционного материала; ✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия; ✓ подготовка к практическому занятию, ✓ подготовка к устному опросу ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; ✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю; ✓ подготовка к решению ситуационных задач; ✓ подготовка к разбору клинического случая ✓ оформление соответст- | <p>Цель: изучить физиологию и патологию детей периода новорожденности в условиях компетенции врача общей практики. Задачи: рассмотреть принципы рационального вскармливания детей первого года жизни. Физиологические особенности развития ребенка в разных возрастных периодах. Показатели нормального физического развития. Профилактика и коррекция возможной патологии, раннее ее выявление совместно со специалистом. Особенности течения в детском и подростковом возрасте наиболее часто встречающихся соматических заболеваний. Физиология и патология подростков в пубертатном периоде. Психологические проблемы подросткового возраста.</p> | <p>Индивидуальный дневник студента по дисциплине общая врачебная практика (XII семестр) Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «общая врачебная практика». Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья. Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> | 4 |

| | | | | |
|---|--|--|---|----------|
| | <p>вующего раздела индивидуального дневника;</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ подготовка реферативного сообщения | | | |
| <p>Медицинская профилактика в профессиональной деятельности врача общей практики (семейного врача).</p> | <ul style="list-style-type: none"> ✓ переработка и повторение лекционного материала; ✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия; ✓ подготовка к практическому занятию, ✓ подготовка к устному опросу ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; ✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю; ✓ подготовка к решению ситуационных задач; ✓ подготовка к разбору клинического случая ✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника; ✓ подготовка реферативного сообщения | <p>Цель: рассмотреть вопросы профилактики, как одного из основных направлений деятельности врача общей практики.</p> <p>Задачи: рассмотреть виды профилактической деятельности. Комплексная глобальная система мониторинга неинфекционных заболеваний РФ. Принципы, уровни научно-обоснованной профилактики.</p> <p>Эффективное профилактическое консультирование пациентов с атеросклерозом, дислипидемией. Дислипидемии. Суть решаемой проблемы. Выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза. Нелипидные провоцирующие факторы риска. Влияние образа жизни на уровни липопротеинов и риск развития сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза. Лабораторное исследование липидного и аполипротеинового спектров. Холестерин липопротеинов низкой плотности и холестерин не-ЛПВП в качестве основных мишеней терапии. Оптимальные уровни холестерина липопротеинов низкой плотности (или холестерина не-ЛПВП) для проведения первичной профилактики. Специфические формы дислипидемии для первичной профилактики. Лекарственные препараты,</p> | <p>Индивидуальный дневник студента по дисциплине общая врачебная практика (XII семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «общая врачебная практика».</p> <p>Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> | 3 |

| | | | | |
|---|--|--|---|----------|
| | | снижающие уровни липидов, и риск развития сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза. Лечение дислипидемий в различных клинических ситуациях. Приказ Минздравсоцразвития России № 239 от 22.11.2004 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным атеросклерозом». | | |
| Ранняя диагностика, тактика ведения и профилактика инфекционных заболеваний у взрослых и детей в практике врача общей практики (семейного врача). | <ul style="list-style-type: none"> ✓ переработка и повторение лекционного материала; ✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия; ✓ подготовка к практическому занятию, ✓ подготовка к устному опросу ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; ✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю; ✓ подготовка к решению ситуационных задач; ✓ подготовка к разбору клинического случая ✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника; ✓ подготовка реферативного сообщения | <p>Цель: изучить вопросы этиологии, клиники, диагностики, лечения кишечных инфекций в рамках компетенции врача общей практики.</p> <p>Задачи: рассмотреть вопросы диагностики. Показания к госпитализации. Тактика ведения реконвалесценции. Диспансеризация. Глистные и паразитарные заболевания. Группы риска. Лечение. Профилактика. Определение социальных болезней. Диагностика туберкулеза. Категории лиц для обязательного тестирования на ВИЧ-инфекцию, гепатит В. Детские инфекционные заболевания. Диагностика и лечение в неосложненных случаях. Профилактика осложнений, их раннее выявление и лечение. Показания к госпитализации. Противоэпидемические мероприятия в очагах инфекции при наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваниях.</p> | <p>Индивидуальный дневник студента по дисциплине общая врачебная практика (XII семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «общая врачебная практика».</p> <p>Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> | 3 |

| | | | | |
|--|--|--|---|-----------------|
| <p>Диагностика кожных болезней в практике врача общей практики (семейного врача).</p> | <ul style="list-style-type: none"> ✓ переработка и повторение лекционного материала; ✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия; ✓ подготовка к практическому занятию, ✓ подготовка к устному опросу ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; ✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю; ✓ подготовка к решению ситуационных задач; ✓ подготовка к разбору клинического случая ✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника; ✓ подготовка реферативного сообщения | <p>Цель: знать общие сведения о физиологии кожи, клинику, диагностику, лечение заболеваний кожи в условиях компетенции врача общей практики, вопросы взаимодействия с узким специалистом.</p> <p>Задачи: изучить основные клинические синдромы при заболеваниях кожи, встречающиеся у детей и взрослых.</p> <p>Принципы клинической (синдромной) диагностики заболеваний кожи и слизистых оболочек. Общие принципы лечения заболеваний кожи. Пориаз, Чесотка. Дерматиты. Микозы.</p> | <p>Индивидуальный дневник студента по дисциплине общая врачебная практика (XII семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «общая врачебная практика».</p> <p>Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> | <p>3</p> |
| <p>Основные синдромы поражения органа зрения, ЛОР-органов в практике врача общей практики (семейного врача)»</p> | <ul style="list-style-type: none"> ✓ переработка и повторение лекционного материала; ✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия; ✓ подготовка к практическому занятию, | <p>Цель: дифференциальную диагностику синдрома красного глаза и синдрома осиплости голоса в условиях компетенции врача общей практики, вопросы взаимодействия с узким специалистом.</p> <p>Задачи: рассмотреть воспалительные заболевания глаза (век, слезных органов, конъюнктивы). Ранняя диагностика,</p> | <p>Индивидуальный дневник студента по дисциплине общая врачебная практика (XII семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «общая врачебная практика».</p> <p>Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечи-</p> | <p>3</p> |

| | | | | |
|---|--|---|--|-----------------|
| | <ul style="list-style-type: none"> ✓ подготовка к устному опросу ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; ✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю; ✓ подготовка к решению ситуационных задач; ✓ подготовка к разбору клинического случая ✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника; ✓ подготовка реферативного сообщения | <p>первая врачебная помощь, лечение. Инородные тела и травмы глаза. Роговица: заболевания и повреждения. Ранняя диагностика. Первая помощь. Глаукома. Выявление пациентов с подозрением на глаукому. Лечение в период ремиссии. Экстренная помощь при остром приступе глаукомы. Диагностика катаракты. Тактика ведения больных врачом общей практики (семейным врачом). Диагностика воспалительных заболеваний наружного, среднего и внутреннего уха, тактика ведения. Ранняя диагностика отогенных осложнений. Диагностика и лечение острых и хронических заболеваний верхних дыхательных путей (ларингиты, фарингиты, риниты, полипоз, аденоиды). Травмы, инородные тела ЛОР-органов. Лечебно-диагностическая тактика врача общей практики (семейного врача) при оказании первичной медико-санитарной помощи больным воспалительными заболеваниями, с травмами и инородными телами уха, носа, горла. Диагностика онкологических заболеваний ЛОР органов, тактика ведения больных врачом общей практики (семейным врачом).</p> | <p>вающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья. Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> | |
| <p>Диагностика и тактика ведения больного с хирургической па-</p> | <ul style="list-style-type: none"> ✓ переработка и повторение лекционного материала; ✓ изучение основной и дополнительной литературы | <p>Цель: знать врачебное обследование хирургического больного в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому. Задачи: изучить понятие: "Острый живот".</p> | <p>Индивидуальный дневник студента по дисциплине общая врачебная практика (XII семестр) Электронный учебно-методический</p> | <p>3</p> |

| | | | | |
|--|---|--|---|-----------------|
| <p>тологией на до-госпитальном этапе врачом общей практики (семейным врачом).</p> | <ul style="list-style-type: none"> ✓ по теме практического занятия; ✓ подготовка к практическому занятию, ✓ подготовка к устному опросу ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; ✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю; ✓ подготовка к решению ситуационных задач; ✓ подготовка к разбору клинического случая ✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника; ✓ подготовка реферативного сообщения | <p>Лечебно-диагностическая тактика врача общей практики (семейного врача) при оказании первичной медико-санитарной помощи в догоспитальном этапе ведения больного, наблюдение и лечение в постгоспитальном периоде. Варикозная болезнь. Тактика ведения и лечения больного врачом общей практики (семейным врачом) в период ремиссии; показания к плановому оперативному вмешательству; восстановительное лечение в послеоперационном периоде. Признаки обострения тромбоза и тактика ведения больных, показания к госпитализации, профилактика осложнений. ХВН. Облитерирующий эндоартериит и атеросклероз сосудов: клиническая диагностика, лечение, профилактика прогрессирования и осложнений. Показания к оперативному вмешательству. Заболевания прямой кишки и заднего прохода.</p> | <p>комплекс в системе Moodle по дисциплине «общая врачебная практика». Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья. Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> | |
| <p>Избранные вопросы гинекологии в практике врача общей практики (семейного врача)</p> | <ul style="list-style-type: none"> ✓ переработка и повторение лекционного материала; ✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия; ✓ подготовка к практическому занятию, ✓ подготовка к устному опросу | <p>Цель: знать вопросы планирования семьи, роль врача общей практики (семейного врача) в планировании семьи. Задачи: рассмотреть аборт и его социальное значение. Вопросы современной контрацепции. Основы физиологической регуляции менструального цикла. Предменструальный и климактерический синдром.</p> | <p>Индивидуальный дневник студента по дисциплине общая врачебная практика (XII семестр) Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «общая врачебная практика». Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дис-</p> | <p>3</p> |

| | | | | |
|--|---|--|---|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; ✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю; ✓ подготовка к решению ситуационных задач; ✓ подготовка к разбору клинического случая ✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника; ✓ подготовка реферативного сообщения | | <p>циплины – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья. Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> | |
| <p>Боль в спине в деятельности врача общей практики (семейного врача).</p> | <ul style="list-style-type: none"> ✓ переработка и повторение лекционного материала; ✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия; ✓ подготовка к практическому занятию, ✓ подготовка к устному опросу ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; ✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю; ✓ подготовка к решению ситуационных задач; | <p>Цель: знать понятие первичной и вторичной боли в нижней части спины, классификацию боли, дифференциальную диагностику синдрома боли в нижней части спины, вопросы взаимодействия с узким специалистом. Задачи: изучить патофизиологическую классификацию боли, диагностические критерии воспалительной и механической боли, алгоритм диагностики при различных типах боли в нижней части спины. Дифференциальный диагноз при синдроме боли в нижней части спины, понятие воспалительной и механической боли.</p> | <p>Индивидуальный дневник студента по дисциплине общая врачебная практика (XII семестр) Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «общая врачебная практика». Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья. Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> | 3 |

| | | | | |
|--|--|--|---|----------|
| | <ul style="list-style-type: none"> ✓ подготовка к разбору клинического случая ✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника; ✓ подготовка реферативного сообщения | | | |
| Профессиональные болезни в общей врачебной практике. | <ul style="list-style-type: none"> ✓ переработка и повторение лекционного материала; ✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия; ✓ подготовка к практическому занятию, ✓ подготовка к устному опросу ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; ✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю; ✓ подготовка к решению ситуационных задач; ✓ подготовка к разбору клинического случая ✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника; ✓ подготовка реферативного сообщения | <p>Цель: изучить вопросы профилактики профессиональных заболеваний: выявление факторов риска, способствующих возникновению наиболее распространенных профессиональных заболеваний в рамках компетенции врача общей практики.</p> <p>Задачи знать о профессиях, "угрожаемых профпатологией". Предварительные осмотры, их цели в задачи.</p> <p>Противопоказания к приему на работу с профессиональными вредностями.</p> <p>Периодические осмотры лиц, работающих с профессиональными вредностями.</p> <p>Лечебно-диагностическая тактика врача общей практики (семейного врача).</p> <p>Синдром сдавления ротаторов плеча, латеральный, медиальный эпикондилит, синдром карпального канала, теносиновит Де-Кервена, трохантерит, Бурсит «гусиной сумки»: определение, этиология, классификация, стандарты диагностики и лечения ВОП, показания для направления к специалисту.</p> | <p>Индивидуальный дневник студента по дисциплине общая врачебная практика (XII семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «общая врачебная практика».</p> <p>Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> | 3 |
| Ранняя диагно- | <ul style="list-style-type: none"> ✓ переработка и повторение | Цель: изучить проблему головной боли в | Индивидуальный дневник студента по | 4 |

| | | | | |
|---|--|---|--|-----------------|
| <p>стика и профилактики неврологических расстройств в практике врача общей практики (семейного врача)</p> | <ul style="list-style-type: none"> ✓ лекционного материала; изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия; ✓ подготовка к практическому занятию, ✓ подготовка к устному опросу ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; ✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю; ✓ подготовка к решению ситуационных задач; ✓ подготовка к разбору клинического случая ✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника; ✓ подготовка реферативного сообщения | <p>практике семейного врача (ВОП), классификацию головной боли, диагностику, лечение, вопросы взаимодействия с узким специалистом.</p> <p>Задачи: знать причины и механизмы развития головной боли. «Сигналы опасности» при головной боли: тактика ВОП (СВ). Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся головной болью.</p> <p>Мигрень, головная боль напряжения, височный гигантоклеточный артериит. Головная боль при субарахноидальном и внутримозговом кровоизлиянии.</p> | <p>дисциплине общая врачебная практика (XII семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «общая врачебная практика».</p> <p>Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> | |
| <p>Психические расстройства в практике врача общей практики (семейного врача).</p> | <ul style="list-style-type: none"> ✓ переработка и повторение лекционного материала; ✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия; ✓ подготовка к практическому занятию, ✓ подготовка к устному оп- | <p>Цель: изучить принципы оказания психиатрической помощи, основные психопатологические синдромы и пограничные состояния, ведущие клинические синдромы наиболее часто встречающихся психических заболеваний у взрослых в рамках компетенции врача общей практики.</p> <p>Задачи: приобретение знаний, умений и практических навыков по вопросам про-</p> | <p>Индивидуальный дневник студента по дисциплине общая врачебная практика (XII семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «общая врачебная практика».</p> <p>Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, со-</p> | <p>3</p> |

| | | | | |
|--|---|---|---|-----------------|
| | <p>росу</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; ✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю; ✓ подготовка к решению ситуационных задач; ✓ подготовка к разбору клинического случая ✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника; ✓ подготовка реферативного сообщения | <p>филактиве, диагностике и лечению распространенных психических болезней у взрослых и детей, необходимых для профессиональной последующей деятельности врачом общей практики</p> | <p>ответствующие рабочей программе дисциплины – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> | |
| <p>Современные инструментальные технологии в работе врача общей практики</p> | <ul style="list-style-type: none"> ✓ переработка и повторение лекционного материала; ✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия; ✓ подготовка к практическому занятию, ✓ подготовка к устному опросу ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; ✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю; ✓ подготовка к решению си- | <p>Цель: изучить показания, противопоказания, основные, нормативные показатели, порядок интерпретации результатов современных лабораторных и инструментальных методов исследования: ЭКГ, холтеровское мониторирование ЭКГ, Эхо-КГ, СМАТ, спирография, пикфлоуметрия.</p> <p>Задачи: Приобретение знаний, умений и практических навыков по вопросам использования в ОВП современных лабораторных и инструментальных технологий</p> | <p>Индивидуальный дневник студента по дисциплине общая врачебная практика (XII семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «общая врачебная практика».</p> <p>Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> | <p>3</p> |

| | | | | |
|---|--|--|---|----------|
| | <ul style="list-style-type: none"> ✓ туационных задач; ✓ подготовка к разбору клинического случая ✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника; ✓ подготовка реферативного сообщения | | | |
| Первичная амбулаторная врачебная помощь при неотложных состояниях в общей врачебной практике (семейной медицине). | <ul style="list-style-type: none"> ✓ переработка и повторение лекционного материала; ✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия; ✓ подготовка к практическому занятию, ✓ подготовка к устному опросу ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; ✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю; ✓ подготовка к решению ситуационных задач; ✓ подготовка к разбору клинического случая ✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника; ✓ подготовка реферативного сообщения | <p>Цель: знать понятие «неотложное состояние», классификацию неотложных состояний, объем помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе: внезапная кратковременная потеря сознания, гипогликемическое состояние, дроп-атака, эпилептический приступ, базовое реанимационное пособие и др.</p> <p>Задачи: знать организацию неотложной помощи на догоспитальном этапе. Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>Основные принципы и объем оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе. Правила транспортировки пациентов и пострадавших.</p> <p>Основные причины кратковременной потери сознания: эпилептический статус, синкоп (обморок), классификацию обмороков, основные причины длительной потери сознания. Неотложные мероприятия в объеме первой медицинской помощи.</p> | <p>Индивидуальный дневник студента по дисциплине общая врачебная практика (XII семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «общая врачебная практика».</p> <p>Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> | 3 |

| | | | | |
|------------------|--|---|---|-----------|
| Итоговое занятие | <ul style="list-style-type: none"> ✓ переработка и повторение лекционного материала; ✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия; ✓ подготовка к практическому занятию, ✓ подготовка к устному опросу ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия; ✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю; ✓ подготовка к решению ситуационных задач; ✓ подготовка к разбору клинического случая ✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника; ✓ подготовка реферативного сообщения | <p>Цель: знать принципы работы врача общей практики, основополагающие приказы, вопросы работы с семьей больного.</p> <p>Задачи: знать основы ведения больных инфекционными болезнями, детскими заболеваниями, болезнями лор-органов, глаз, кожи и ее придатков, хирургическими и гинекологическими заболеваниями, неврологическими, психиатрическими проблемами в рамках компетенции врача общей практики, вопросы медицинской помощи при неотложных состояниях и лабораторной и инструментальной диагностики</p> | <p>Индивидуальный дневник студента по дисциплине общая врачебная практика (XII семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «общая врачебная практика».</p> <p>Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> | 3 |
| Всего | | | | 48 |

4.5 Матрица соотнесения тем/ разделов учебной дисциплины (модуля) и формируемых в них ОК, ОПК и ПК

| Темы/разделы дисциплины | Количество часов | компетенции |
|-------------------------|------------------|-------------|
|-------------------------|------------------|-------------|

| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | Общее кол-во компетенций (Σ) |
|-----------|----|------|------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------------------------------|
| | | ОК-1 | ОК-7 | ОПК-1 | ОПК-4 | ОПК-6 | ОПК-8 | ПК-2 | ПК-5 | ПК-6 | ПК-7 | ПК-9 | ПК-10 | ПК-14 | ПК-16 | ПК-20 | ПК-21 | |
| Раздел 1 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | 11 |
| Тема 1 | | + | | + | + | + | | + | + | + | | | | + | + | + | + | |
| Раздел 2 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | 16 |
| Тема 1 | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | |
| Раздел 3 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | 16 |
| Тема 1 | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | |
| Раздел 4 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | 16 |
| Тема 1 | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | |
| Раздел 5 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | 16 |
| Тема 1 | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | |
| Раздел 6 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | 16 |
| Тема 1 | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | |
| Раздел 7 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | 15 |
| Тема 1 | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | + | + | + | + | + | + | |
| Раздел 8 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | 15 |
| Тема 1 | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | + | + | + | + | + | + | |
| Раздел 9 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | 16 |
| Тема 1 | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | |
| Раздел 10 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | 15 |
| Тема 1 | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | + | + | + | + | + | + | |
| Раздел 11 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | 16 |
| Тема 1 | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | |
| Раздел 12 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | 16 |
| Тема 1 | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | |
| Раздел 13 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | 15 |
| Тема 1 | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | | + | + | + | + | + | + | |
| Раздел 14 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| Тема 1 | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | 16 |
| Раздел 15 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Тема 1 | | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | 16 |
| Зачет | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Итого | 144 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе:

1. технологии деятельностного и диалогового обучения (использование тренажёров, имитаторов, кейс-метода и пр.);
2. технологии электронного и дистанционного обучения (платформа Moodle);
3. сетевые технологии – открытая группа В контакте (<http://vk.com/club85709911>), обеспечивающие академическую мобильность среди студентов;
4. технологии комплексной оценки знаний (балльно-рейтинговая система оценки знаний обучающихся).

Формы, способы и методы обучения, используемые в образовательных технологиях по циклу «общая врачебная практика»

относятся: традиционная лекция, лекция-визуализация, проблемная лекция, проблемная дискуссия, собеседование по контрольным вопросам, устный опрос, написание и защита реферата, занятия с использованием обучающих тренажеров, заполнение соответствующих разделов индивидуального дневника студента, разбор клинических случаев, решение ситуационных задач, алгоритм неотложной помощи, тестирование, подготовка к исходному, текущему, промежуточному контролю, участие в научно-практических конференциях, учебно-исследовательская работа студентов.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСОБОВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА»

Пример тестовых заданий для проведения текущего контроля успеваемости: раздел: «Ранняя диагностика и профилактика неврологических расстройств в практике врача общей практики (семейного врача)».

Выберите один правильный ответ.

1. **НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЙ ТИП ГОЛОВНОЙ БОЛИ**
 - 1) мигрень
 - 2) пучковой головной боли
 - 3) головная боль напряжения
 - 4) гипертензионная головная боль
 - 5) абзусная головная боль
2. **ДЛЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНА БОЛЬ**
 - 1) пульсирующая
 - 2) односторонняя
 - 3) пароксизмальная
 - 4) давящего характера в виде «обруча»
 - 5) лобно-затылочная
3. **КАКОЙ ИЗ ФАКТОРОВ НЕ ПРОВОЦИРУЕТ РАЗВИТИЕ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ**
 - 1) эмоциональные нарушения (повышенная тревожность, депрессия)
 - 2) тяжелая физическая работа
 - 3) употребление шоколада, сыра или апельсинов

- 4) врожденная предрасположенность к мышечному напряжению
- 5) избыточный, длительный прием анальгетиков

4. КАКОЙ ТИП ГОЛОВНОЙ БОЛИ НЕ ОТНОСИТСЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ К ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ

- 1) нечастая эпизодическая ГБН
- 2) частая эпизодическая ГБН
- 3) постоянная эпизодическая ГБН
- 4) хроническая ГБН
- 5) возможная ГБН

5. ЧТО НЕ ОТНОСИТСЯ К КРИТЕРИЯМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ НЕЧАСТУЮ ГОЛОВНУЮ БОЛЬ НАПРЯЖЕНИЯ

- 1) по меньшей мере 10 эпизодов, возникающих с частотой не более 1 дня в месяц (не более 12 дней в год)
- 2) продолжительность головной боли от 30 минут до 7 дней
- 3) головная боль не усиливается от обычной физической нагрузки (например, ходьба, подъем по лестнице)
- 4) характерна умеренная тошнота или рвота (возможно снижение аппетита)
- 5) только фотофобия или только фонофобия

6. ЧТО НЕ ОТНОСИТСЯ К КРИТЕРИЯМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ХРОНИЧЕСКУЮ ГОЛОВНУЮ БОЛЬ НАПРЯЖЕНИЯ

- 1) головная боль, возникающая не менее 15 дней в месяц на протяжении в среднем более 3 месяцев (не менее 180 дней в год)
- 2) головная боль продолжается в течение нескольких часов или имеет постоянный характер
- 3) головная боль продолжается от 3-х до 6 часов или имеет постоянный характер
- 4) головная боль не усиливается от обычной физической нагрузки (например, ходьба, подъем по лестнице)
- 5) головная боль носит двустороннюю локализацию, сжимающий / давящий (непульсирующий) характер

7. ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ НАПРЯЖЕНИЯ

- 1) антидепрессанты, миорелаксанты
- 2) наркотические анальгетики, миорелаксанты
- 3) миорелаксанты, ненаркотические анальгетики
- 4) ингаляции кислорода, анальгетики
- 5) анальгетики, ноотропные средства

8. ДЛЯ МИГРЕНИ НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) семейный характер заболевания
- 2) односторонний тип боли
- 3) пульсирующий характер боли
- 4) учащение приступов в пожилом возрасте
- 5) периодичность возникновения

9. ПРИСТУПЫ МИГРЕНИ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) у женщин
- 2) появляются в юношеском или молодом возрасте
- 3) усиливаются в пожилом возрасте
- 4) длятся не более 4-х часов

5) верно 1,2

10. ЧТО НЕ ОТНОСИТСЯ К КРИТЕРИЯМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ МИГРЕНЬ С АУРОЙ

- 1) полностью обратимые зрительные симптомы, в том числе позитивные (мерцающие пятна или полосы) и/или негативные (нарушение зрения)
- 2) полностью обратимые чувствительные симптомы, в том числе позитивные (ощущение покалывания) и/или негативные (онемение)
- 3) гомонимные зрительные нарушения 1 и/или односторонние чувствительные симптомы
- 4) как минимум один симптом ауры постепенно развивается на протяжении не менее 5 минут и/или различные симптомы ауры возникают последовательно на протяжении не менее 5 минут
- 5) каждый симптом имеет продолжительность не менее 15 минут, но не более 160 минут

Пример ситуационной задачи для текущего контроля: раздел: «Ранняя диагностика и профилактика неврологических расстройств в практике врача общей практики (семейного врача)».

Больная Т., 58 лет обратилась к врачу общей практики (семейному врачу) с жалобами на постоянную головную боль, жгучего характера в сочетании с эпизодически возникающей острой стреляющей болью, субфебрильную температуру, снижение зрения на правом глазу. Головная боль у нее не сопровождается ни тошнотой, ни рвотой, усиливается в ночное время, ближе к утру, так, что больная просыпается от нестерпимой боли и не может больше уснуть. Продолжительность приступа составляет от 1,5 до 2 часов.

Anamnesis morbi: головная боль стала беспокоить около двух лет тому назад, тогда же больная обратилась к отоларингологу и лечилась у него с диагнозом «гайморит», однако при пункции верхнечелюстной пазухи гноя получено не было. За это время головная боль усилилась и стала постоянной, некоторое время назад присоединилась боль в мышцах преимущественно плечевого пояса. Прием больших доз анальгетиков облегчения не приносит. За весь период больная Т. Похудела 7 кг. В анамнезе пациентки ИБС, стенокардия напряжения, гипертоническая болезнь, сахарный диабет 2 типа. Со слов больной подобными головными болями мучилась еще ее бабушка.

Status praesens communis: больная пониженного питания, страдальческое выражение лица, постоянно фиксирует рукой правую половину головы. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, обычной окраски. Лимфоузлы во всех группах в пределах возрастной нормы. Правая височная артерия плотная на ощупь, пульсация ослаблена. Над левой сонной артерией выслушивается систолический шум. Пальпация грудной клетки безболезненна. Аускультация легких: дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД – 18 в мин. При аускультации сердца выслушивается диастолический шум, тоны сердца приглушены, ритмичные. Границы сердца не изменены. ЧСС – 76 ударов в минуту. Пульс – 72 удара в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД (пр. рука) – 165/90 мм рт.ст, АД (лев. рука) – 160/90 мм рт.ст. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень – по краю реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания в области почек отрицательный с обеих сторон. Стул, диурез – со слов не нарушен.

Врачом общей практики направлена на консультацию к окулисту – Vis OD=0,08, центральная скотома OD. Глазное дно: OD – диск с четкими контурами, височная половина деколорирована; левый глаз здоровый.

На ЭКГ – изменения по типу стенокардии.

По Эхо-КГ диагностировано поражение аорты с формированием относительной недостаточности клапана.

В общем анализе крови: гемоглобин – 105 г/л, эритроциты – $3,8 \times 10^{12}$ /л, цветовой показатель – 0,8, лейкоциты – 10×10^9 /л, СОЭ - 40 мм/ч.

В общем анализе мочи: прозрачная, светло-желтая, плотность - 1026, белок (-), глюкоза (-).

Биохимический анализ крови: глюкоза – 5,6 ммоль/л, общий белок 62 г/л, липидный профиль: общий холестерин – 7,2 ммоль/л, липопротеиды низкой плотности – 6,1 ммоль/л, липопротеиды высокой плотности – 0,8 ммоль/л, триглицериды – 1,6 ммоль/л, АлАТ – 116 нмоль/л, АсАт – 84 нмоль/л, СРБ – 6,5 мг/л.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Назовите предрасполагающие факторы к развитию данного заболевания.
3. Составьте план обследования больного.
4. Перечислите диагностические критерии заболевания.
5. Проведите дифференциальную диагностику.
6. Определите тактику ведения пациента.

Пример ситуационной задачи для текущего контроля: раздел: « Принципы диагностики кожных болезней в практике врача общей практики (семейного врача)».

На прием к врачу общей практики обратился больной К., 35 лет, с жалобами на высыпания на коже туловища и конечностей, периодическую боль в правом коленном и голеностопном суставе.

Anamnesis morbi: Заболел 5 лет назад. Осенью на руках появились высыпания красного цвета, покрытые чешуйками. Затем подобные высыпания появились на коже туловища и ног. Ухудшение заболевания отмечает в зимнее время года, летом - улучшение. Боль в суставах появилась 2 года спустя, неинтенсивная, беспокоит при чрезмерной нагрузке и иногда ночью. По совету матери эпизодически применял мазь «Тридерм» с незначительным положительным эффектом.

Anamnesis vitae: Туберкулез, ИППП отрицает. Операций, переливания крови и кровезаменителей не было. В течение 15 лет страдает хроническим тонзиллитом. Работает операционистом в банке. Мать страдает красным плоским лишаем.

Status praesens communis: Общее состояние удовлетворительное. Нормостенического телосложения. Рост - 187 см, вес – 85 кг. ИМТ 24, 3. Температура тела 36,6 °С. Небные миндалины увеличены в объеме, выступают за границы небных дужек на 1/3, рыхловатой консистенции, чистые. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. ЧДД 17 в мин. Перкуторно границы легких не изменены, ясный легочный звук над всей поверхностью. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 74 в мин. Пульс 74 в мин., удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 115/80 мм.

рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень по краю реберной дуги, край при пальпации мягко-эластической консистенции, безболезненный. Селезенка не увеличена. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Стул, мочеиспускание без особенностей. Отеков нет.

Status localis: Кожный процесс носит распространенный характер, сыпь локализуется на туловище, разгибательной поверхности верхних и нижних конечностей. Высыпания представлены множественными милиарными и лентикулярными папулами. На коже живота и спины крупные бляшки. Цвет элементов розово – красный, их поверхность покрыта серебристо – белыми чешуйками, по периферии ободок ярко – красного цвета (рис. 2.) На местах давления одеждой милиарные папулы. При поскабливании высыпаний появляется гладкая, блестящая поверхность, затем точечное кровотечение.



Коленные и голеностопные суставы

визуально не изменены. Активные и пассивные движения в них о Рис. 2. я в полном объеме.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования для подтверждения диагноза.
3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данный дерматоз?
4. Определите тактику ведения пациента.
5. Составьте план профилактических мероприятий.
6. Проведите экспертизу нетрудоспособности.

Пример ситуационной задачи для текущего контроля: раздел: «Принципы диагностики кожных болезней в практике врача общей практики (семейного врача)».

Больная М., 23 лет, обратилась с жалобами на интенсивный зуд в кистях.

Anamnesis morbi: Больна в течение 1 недели. Зуд между пальцами кистей беспокоит все время, но особенно вечером и ночью. После тщательного мытья рук отмечает кратковременное незначительное облегчение. Такие же симптомы наблюдались у мужа, причем у него зуд начался на 2 недели раньше, после того, как вернулся из поездки к родственникам.

Anamnesis vitae: Туберкулез, ИППП отрицает. Переливаний крови и кровезаменителей не было. Аллергологический анамнез не отягощен. Кожных заболеваний ранее не было. Проживает вдвоем с супругом, санитарные условия дома благополучные. Работает преподавателем фортепиано.

Status praesens communis: Общее состояние удовлетворительное. Нормостенического телосложения. Температура тела 36,6 °С. Видимые слизистые чистые. Периферические лимфатические узлы не увеличены. ЧДД 18 в мин. Перкуторно границы легких не изменены, ясный легочный звук над всей поверхностью. Дыхание везикулярное, хрипов

нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 82 в мин. Пульс 82 в мин., удовлетворительно-го наполнения и напряжения. АД 115/75 мм. рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень по краю реберной дуги, край при пальпации мягко-эластической консистенции, безболезненный. Селезенка не увеличена. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Стул, мочеиспускание без особенностей. Отеков нет.

Status localis: Кожный процесс носит ограниченный характер, с локализацией в межпальцевых складках обеих кистей. Высыпания представлены множественными парными папуло-везикулезными элементами, эксфолиациями, геморрагическими корочками (рис. 6).



Рис. 6.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования для подтверждения диагноза.
3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данный дерматоз?
4. Определите тактику ведения пациента.
5. Проведите экспертизу нетрудоспособности.
6. Составьте план профилактических мероприятий.

Примеры тем реферативных сообщений: раздел «Организационно-правовые основы деятельности врача общей практики (семейного врача). Семья, как ведущий объект в общей врачебной практики».

1. Преимущества организации первичной медико-санитарной помощи по принципу общей врачебной практики.
2. Выбор супруга и факторы риска при вступлении в брак. Проблема неадекватности выбора брачного партнера. Теории выбора брачного партнера. Благоприятные и негативные факторы для будущих супружеских отношений.

Примеры тем научно-исследовательской работы в рамках студенческого научного кружка

1. Доклиническая диагностика у студентов медицинского вуза с помощью новых инструментальных методов исследования.
2. Состояние систем регуляции и психоэмоциональной сферы при различных заболеваниях внутренних органов.

Примеры контрольных вопросов для проведения текущего контроля: раздел «Принципы диагностики кожных болезней в практике врача общей практики (семейного врача)».

1. Каково строение кожи? Перечислите основные слои и придатки кожи.
2. Перечислите функции кожи.
3. Дайте определение и назовите классификацию морфологических элементов сыпи.
4. Каков алгоритм клинического обследования пациента с патологией кожи?
5. Охарактеризуйте общие принципы лечения заболеваний кожи.

6. Перечислите методы и средства общей терапии дерматологических заболеваний
7. Назовите общие принципы и средства наружной терапии дерматозов.
8. Дайте определение псориаза и охарактеризуйте его эпидемиологию.
9. Назовите классификацию псориаза.
10. Охарактеризуйте клиническую картину псориаза и методы его диагностики.
11. Какова лечебная тактика при псориазе?
12. Перечислите профилактические мероприятия при псориазе.
13. Каковы сроки временной нетрудоспособности при псориазе?
14. Дайте определение чесотки, охарактеризуйте ее эпидемиологию.
15. Назовите классификацию чесотки, охарактеризуйте клиническую картину и методы диагностики чесотки.

Примеры вопросов для промежуточной аттестации (зачет с оценкой) по итогам освоения дисциплины «общая врачебная практика»:

1. Основополагающие приказы, регламентирующие деятельность врача общей практики (Приказ Минздравсоцразвития РФ от 11 мая 2007 г. N 325 « Об утверждении критериев оценки эффективности деятельности врача общей практики»; Приказ № 350 от 20.11.2002 «О совершенствовании амбулаторно – поликлинической помощи населению Российской Федерации»), приказ № 84 от 17 01 2005 года «О порядке деятельности врача общей практики (семейного врача)».
2. Порядок деятельности врача общей практики в структуре первичной медико-санитарной помощи. Права и обязанности ВОП. Оснащение рабочего места ВОПа.
3. Научно-обоснованная профилактика в общей врачебной практике. Первичная, вторичная и третичная профилактика. Факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и их не медикаментозная коррекция. Шкала SCORE.
4. Атеросклероз: этиология, патогенез, клиника. Лечение. Профилактика дислипидемий. Тактика ведения больных дислипидемией врачом общей практики.
5. Остеопороз, определение, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, лечение, показания к госпитализации. Профилактика остеопороза. Тактика ведения больных, страдающих остеопорозом врачом общей практики.
6. Боль в нижней части спины. Классификация. Знаки «угрозы» при боли в нижней части спины. Дифференциальная диагностика. Тактика врача общей практики.
7. Кишечные инфекции в работе врача общей практики. Сальмонеллез: этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, тактика ведения больных.
8. Кишечные инфекции в работе врача общей практики. Шигеллез: этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, тактика ведения больных.
9. Глистные и паразитарные инвазии в работе врача общей практики. Аскаридоз: этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, тактика ведения больных.
10. Глистные и паразитарные инвазии в работе врача общей практики. Описторхоз: этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, тактика ведения больных.

**Примеры оценочных средств для промежуточной аттестации (зачет с оценкой)
Выберите один правильный ответ**

1. ПРИЧИНОЙ СИНДРОМА ДЫХАТЕЛЬНЫХ РАСТРОЙСТВ У НОВОРОЖДЕННЫХ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:
 1. болезнь гиалиновых мембран;
 2. незаращение верхней губы;
 3. аспирация околоплодных вод;
 4. сегментарные и долевые ателектазы;
 5. отечно-геморрагический синдром.
2. ДЛЯ РАХИТА У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА НЕ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ СО СТОРОНЫ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ:
 1. уплотнение костной ткани и закрытие костномозгового канала;
 2. остеопороз и остеомалация;
 3. гиперплазия остеоидной ткани;
 4. склонность к переломам;
 5. деформация костей.
3. ЗАДЕРЖКА В РАЗВИТИИ ДВИГАТЕЛЬНЫХ УМЕНИЙ У РЕБЕНКА БОЛЬНОГО РАХИТОМ ОБУСЛОВЛЕНА СЛЕДУЮЩИМИ ПРИЧИНАМИ, КРОМЕ ОДНОЙ, КАКОЙ ИМЕННО?
 1. острой сердечной недостаточностью;
 2. гипотонией мышц;
 3. вялыми парезами и параличами конечностей;
 4. нарушением процессов пищеварения;
 5. дефектами вскармливания.
4. У НОВОРОЖДЕННОГО ОТСУТСТВУЮТ ПРИЗНАКИ ВНУТРИУТРОБНОЙ ГИПОТРОФИИ, ЕСЛИ ОН ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЗНАЧЕНИЯ МАССО-РОСТОВОГО ПОКАЗАТЕЛЯ, КРОМЕ:
 1. 20;
 2. 30;
 3. 40;
 4. 60;
 5. 80.
5. ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ КОМПЛЕКС – ЭТО:
 1. лимфаденит + перитонит + аднексит;
 2. сегментарный ателектаз + плеврит + лимфаденит;
 3. гидроторакс + увеличенная вилочковая железа + бронхоаденит;
 4. увеличение вилочковой железы + аднексит + перитонит;
 5. лимфаденит + первичный очаг + лимфангоит.
6. КАКОЙ ИЗ СИМПТОМОВ МЕНИНГИТА НЕ ОТМЕЧАЕТСЯ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА?
 1. ригидность затылочных мышц;
 2. положительный симптом Кернига;
 3. выбухание большого родничка;
 4. судороги;
 5. положительный симптом Моро.
7. КАКОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВРОЖДЕННОГО ГИПОТЕРИОЗА?
 1. склонность к запорам;
 2. макроглоссия;
 3. косоглазие;
 4. затянувшаяся физиологическая желтуха;
 5. отставание в психомоторном развитии.

8. ГРУДНОМУ РЕБЕНКУ В КАЧЕСТВЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ФАКТОРОВ ПИТАНИЯ ДАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРОДУКТЫ, КРОМЕ ОДНОГО:

1. фруктовые соки;
2. фруктовые пюре;
3. часть сваренного вкрутую яичного желтка;
4. творог;
5. кефир.

9. КАКИЕ ЦИФРЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРАВИЛЬНЫМИ ДЛЯ РАСЧЕТА КОЛИЧЕСТВА ПИЩИ «ОБЪЕМНЫМ СПОСОБОМ» ДЛЯ РЕБЕНКА 2-4 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ?

1. 1/7 массы тела;
2. 1/6 массы тела;
3. 1/5 массы тела;
4. 1/4 массы тела;
5. 1/3 массы тела.

10. ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ СЛЕДУЮЩИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ, КРОМЕ:

1. исследование спинномозговой жидкости;
2. определение уровня кальция в сыворотке крови;
3. определение концентрации глюкозы в сыворотке крови;
4. определение аланиновой и аспарагиновой аминотрансфераз;
5. нейросонографии.

Примеры ситуационных задач для промежуточной аттестации (зачет с оценкой) по дисциплине «общая врачебная практика»

Пример ситуационной задачи для промежуточной аттестации

К терапевту в поликлинику обратился студент местного ВУЗа, 20 лет в связи с появлением на разгибательной поверхности локтевых суставов и области ахилловых сухожилий высыпаний, возвышающихся над уровнем кожи, напоминающих бугорки.

Anamnesis morbi. Из анамнеза известно, что ранее при прохождении призывной медкомиссии в 13 лет при обследовании обнаружен повышенный холестерин (более 8,5 ммоль/л) Было рекомендовано пройти дополнительное обследование. Однако самочувствие было удовлетворительным, с физическими нагрузками справлялся, от обследования отказался. Несколько месяцев назад появились первые высыпания на локтях, а позднее и в области ахилловых сухожилий.

Anamnesis vitae. Из семейного анамнеза выяснено, что у отца были подобные высыпания. Отец в возрасте 48 лет перенес крупноочаговый инфаркт миокарда, является инвалидом 2 группы. Брат отца перенес острое нарушение мозгового кровообращения. При обследовании у обоих выявлены значительные нарушения липидного обмена – холестерин более 10 ммоль/л, ЛПНП более 5 ммоль/л. Оба принимают статины, однако общий холестерин превышает 9 ммоль/л. По материнской линии родственников с инфарктами миокарда, инсультами и внезапной смертью не выявлено.

Status praesens communis: общее состояние удовлетворительное. Правильного телосложения, удовлетворительного питания – рост 185 см, масса тела 76 кг. Видимые слизистые чистые, обычной окраски. На разгибательной поверхности правого локтевого сустава определяются эруптивно-туберозные ксантомы (рис. 1).



Рис. 1

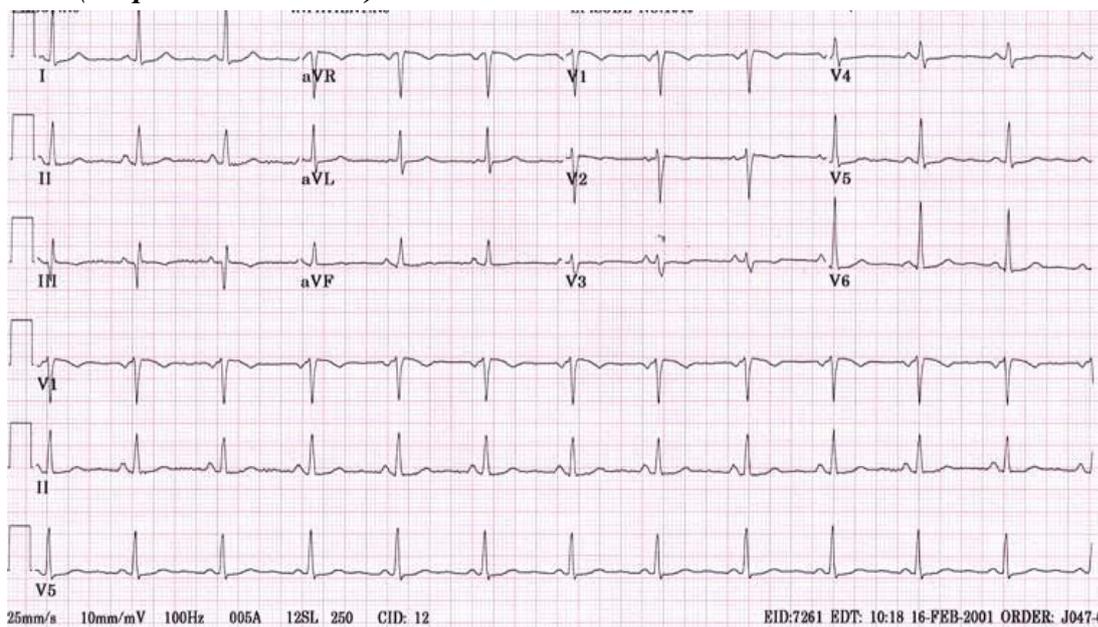
При аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные слегка приглушены, акцент II тона на аорте. Перкуторно: верхняя граница сердца – III межреберье, правая – по правому краю грудины, левая граница – по левой срединно-ключичной линии. Пульс – 92 удара в минуту, 130/80 мм рт.ст. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания в области почек отрицательный с обеих сторон. Стул, диурез – не нарушен. Периферических отеков нет

Общий анализ крови: гемоглобин -148 г/л, эритроциты – 4.8×10^{12} , цветовой показатель – 1.0, лейкоциты – $7,4 \times 10^9$ /л, палочкоядерные - 2 %, сегментоядерные - 56 %, эозинофилы - 2 %, лимфоциты - 39 %, моноциты - 1%, СОЭ - 16 мм в час.

Общий анализ мочи: прозрачная, светло-желтая, плотность - 1018, кислая, белок - нет, эпителий плоский – нет, лейкоциты – 0-2 в поле зрения, эритроциты – 0-1 в поле зрения.

Биохимический анализ крови: общий холестерин – 8,5 ммоль/л, ЛПНП – 4,6 ммоль/л. ЛПВП – 0,9 ммоль/л, триглицериды 2,7 ммоль/л, глюкоза крови – 5,0 ммоль/л, креатинин – 76 мкмоль/л, об. белок – 70 г/л, АСАТ - 20 Е/л, АЛАТ 25 Е/л.

ЭКГ (скорость 25 мм/сек):



Вопросы:

- Опишите ЭКГ
- Сформулируйте предварительный диагноз.
- Составьте план обследования больного.
- Наметьте стратегию лечения и профилактических мероприятий
- Назовите критерии безопасности терапии статинами.
- К какой группе здоровья относится пациент

Пример ситуационной задачи для промежуточной аттестации

На диспансерном приеме у врача общей практики больной К., 66 лет. Жалоб не предъявляет.

Anamnesis morbi: пациент состоит на диспансерном учете с диагнозом: «ИБС: стабильная стенокардия напряжения II ФК. Постинфарктный кардиосклероз (ИМ в 2009 г.) Атеросклероз аорты, коронарных артерий. ГБ III стадии, 3 степени, риск ССО 4. ХСН I ст., II ФК. Дислипидемия II Б тип». Получает аторвастатин в суточной дозе 10 мг, кардиомагнил 150 мг ежедневно, хартил 10 мг утром в сочетании индапамидом 2,5 мг утром.

Anamnesis vitae. Наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям отягощена – мать перенесла инфаркт миокарда в возрасте 50 лет. На протяжении 30 лет является злостным курильщиком – до 2 пачек сигарет в день. После перенесенного инфаркта сократил количество ежедневно выкуриваемых сигарет до 10

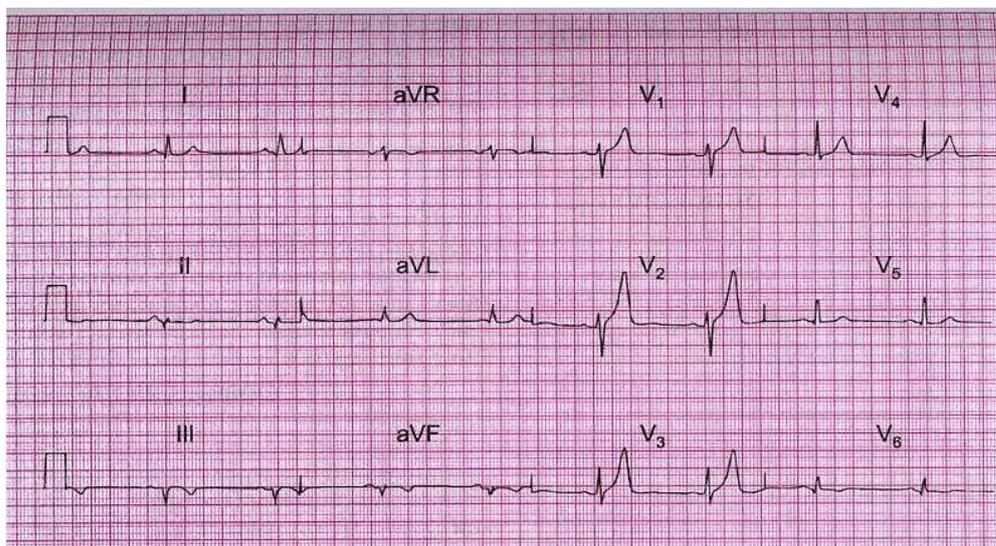
Status praesens communis: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, обычной окраски. В легких – дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД – 16 в мин. Тоны сердца – звучные, ритмичные. Границы сердца: верхняя – нижний край 3 ребра, левая – по левой срединно-ключичной линии в 5 межреберье, правая – по правому краю грудины в 5 межреберье. ЧСС – 78 ударов в минуту. Пульс – 78 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД (пр. рука) – 170/100 мм рт.ст, АД (лев. рука) – 160/95 мм рт.ст. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень – по краю реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания в области почек отрицательный с обеих сторон. Стул, диурез – не нарушен. Периферических отеков – не выявлено.

Общий анализ крови: гемоглобин -136 г/л, эритроциты – 4.2×10^{12} , цветовой показатель – 1.0, лейкоциты – $8,4 \times 10^9$ /л, палочкоядерные- 1 %, сегментоядерные - 55 %, эозинофилы - 2 %, лимфоциты - 41 %, моноциты - 1%, СОЭ - 16 мм в час.

Общий анализ мочи: прозрачная, светло-желтая, плотность - 1016, кислая, белок - нет, эпителий плоский – нет, лейкоциты – 0-2 в поле зрения, эритроциты – нет.

Биохимический анализ крови: общий холестерин –6,5 ммоль/л, ЛПНП – 3,6 ммоль/л. ЛПВП – 0,9 ммоль/л, триглицериды 1,6 ммоль/л, глюкоза крови – 5,1 ммоль/л, креатинин – 86 мкмоль/л, об. белок – 68 г/л

ЭКГ прилагается (скорость 25 мм/сек)



Вопросы:

1. Какие концентрации липидов крови характерны для дислипидемии II Б типа по Д. Фредриксону
2. Опишите ЭКГ
3. Назначьте лечение больному. До каких целевых значений надо снизить у этого больного общий холестерин и ХС ЛПНП.
4. Дайте рекомендации по немедикаментозным методам коррекции дислипидемии.
5. Укажите суточное потребление пищевого холестерина
6. К какой группе здоровья относится пациент

Пример ситуационной задачи для промежуточной аттестации

Родители Виктора М., 14 лет обратились к участковому педиатру в связи с тем, что ребенок не справляется с физическими нагрузками. Периодически жалуется на сердцебиения, перебои в работе сердца, головные боли, отсутствие концентрации внимания. Стал успевать хуже, чем в средних классах – был в числе лучших учеников.

Anamnesis morbi. Наблюдается у педиатра по поводу ВСД, рекомендации по формированию здорового образа жизни не выполняет.

Anamnesis vitae. До 3-4 часов ежедневно проводит у компьютера, в школе во время перерыва часто употребляет сладкие газированные напитки типа «Фанта», картофельные чипсы, шоколадные изделия. На больших переменах играет с товарищами в компьютерные игры. Наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям не отягощена.

Status praesens communis: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, обычной окраски. Повышенного питания – масса тела 56 кг, рост 145 см, ИМТ – 31. В легких – дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД – 21 в мин. Тоны сердца – ритмичные, звучные, короткий систолический шум на верхушке. Границы сердца: верхняя – 3 межреберье левая – по левой срединно-ключичной линии в 5 межреберье, правая – по правому краю грудины в 5 межреберье.

Пульс – 106 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД– 125/90 мм.рт.ст. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень

– по краю реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания в области почек отрицательный с обеих сторон. Стул, диурез – не нарушен. Периферических отеков – не выявлено.

Общий анализ крови: гемоглобин -142 г/л, эритроциты – 4.3×10^{12} /л, цветовой показатель - 0,95, лейкоциты – $7,8 \times 10^9$ /л, палочкоядерные- 2 %, сегментоядерные - 56 %, эозинофилы - 2 %, лимфоциты - 39 %, моноциты - 1%, СОЭ - 14 мм в час.

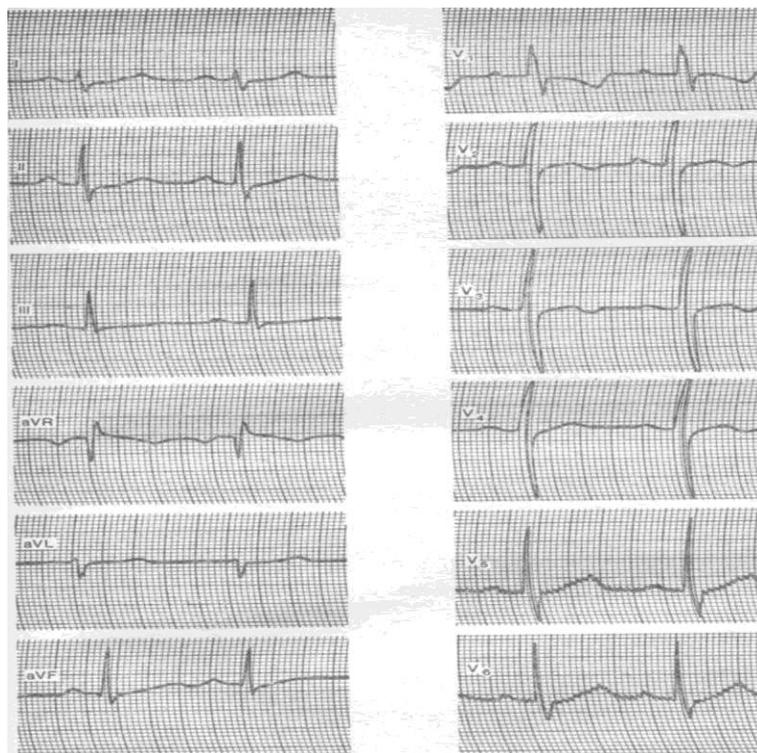
Общий анализ мочи: прозрачная, светло-желтая, плотность - 1022, кислая, белок - нет, эпителий плоский – 2-3 в поле зрения, лейкоциты – 3-4 в поле зрения, эритроциты – 0-1 в поле зрения.

Биохимический анализ крови: глюкоза – 5,4 ммоль/л, креатинин – 88 мкмоль/л, мочевиная АСАТ - 26 Ед/л, АЛАТ - 18 Ед/л, общий белок - 68 г/л, общий холестерин –5,8 ммоль/л, ЛПВП – 0,9 ммоль/л, ЛПНП 2,4 ммоль/л , триглицериды – 4,5 ммоль/л.

ГТТ – глюкоза крови через 2 часа -8,9 ммоль/л

ЭХО-КГ выявлен пролапс передней створки митрального клапана (гемодинамически незначимый, «+»)

ЭКГ скорость 25 мм/сек:



Вопросы:

- Сформулируйте предварительный диагноз.
- Расшифруйте ЭКГ.
- Назовите факторы риска заболевания
- Определите тип ДЛП по Д. Фредриксону.
- Составьте план обследования
- Определите тактику ведения.
- К какой группе здоровья относится подросток?

Пример билета для промежуточной аттестации Билет № 2

1. Порядок деятельности врача общей практики в структуре первичной медико-санитарной помощи. Права и обязанности ВОП. Оснащение рабочего места ВОПа.
2. Современные инструментальные методы исследования в работе врача общей практики. ЭКГ: порядок расшифровки. Алгоритм формирования заключения.
3. Задача

Больная К. 60 лет, обратилась к врачу с жалобами на боли в спине (в поясничном отделе), которые усиливаются при движении (повороте туловища), смене положения тела, подъеме тяжестей.

Anamnesis morbi: Боли в поясничном отделе позвоночника стали беспокоить 2 года назад, пациентка не обследовалась, самостоятельно пользовалась настойкой золотого уса. За последние несколько лет отмечает уменьшение роста. Неделю назад на даче, пациентка резко подняла ведро с помидорами и почувствовала сильную боль в пояснице, что заставило ее обратиться к врачу.

Anamnesis vitae: Страдает бронхиальной астмой (длительно принимала преднизолон, затем была переведена на беклометазон – беклоджет; при приступах - сальбутамол в ингаляциях). Страдает хроническим панкреатитом, гастритом (часто принимает альмагель), депрессией (в осеннее-зимний период принимает коаксил). Три года назад прекратила прием оральных контрацептивов (принимала с перерывами в течение 7 лет). Работает бухгалтером на предприятии. Не курит, алкоголь не употребляет. У матери в пожилом возрасте был перелом шейки бедра.

Status praesens communis: общее состояние удовлетворительное. Рост 157 см, вес 57 кг. Телосложение астеническое. Периферические лимфоузлы не увеличены. При перкуссии легких – легочный звук с коробочным оттенком. Аускультативно в легких – дыхание жесткое, хрипов нет. ЧДД – 18 в мин. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца ритмичные, приглушены. АД – 130/85 мм рт.ст. Пульс – 70 уд/мин, ритмичный. При пальпации – живот безболезненный, мягкий. Печень не увеличена. Симптом поколачивания (-) с обеих сторон. Стул регулярный. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Периферических отеков нет.

Общий анализ крови: гемоглобин – 128 г/л, эритроциты – $3,8 \times 10^{12}/л$, лейкоциты – $6,4 \times 10^9/л$, цв. п. – 0,85, СОЭ – 10 мм/час.

Общий анализ мочи: с/желтая, реакция – кислая, удельный вес 1018, белок (-), лейкоциты - 5 в поле зрения, эритроциты (-).

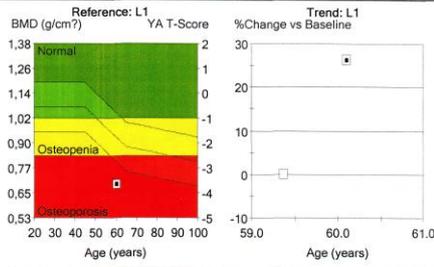
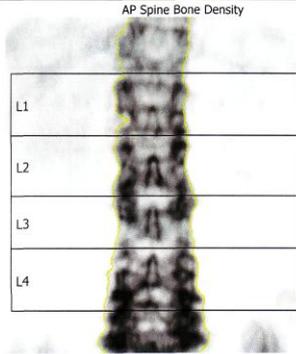
Рентгенограмма поясничного отдела позвоночника (боковая проекция) – прилагается.

Результаты денситометрии – прилагаются.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите факторы риска заболевания.
3. Назовите диагностические критерии заболевания.
4. Обязательные и дополнительные методы обследования.
5. Лечение на догоспитальном этапе.
6. Показания к госпитализации.
7. К какой группе диспансерного учета относится пациент.

| | | | |
|-------------------------|-----------------------|-----------------------------|----------------------------|
| Patient: | | Facility ID: | |
| Birth Date: | 26.02.1949 60,1 years | Referring Physician: | Borodkina S.I. |
| Height / Weight: | 157,0 cm 48,0 kg | Measured: | 03.04.2009 10:25:41 (9,15) |
| Sex / Ethnic: | Female White | Analyzed: | 03.04.2009 10:26:15 (9,15) |



| Region | ¹ BMD (g/cm ²) | ² Young-Adult T-Score | ³ Age-Matched Z-Score |
|--------|---------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| L1 | 0,692 | -3,7 | -1,9 |

COMMENTS: compression L3 L4

| Measured Date | Age (years) | Trend: L1 | | |
|---------------|-------------|---------------------------------------|--------------|---------------------------|
| | | ¹ BMD (g/cm ²) | Baseline (%) | Change vs Baseline (%/yr) |
| 03.04.2009 | 60,1 | 0,692 | 26,4 | 36,3 |
| 11.07.2008 | 59,3 | 0,548 | baseline | baseline |

Image not for diagnosis
 Printed: 03.04.2009 10:26:43 (9,15)76:3,00:50,03:12,0 0,00:9,90 0,60x1,05
 18,7-%Fat = 27,6%
 0,00:0,00 0,00:0,00
 Filename: qshhk2sgy.dfs
 Scan Mode: Standard;OneScan 37,0 µGy

1 - Statistically 68% of repeat scans fall within 1SD ($\pm 0,030$ g/cm²) for AP Spine L1)
 2 - Custom Russia AP Spine Reference Population (V0)
 3 - Matched for Age, Weight (females 25-100 kg), Ethnic
 11 - World Health Organization - Definition of Osteoporosis and Osteopenia for Caucasian Women:
 Normal = T-Score at or above -1,0 SD; Osteopenia = T-Score between -1,0 and -2,5 SD;
 Osteoporosis = T-Score at or below -2,5 SD; (WHO definitions only apply when a young healthy Caucasian Women reference database is used to determine T-Scores.)



Оценка сформированности компетенций студента (уровня освоения дисциплины) на зачете осуществляется на основе бально-рейтинговой системы оценки при текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «общая врачебная практика».

Расчет знаний рейтинга студентов разработан на основании положения о рейтинговой системе оценки знаний обучающихся в Воронежском государственном медицинском университете имени Н.Н. Бурденко (Приказ ректора № 825 от 29.10.2015))

Промежуточный рейтинг знаний обучающегося по дисциплине рассчитывается исходя из рейтинга до зачета и рейтинга, полученного на зачете:

$$P_{\text{пром}} = P_{\text{до зач}} * 0,6 + P_{\text{зач}} * 0,4$$

Вес оценки за промежуточную аттестацию определен 0,6 из расчета возможного количества баллов (60) за совокупный итог по дисциплине до промежуточной аттестации и 0,4 – для промежуточной аттестации (зачета) из расчета 40 баллов.

В зачетную книжку выставляется оценка или отметка «зачет» за промежуточную аттестацию исходя из следующих рейтинговых баллов:

- 85 - 100 рейтинговых баллов – «отлично»;
- 84 - 70 рейтинговых баллов – «хорошо»;
- 55 - 69 рейтинговых баллов – «удовлетворительно»;
- менее 55 рейтинговых баллов – «неудовлетворительно».

Обучающиеся, имеющие по итогам текущих контролей менее 55 рейтинговых баллов (из 100 возможных), допускаются к промежуточной аттестации по дисциплине.

Расчет текущего рейтинга знаний обучающихся до промежуточной аттестации:

Текущий рейтинг складывается из расчета фронтальной оценки знаний по «рейтинговым темам» с учетом веса темы и контроля посещаемости лекций (рейтинговая оценка лекций).

Перевод оценок пятибалльной шкалы в рейтинговые баллы при фронтальной оценке знаний по рейтинговым темам (процент достижения цели):

| 5-бальная | 10-бальная | Процент достижения цели |
|-----------|------------|-------------------------|
| 5 | 10 | 100 |
| 5- | 9 | 90 |
| 4 | 8 | 80 |
| 4- | 7 | 70 |
| 3 | 6 | 60 |
| 3- | 5 | 50 |
| 2 | 0 | 0 |

Текущий рейтинг (Р до зачета) по дисциплине общая врачебная практика:

$R_{\text{до зач.}} = R_{\text{итог 12 семестр}} + R_{\text{ведение индивидуального дневника}} + R_{\text{лекции}}$.

$R_{\text{итог 12 семестр}} =$

$((P_{1з} * 0,02) + (P_{2з} * 0,07) + (P_{3з} * 0,07) + (P_{4з} * 0,07) + (P_{5з} * 0,07) + (P_{6з} * 0,07) + (P_{7з} * 0,07) + (P_{8з} * 0,07) + (P_{9з} * 0,07) + (P_{10з} * 0,07) + (P_{11з} * 0,07) + (P_{12з} * 0,07) + (P_{13з} * 0,07) + (P_{14з} * 0,07) + (P_{15з} * 0,07)) * 10$

Промежуточный рейтинг (Р зачет) по дисциплине общая врачебная практика: $R_{\text{зач}} = R_{\text{тесты}} * 0,1 + R_{\text{ситуационная задача}} * 0,4 + R_{\text{собеседование}} * 0,5$

Расчет лекционного рейтинга производится по схеме: посетил весь лекционный курс – 10 рейтинговых баллов, вес каждой лекции определяется путем деления 10 на количество лекций в семестре.

Пример расчета текущего рейтинга знаний обучающихся, промежуточной аттестации и промежуточного рейтинга

$R_{\text{до зачета}} = R_{\text{итог 12 семестр}} + R_{\text{ведение индивидуального дневника}} + R_{\text{лекции}}$.

$R_{\text{итог 12 семестр}} =$

$((5 * 0,02) + (5 * 0,07) + (5 * 0,07) + (5 * 0,07) + (5 * 0,07) + (5 * 0,07) + (5 * 0,07) + (5 * 0,07) + (5 * 0,07) + (5 * 0,07) + (5 * 0,07) + (5 * 0,07) + (5 * 0,07) + (5 * 0,07) + (5 * 0,07)) * 10$

$R_{\text{лекции}} = 10$

$R_{\text{ведение индивидуального дневника}} = 7$

$R_{\text{до зачета}} = 50 + 7 + 10 = 67$

$R_{\text{зач.}} = ((7 * 0,4) + (8 * 0,5) + (7 * 0,1)) * 10 = 68$

$R_{\text{пром}} = 67 * 0,6 + 68 * 0,4 = 67,4 = \text{удовлетворительно}$

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература:

1. Основы внутренней медицины [Электронный ресурс] : учебник / Ж.Д. Кобалава, С.В. Моисеев, В.С. Моисеев ; под ред. В.С. Моисеева
М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2014 - 888 с. Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427729.html>

Дополнительная литература:

- 1) Обрезан А.Г. Семейная медицина. [Электронный ресурс] / А.Г. Обрезан. — Санкт-Петербург: СпецЛит, 2010. — 463 с. — Режим доступа:
<http://e.lanbook.com/book/59839>
- 2) Руководство по первичной медико-санитарной помощи М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006 – 1000с.
- 3) Руководство по внутренним болезням для врача общей практики: От симптома и синдрома к диагнозу и лечению. / Под ред. Ф.И.Комарова. – М.: ООО» Медицинское информационное агентство», 2007. – 872с.
- 4) Психология [Электронный ресурс] : учебник / М.А. Лукацкий, М.Е. Остренкова. – 2-е изд. испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- (Серия «Психологический компендиум врача»). Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html>
- 5) Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / Суковатых Б.С., Сумин С.А., Горшунова Н.К.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 624с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408797.html>
- 6) Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / М.И. Перельман, И.В. Богадельникова. – 4-е изд. перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2015. – 448с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html>
- 7) Мовшович Б.Л. Амбулаторная медицина: Практ. Рук-во для врачей первичного звена здравоохранения. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство». 2010. – 1064.
- 8) Руководство по клиническому обследованию больного. Пер. с англ. / Под. Ред. А.А. Баранова, И.Н. Денисова, В.Т. Ивашкина, Н.А. Мухина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 648с.
- 9) Руководство по амбулаторно-поликлинической кардиологии/под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 207с.
- 10) Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии с приложением на компакт-диске: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 606с.
- 11) Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии с приложением на компакт-диске/ под ред. В.И.Кулакова, ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 706с.
- 12) Есин Р.Г. Боль в спине. Практическое пособие , 2010г.
- 13) Попелянский Я.Ю., Штульман Д.Р. Боли в шее, спине, конечностях. В кн.: Болезни нервной системы. Руководство для врачей. М., Медицина, 2003.

- 14) Смолянинов А.Б. Клинико-лабораторная и функциональная диагностика внутренних болезней. [Электронный ресурс] / А.Б. Смолянинов. — Санкт-Петербург: СпецЛит, 2009. — 143 с. — Режим доступа: <http://e.lanbook.com/book/60189>
- 15) Викторова И.А. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике: учебное пособие / И.А. Викторова, И.А. Гришечкина. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 144 с.
- 16) Хили П.М. Дифференциальный диагноз внутренних болезней. Алгоритмический подход / П.М. Хили, Э.Дж. Джекобсон. — Москва: Издательство БИНОМ, 2014. — 280 с.
- 17) Шток В.Н. Головная боль. - 2-е изд., перераб. и доп.— М.:ООО Медицинское информационное агентство, 2007. - 472 с
- 18) Хирургические болезни: учебник / А.Ф. Черноусов [и др.] / под ред. А.Ф. Черноусова. — Москва: ГЭОТАР -Медиа, 2012. — 664 с.
- 19) Гинекология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина. — Москва: ГЭОТАР -Медиа, 2015. — 704 с.
- 20) Акушерство: национальное руководство. Краткое издание / под ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 608 с.
- 21) Пальчун В.Т. Оториноларингология: учебник / В.Т. Пальчун, В.В. Магомедов, Л.А. Лучихин. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 584 с.: ил.
- 22) Сидоренко Е.И. Избранные лекции по офтальмологии / Е.И. Сидоренко. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 608 с.
- 23) Офтальмология: учебник [Электронный ресурс] / Алексеев В.Н. [и др.] / под ред. Е.А. Егорова. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436776.html>
- 24) Руководство по медицинской профилактике / под ред. Р.Г. Оганова, Р.А. Хальфина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. — 464 с.
- 25) Клиническая психотерапия в общей врачебной практике: практическое руководство / под ред. Н.Г. Незнанова, Б.Д. Карвасарского. — Санкт-Петербург: ПИТЕР, 2008. — 528 с.
- 26) Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника [Электронный ресурс] / А.С. Никифоров, Г.Н. Авакян, О.И. Мендель. — 2-е изд. — М. ГЭОТАР-Медиа, 2015 — 272с. Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433331.html>

в) программное обеспечение и интернет-ресурсы:

- 1.Электронно-библиотечная система "Консультант студента"— <http://www.studmedlib.ru/>
- 2.База данных "Medline With Fulltext" на платформе EBSCOHOST <http://www.search.ebscohost.com/>
- 3.Электронно-библиотечная система «Book-up» - <http://www.books-up.ru/>
- 4.Электронно-библиотечная система издательства «Лань» - <http://www.e.lanbook.com/>
- 5.Электронная библиотека ВГМУ им. Н.Н. Бурденко — <http://www.lib.vrngmu.ru/>

интернет-ресурсы:

3. Российское кардиологическое общество <http://www.scardio.ru>
4. Общество специалистов по сердечной недостаточности <http://ossn.ru/>
5. Российское медицинское общество по артериальной гипертензии (РМОАГ)

6. <http://www.gipertonik.ru>
7. Американская кардиологическая ассоциация (АНА) <http://www.americanheart.org>
8. Ассоциация ревматологов России <http://rheumatolog.ru/arr>
9. Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация <http://www.gastro.ru>
10. Российское респираторное общество <http://pulmonology.ru/publications/federal.ph>
11. Справочник поликлинического врача www.con-med.ru
12. Научное общество нефрологов России <http://nonr.ru/>
13. Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи <http://www.cito03.ru/>
14. Протоколы ведения больных <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols&mod2=db1>
15. Российское общество скорой медицинской помощи www.emedicine.com
16. Стандарты амбулаторно-поликлинической помощи [http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts1&mod2=db1&mod3=db2&vid\[0\]=1&mkb10\[0\]=&findtext=](http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts1&mod2=db1&mod3=db2&vid[0]=1&mkb10[0]=&findtext=)
17. Стандарты медицинской помощи <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1>
18. Информационно-справочные и поисковые системы PubMed <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
19. Медлайн.Ру www.medline.ru
20. Веб ресурс для врачей для поиска медицинской информации на английском языке
21. www.medscape.com
22. Государственный реестр лекарственных средств <http://www.drugreg.ru/Bases/WebReestrQuerasp>
23. Сайт Минздрава России <http://www.rosminzdrav.ru>
24. Электронная библиотечная система [www. bibliomed.ru](http://www.bibliomed.ru)
25. ELIBRARY.RU научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>
26. LibNavigator браузер для работы с он-лайн библиотеками <http://www.libnavigator.ru/>
27. Центральная научная медицинская библиотека <http://www.scsml.rssi.ru/>

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы:

Лекционные аудитории главного корпуса ВГМУ (Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10):

1. Аудитория 501.
2. Аудитория 502.
3. ЦМА.
4. Аудитория № 6.
5. Аудитория № 4.
6. Актный зал поликлиники №4 (ул. Генерала Лизюкова, 24).

Учебные аудитории кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики ВГМУ по адресу: Ул. Студенческая 12 а

1. Учебная аудитория (комната № 2)
2. Учебная аудитория (комната № 3)
3. Учебная аудитория (комната № 4)
4. Учебная аудитория (комната № 4.1)
5. Учебная аудитория (комната № 6)
6. Учебная аудитория (комната № 7)
7. Учебная аудитория (комната №9)

Учебные аудитории кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики ВГМУ в БУЗ ВО ВГКП №4 по адресу: Генерала Лизюкова 24

1. Учебная аудитория (комната № 1)
2. Учебная аудитория (комната № 2)
3. Учебная аудитория (комната № 3)
4. Учебная аудитория (комната № 4)
5. Учебная аудитория (комната № 5)
6. Учебная аудитория (комната № 6)

Учебная аудитория кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики ВГМУ в БУЗ ВО ВГКП №7 по адресу: Маршака 1

1. Учебная аудитория (комната № 1)

Для самостоятельной работы студентов помещения библиотеки ВГМУ:

2 читальных зала (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10);

1 зал электронных ресурсов находится в электронной библиотеке (кабинет №5) в отделе научной библиографии и медицинской информации в ОНМБ: (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10).

Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.

Стол для преподавателей, стул для преподавателя.

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин – мультимедийный комплекс (ноутбук, телевизор),