

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ, ГЕРИАТРИЯ»

Специальность: 31.05.04 Остеопатия

Направленность: Остеопатия

Рабочая программа дисциплины «Поликлиническая терапия, гериатрия» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.04 Остеопатия, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 16 сентября 2020 г. № 1187 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.04 Остеопатия».

Составители рабочей программы дисциплины (модуля):

Кузнецова Ольга Юрьевна, заведующий кафедрой семейной медицины ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, д.м.н., профессор;
Турушева Анна Владимировна, доцент кафедры семейной медицины ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, к.м.н., доцент;
Моисеева Ирина Евгеньевна, доцент кафедры семейной медицины ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, к.м.н., доцент;

Рецензент:

Божков И.А., д.м.н., профессор, главный врач СПб ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер №5», профессор кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) ФГБОУ ВО ПСПбГ-МУ им. И.П. Павлова Минздрава России (Ф.И.О., должность, ученая степень)

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедр(ы) семейной медицины 25 января 2021 г., Протокол № 1

Заведующий кафедрой, проф. _____ / Кузнецова О.Ю. /
(подпись) (Ф.И.О.)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете 20 мая 2021 г.

Председатель _____ / Артюшкин С.А. /
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. <u>Цель освоения дисциплины</u>	Ошибка! Закладка не определена.
2. <u>Место дисциплины в структуре образовательной программы</u> Ошибка! Закладка не определена.	
3. <u>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы</u>	9
5. <u>Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий</u>	9
6. <u>Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины</u>	15
7. <u>Оценочные материалы</u>	18
8. <u>Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины</u>	20
9. <u>Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем</u>	22
10. <u>Материально-техническое обеспечение дисциплины</u>	22
Приложение А.....	24

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Поликлиническая терапия, гериатрия» является формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций обучающегося, необходимых для осуществления профессиональной деятельности врача-остеопата по оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Поликлиническая терапия, гериатрия» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.04 Остеопатия (уровень образования специалитет), направленность: Остеопатия. Дисциплина является обязательной к изучению.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами обучения по образовательной программе

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-1 УК-1.1 Анализирует проблемную ситуацию как систему и выстраивает причинно-следственные связи для принятия решений
	ИД-2 УК-1.2 Принимает логически обоснованные решения и вырабатывает стратегию действий в конкретной проблемной ситуации
УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	ИД-1 УК-4.1 Применяет современные коммуникативные средства и технологии для академического и профессионального взаимодействия
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1 ОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при взаимодействии с коллегами
	ИД-2 ОПК-1.2 Соблюдает моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при общении с пациентами
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД-1 ОПК-2.1. Разрабатывает методические материалы для проведения бесед и занятий по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения.
	ИД-2 ОПК-2.2. Проводит беседы и занятия по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения.
	ИД-3 ОПК-2.3. Разрабатывает планы и проводит контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, травм и формированию здорового образа жизни
ОПК-4. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1 ОПК-4.1 Оценивает морфофункциональные и физиологические состояния в организме человека для решения профессиональных задач
	ИД-2 ОПК-4.2 Оценивает патологические процессы в организме человека с использованием

	данных физикальных, инструментальных и лабораторных методов исследования
ОПК-5. Способен организовывать уход за больными, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИД-1 ОПК-5.1 Организует работу медицинского персонала для ухода за больными
	ИД-2 ОПК-5.2 Оказывает первичную медико-санитарную врачебную помощь при неотложных состояниях и в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
ПК-1. Способен 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	ИД-1 ПК-1.1 Владеет методологией опроса и осмотра пациента, методами оценки лабораторных и инструментальных исследований состояния здоровья, медицинскими показаниями к проведению исследований, правилами интерпретации их результатов
	ИД-2 ПК-1.2 Устанавливает на основании анамнеза, жалоб, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований факт наличия или отсутствия заболевания или нарушения здоровья
ПК-4. Способен к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы	ИД-1 ПК-4.1 Проводит экспертизу временной нетрудоспособности на основании критериев оценки состояния
ПК-8. Способен к организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-1 ПК-8.1 Обеспечивает выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
	ИД-2 ПК-8.2 Осуществляет контроль деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 УК-1.1	Знает принципы анализа проблемных ситуаций и выстраивания причинно-следственных связей для принятия решений Умеет проводить анализ проблемных ситуаций и выстраивать причинно-следственные связи для принятия решений при работе с профессиональными задачами	Ситуационные задачи
ИД-2 УК-1.2	Знает принципы принятия логически обоснованных решений в клинических ситуациях, принципы выработки стратегий действий в конкретной проблемной ситуации Умеет приводить логически обоснованные решения в клинических ситуациях, вырабатывать стратегии действий в конкретной проблемной ситуации	Ситуационные задачи

ИД-1 УК-4.1	<p>Знает принципы использования современных коммуникативных средства и технологий для академического и профессионального взаимодействия,- основы и принципы и научно-доказательной медицины, принципы поиска медицинской информации, основанной на принципах научно-доказательной медицины</p> <p>Умеет использовать медицинские информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», искать медицинскую информацию, основанную на принципах научно-доказательной медицины</p>	Тестовые задания
ИД-1 ОПК-1.1	<p>Знает моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при взаимодействии с коллегами;</p> <p>Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при взаимодействии с коллегами</p>	Демонстрация навыков
ИД-2 ОПК-1.2	<p>Знает моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при общении с пациентами</p> <p>Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при общении с пациентами</p>	Демонстрация навыков Контрольные вопросы
ИД-1 ОПК-2.1.	<p>Знает принципы профилактики заболеваний и осложнений, основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>Умеет разрабатывать рекомендации и методические материалы для проведения бесед по здоровому образу жизни, режиму отдыха, режиму дня, двигательной активности</p>	Тестовые задания
ИД-2 ОПК-2.2.	<p>Знает формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни среди пациентов (их законных представителей) и медицинских работников</p> <p>Умеет проводить санитарно-просветительскую работу по формированию здорового образа жизни</p>	Тестовые задания Контрольные вопросы
ИД-3 ОПК-2.3.	<p>Знает принципы разработки планов по проведению контроля эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, травм и формированию здорового образа жизни</p> <p>Умеет разрабатывать планы и проводит контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, травм и формированию здорового образа жизни</p>	Тестовые задания Контрольные вопросы
ИД-1 ОПК-4.1	<p>Знает методы оценки морфофункциональных и физиологических состояний в организме человека для решения профессиональных задач</p> <p>Умеет интерпретировать результаты тестов, направленных на оценку морфофункциональных и физиологических состояний в организме человека</p>	Тестовые задания

ИД-2 ОПК-4.2	<p>Знает патологические процессы в организме человека и методы их диагностики с использованием данных физикальных, инструментальных и лабораторных методов исследования</p> <p>Умеет интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных тестов</p>	Тестовые задания
ИД-1 ОПК-5.1	<p>Знает принципы организации работы медицинского персонала для ухода за больными</p> <p>Умеет организовать работу медицинского персонала для ухода за больными</p>	Тестовые задания Контрольные вопросы
ИД-2 ОПК-5.2	<p>Знает принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации, принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибриляции), правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибриляции) при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания</p> <p>Умеет распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе с использованием дефибрилятора</p>	Демонстрация навыков Контрольные вопросы
ИД-1 ПК-1.1	<p>Знает методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; показания к направлению пациентов на лабораторное, инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p>	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи

	<p>медицинской помощи; показания к направлению пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Умеет интерпретировать методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья</p>	
ИД-2 ПК-1.2	<p>Знает принципы постановки и обоснования диагноза на основании анамнеза, жалоб, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований; действующую Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)</p> <p>Умеет обосновывать и устанавливать диагноз с учетом действующей МКБ</p> <p>- проводить дифференциальную диагностику, в том числе со специфическими воспалительными, обменными, интоксикационными и объемными процессами и эндокринопатиями</p>	<p>тестовые задания</p> <p>контрольные вопросы</p> <p>ситуационные задачи</p>
ИД-1 ПК-4.1	<p>Знает законодательные и иные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности; порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента; признаки стойкого нарушения функций организма, приводящих к ограничению жизнедеятельности, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами</p> <p>Умеет определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, приводящих к ограничению жизнедеятельности, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; оформлять медицинскую документацию при проведении ЭВН и направлении на МСЭ</p>	<p>тестовые задания</p> <p>контрольные вопросы</p> <p>эссе</p>
ИД-1 ПК-8.1	<p>Знает принципы ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; принципы организации выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Умеет составлять план работы и отчет о своей работе; предоставлять статистические показатели в установленном порядке; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p>	<p>тестовые задания</p> <p>контрольные вопросы</p> <p>эссе</p>

ИД-2 ПК-8.2	<p>Знает требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; требования пожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка</p> <p>Умеет контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; проводить мероприятия для обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>	<p>тестовые задания</p> <p>контрольные вопросы</p> <p>эссе</p>
--------------------	--	--

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		8	9
Контактная работа обучающихся с преподавателем	124	72	52
Аудиторная работа:	120	72	48
Лекции (Л)	36	24	12
Практические занятия (ПЗ)	84	48	36
Внеаудиторная работа (самостоятельная работа):	92	36	56
в период теоретического обучения	60	36	24
подготовка к сдаче экзамена	32	-	32
Промежуточная аттестация: экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	4	-	4
Общая трудоемкость:	академических часов	216	
	зачетных единиц	6	

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1	Организационно-управленческая деятельность в ПМСП	<p>Роль первичной медико-санитарной помощи в системе здравоохранения. Вопросы компетенции врача ПМСП. Оценка и анализ собственной деятельности.</p> <p>Социально-значимые проблемы и процессы, влияющие на здоровье населения.</p> <p>Основы управления и менеджмента в ПМСП.</p> <p>Медицинское право и медицинское страхование. Правовые аспекты деятельности врача.</p> <p>Оформление и ведение медицинской документации в ПМСП.</p>	<p>УК 1</p> <p>ОПК 1</p> <p>ОПК 5</p> <p>ПК 4</p> <p>ПК 8</p>

		Этические основы взаимоотношений пациента и врача в условиях ПМСП. Основы профессионального общения	
2	Медицинская деятельность в ПМСП	Принципы оказания неотложной и экстренной помощи в амбулаторных условиях. Наиболее часто встречающиеся в амбулаторных условиях клинические симптомы, синдромы и заболевания: принципы диагностики, дифференциальной диагностики, лечения в ПМСП. Профилактика в ПМСП. Диспансеризация и диспансерное наблюдение в ПМСП. Паллиативная помощь в ПМСП. Оказание персонализированной общетерапевтической помощи в амбулаторных условиях. Гериатрическая помощь в амбулаторных условиях.	УК 1 УК 4 ОПК 1 ОПК 2 ОПК 5 ПК 1

5.2. Тематический план лекций

8 семестр

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1	Организационно-управленческая деятельность в ПМСП	Л.1 Л.1 Роль ПМСП в системе здравоохранения. Вопросы компетенции врача ПМСП. Навыки оценки и анализа собственной деятельности в амбулаторной практике	ЛБ	2
		Л.2 Здоровье населения России на современном этапе. Социально-значимые проблемы и процессы, влияющие на здоровье	ЛБ	2
		Л.3 Основы менеджмента в ПМСП. Основы управления в здравоохранении. Управление персоналом. Работа в команде.	ЛД	2
		Л.4 Основы медицинского права и медицинское страхование. Правовые аспекты деятельности врача в ПМСП.	ЛБ	2
2	Медицинская деятельность в ПМСП	Л.5 Головная боль: дифференциальная диагностика и подходы к лечению	-	2
		Л.6 Кашель: дифференциальная диагностика и тактика лечения	-	2
		Л.7 Одышка: дифференциальная диагностика и подходы к лечению	-	2
		Л.8 Боль в спине: дифференциальная диагностика и подходы к лечению	ЛБ	2
		Л.9 Боль в груди: дифференциальная	ЛБ	2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
		диагностика и лечение в амбулаторных условиях		
		Л.10 Хроническая сердечная недостаточность	-	2
		Л.11 Боль в животе: дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях	ЛБ	2
		Л.12 Боль в груди: дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях	ЛБ	2
ИТОГО:				24

ЛБ – лекция-беседа

ЛД – лекция-дискуссия

9 семестр

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
2	Медицинская деятельность в ПМСП	Л.13 Паллиативная помощь в амбулаторных условиях	ИЛ	2
		Л.14 Заболевания щитовидной железы	ИЛ	2
		Л. 15 Профилактика и укрепление здоровья. Консультирование пациентов	ЛБ+ЛД	2
		Л. 16 Принципы коррекции факторов риска развития ХНИЗ. Вопросы правильного питания и физической активности	-	2
		Л.17 Основы и психология профессионального общения	ЛБ	2
		Л.18 Гериатрия	ИЛ	2
ИТОГО:				12

ЛБ – лекция-беседа

ЛД – лекция-дискуссия

ИЛ – интерактивная лекция

5.3. Тематический план практических занятий

8 семестр

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Организационно-управленческая деятельность в ПМСП	ПЗ.1 Вопросы компетенции участкового врача-терапевта и врача общей практики.	Собеседование Тестирование Проверка эссе	4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
		Навыки оценки и анализа собственной деятельности в амбулаторной практике		
2	Медицинская деятельность в ПМСП	ПЗ.2 Кашель: дифференциальная диагностика и тактика лечения	Собеседование Тестирование	4
		ПЗ.3 Одышка: дифференциальная диагностика и подходы к лечению	Собеседование	4
		ПЗ.4 Боль в животе: дифференциальная диагностика и лечение в амб. условиях	Тестирование Решение ситуационных задач	4
		ПЗ.5 Основные синдромы при заболеваниях ЖКТ	Собеседование	4
		ПЗ.6 Боль в спине: дифференциальная диагностика и подходы к лечению	Тестирование Решение ситуационных задач	4
		ПЗ.7 Боль в груди: дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях	Собеседование	4
		ПЗ.8 Хроническая сердечная недостаточность	Тестирование Решение ситуационных задач	4
		ПЗ.9 Боль в горле: дифференциальная диагностика и тактика лечения	Собеседование	4
		ПЗ.10 Основные синдромы при заболеваниях МВС	Тестирование Решение ситуационных задач	4
		ПЗ.11 Анемический синдром	Собеседование	4
		ПЗ.12 Болевой синдром	Тестирование Решение ситуационных задач	4
		ИТОГО:		

9 семестр

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
-------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------	------------------------------------

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
2	Медицинская деятельность в ПМСП	ПЗ.13 Артралгии: дифференциальная диагностика и тактика лечения	Тестирование Решение ситуационных задач	4
		ПЗ.14 Гериатрия и комплексная гериатрическая оценка	Тестирование Решение ситуационных задач Оценка демонстрации практических навыков	4
		ПЗ.15 Остановка сердца. Базисная сердечно-легочная реанимация	Тестирование Оценка демонстрации практических навыков	4
		ПЗ.16 Паллиативная помощь в амбулаторных условиях	Тестирование Собеседование	4
		ПЗ.17 Диспансерное наблюдение пациентов с ХНИЗ в ПСМП	Тестирование Собеседование	4
		ПЗ.18 Основы первичной, вторичной и третичной профилактики. Профилактика и укрепление здоровья.	Тестирование Собеседование	4
		ПЗ.19 Медицинская реабилитация: показания, основные мероприятия, организация в ПМСП	Тестирование Собеседование	4
		ПЗ.20 Правила оформления медицинской документации в ПМСП	Тестирование Собеседование	4
		ПЗ.21 Основы профессионального общения	Тестирование Оценка демонстрации практических навыков	4
ИТОГО:				36

5.4. Тематический план лабораторных работ: не предусмотрен

5.5. Тематический план семинаров: не предусмотрен

5.6. Самостоятельная работа

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Организационно-управленческая деятельность в ПМСП Медицинская деятельность в ПМСП	Подготовка к мероприятиям аудиторного текущего контроля. Работа с лекционным материалом. Л.1–Л.18	Тестирование	10
		Подготовка к мероприятиям аудиторного текущего контроля. Работа с учебной литературой и ресурсами сети «Интернет» (пп. 8.1, 8.2)	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач	10
		Подготовка к мероприятиям аудиторного текущего контроля.	Тестирование	10
		Подготовка к мероприятиям аудиторного текущего контроля. Подготовка эссе.	Оценка эссе	10
		Самостоятельное изучение отдельных разделов или тем дисциплины	Тестирование	10
		Работа с нормативными документами (перечень нормативных документов — п.5.6.1)	Собеседование	10
		Подготовка к сдаче экзамена		
ИТОГО:			92	

5.6.1. Перечень нормативных документов:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (последняя редакция)
http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/
2. Федеральный закон от 29 ноября 2010 года №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
3. Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

Федерации от 21 марта 2017 г. N 293н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 апреля 2017 г., регистрационный N 46293)

4. Приказ Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 года № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи населению» (с изменениями на 21 февраля 2020 года)/URL:<http://docs.cntd.ru/document/902355054>

5. Приказ Минздрава России от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»

6. Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи (согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1177н)

7. Приказ Минздрава России от 14 января 2019 г. N 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»

8. Приказ Минздравсоцразвития России от 29 июня 2011 г. № 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности» (до 31/12/2020)

9. Приказ Минздрава России от 1 сентября 2020 г. № 925н «Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа» (с 01.01.2021)

10. Приказ Минздрава России от 23 августа 2016 г. №625н «Об утверждении порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности»

11. Приказ Минздрава России от 29 марта 2019 г. № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»

12. Приказ Минздрава России от 13 марта 2019 г. № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»

13. Приказ Минздрава России от 29 июня 2016 г. № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»

14. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 июня 2019 г. № 381н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

5.6.2. Темы эссе:

1. Особенности оказания ПМСП в населенных пунктах с малонаселенным населением
2. Распространенность факторов риска хронических неинфекционных заболеваний и их коррекция в условиях амбулаторной практики
3. Принципы профилактики и укрепление здоровья.
4. Собственный опыт оказания паллиативной помощи
5. Горе и утрата: как помочь родственникам
6. Сообщение плохих новостей

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Для эффективного изучения дисциплины «Поликлиническая терапия, гериатрия» обучающимся необходимо полностью прослушать лекционный материал, принимать активное участие в обсуждении теоретических вопросов и в отработке практических навыков на практических занятиях; самостоятельно изучить учебно-методические

материалы, размещенные в системе дистанционного обучения СЗГМУ им. И.И. Мечникова (MOODLE — moodle.szgmu.ru), проработать вопросы, тесты и ситуационные задачи по всем темам. Для подготовки к занятиям и написания эссе необходимо подобрать соответствующую современную учебную и научную литературу в библиотеке университета, профессиональных базах данных и информационных справочных системах, изучить и проанализировать полученную информацию.

Для успешного прохождения промежуточной аттестации в виде экзамена необходимо изучить и проработать все экзаменационные оценочные средства.

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Рекомендуется составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день.

В конце каждого дня целесообразно подвести итог: проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо найти время для завершения этой работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом необходимо учитывать, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая студенту понять глубинные вопросы изучаемого предмета.

Конспектирование лекций – сложный вид аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Запись желательно осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая важные моменты. Можно делать это с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, необходимо использовать не только презентацию и учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Серьезная кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение темы основывается на проработке текущего материала практического занятия, а затем изучения обязательной и дополнительной

литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса. Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно отвечать на контрольные вопросы, тестовые задания и вопросы ситуационных задач.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал. Поэтому самостоятельная работа с учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении выделяются разделы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, используется метод выборочного чтения.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет. Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Умение таким образом работать с текстом, выделять главное, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции приобретает при сравнительном чтении, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу, необходимо сопоставить их и постараться найти доказательную базу. При наличии расхождений во мнениях у разных авторов необходимо найти обоснования каждому из мнений, что позволит глубже усвоить предмет и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, сравнивать их между собой и применять более обоснованные, имеющие доказательную базу.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Рекомендуется конспекты писать на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, должно быть дано указание на

источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при написании эссе или выполнении другого задания.

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

1. Давыдкин, И. Л. Поликлиническая терапия: учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3821-3. - Текст: электронный // Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438213.html>

2. Моисеев, В. С. Внутренние болезни : Том 1 : учебник : в 2 т. / под ред. Моисеева В. С. , Мартынова А. И. , Мухина Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-5314-8. - Текст: электронный // Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453148.html>

3. Моисеев, В. С. Внутренние болезни : Том 2 : учебник : в 2 т. / под ред. Моисеева В. С. , Мартынова А. И. , Мухина Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5315-5. - Текст: электронный // Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453155.html>

4. Бражников, А. Ю. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: руководство к практическим занятиям / Бражников А. Ю., Брико Н. И., Кирьянова Е. В., Миндлина А. Я., Покровский В. И., Полибин Р. В., Торчинский Н. В., И. П. Палтышева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017.- 496 с.- ISBN 978-5-9704-4255-5.- Текст: электронный // Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442555.html>

5. Дегтярева Л. Н. Анемический синдром в амбулаторной практике: учеб. пособие / Л.Н. Дегтярева. – СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. – 48 с. Режим доступа: <https://moodle.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=25413>

6. Дегтярева Л.Н. Алгоритмы ведения пациентов с сахарным диабетом 2-го типа в общей врачебной практике: учебно-методическое пособие /Л.Н. Дегтярева. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2016.— 56 с. Режим доступа: <https://moodle.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=15969>

7. Дегтярева Л.Н. Боль в горле — алгоритмы для диагностики в условиях общей врачебной практики: учебно-методическое пособие / Л. Н. Дегтярева. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. — 32 с. Режим доступа: <https://moodle.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=7968>

8. Дегтярева Л.Н. Психология общения врача и пациента в общей практике. Учебное пособие.— СПб.: СЗГМУ им.И.И. Мечникова, 2012 – 24 с. Режим доступа: <https://moodle.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=25418>

9. Дубикайтис, Т.А. Алгоритмы расширенной реанимации: остановка кровообращения, острый коронарный синдром / Т.А. Дубикайтис. — СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2016. — 36 с. Режим доступа: <https://moodle.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=15908>

10. Емельянов В. Д. Боль в спине: учеб. пособие / В.Д. Емельянов – СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2013. – 32 с. Режим доступа: <https://moodle.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=7965>
11. Кандыба Д.В. Головные и лицевые боли в амбулаторной практике. Учебное пособие. / Д.В. Кандыба.— СПб.: СЗГМУ им.И.И. Мечникова, 2012 – 104 с. Режим доступа: <https://moodle.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=25420>
12. Каширина С. Г. Ведение медицинской документации в работе врача общей практики: учеб. пособие / С.Г. Каширина.– СПб.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013.– 28 с. Режим доступа: <https://moodle.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=25420>
13. Кузнецова О.Ю. Современные подходы к болеутолению в амбулаторной практике: учебно-методическое пособие / О.Ю. Кузнецова.— СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2019. — 44 с. Режим доступа: <https://moodle.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=30662>
14. Кузнецова О.Ю., Дегтярева Л.Н., Моисеева И.Е. Подготовка к аккредитации специалистов – оценка коммуникативных навыков. Учебно-методическое пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. — 22 с. Режим доступа: <https://moodle.szgmu.ru/mod/folder/view.php?id=32681>
15. Кузнецова О.Ю. Роль первичной медико-санитарной помощи в системе здравоохранения: учебно-методическое пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017. — 48 с. Режим доступа: <https://moodle.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=17177>
16. Паллиативная помощь в амбулаторных условиях / под ред. О.Ю. Кузнецовой. — СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2016. — 240 с. Режим доступа: <https://moodle.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=25486>
17. Лебедев, А.К. Научно-доказательная медицина как инструмент поиска литературы / А.К. Лебедев. – СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. – 34 с. Режим доступа: <https://moodle.szgmu.ru/mod/url/view.php?id=20973>
18. Моисеева И. Е. Боль в грудной клетке: учеб. пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2014. — 24 с. Режим доступа: <https://moodle.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=3465>
19. Мотовилов Д. Л. Экспертиза временной нетрудоспособности: учебно-методическое пособие / Д. Л. Мотовилов. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. — 40 с. Режим доступа: <https://moodle.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=8056>
20. Похазникова М. А. Внебольничная пневмония у взрослых, особенности ведения в амбулаторных условиях: учебно-методическое пособие / М. А. Похазникова. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016.— 40 с. Режим доступа: <https://moodle.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=16047>
21. Похазникова, М.А. Диагностика и лечение хронической обструктивной болезни легких в общей врачебной практике: учебное пособие / М.А. Похазникова. – СПб.: Издательство СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2014. – 48 с. Режим доступа: <https://moodle.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=25488>
22. Похазникова М. А. Принципы проведения диспансеризации взрослого населения в первичной медико-санитарной помощи: учебно-методическое пособие / М. А. Похазникова.— СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. — 48 с. - Режим доступа: https://moodle.szgmu.ru/blocks/course_search/results.php
23. Похазникова М. А. Синдром кашля и его лечение в амбулаторной практике: учеб. пособие / М.А. Похазникова. – СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013.– 36 с. Режим доступа: <https://moodle.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=25489>
24. Суставной синдром — дифференциальная диагностика: учебно-методическое пособие / О. М. Лесняк. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. — 28 с. Режим доступа: <https://moodle.szgmu.ru/mod/resource/view.php?id=8046>

25. Турушева, А.В. Использование комплексной гериатрической оценки в первичной медико-санитарной помощи: учебно-методическое пособие /А.В. Турушева//. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им И.И. Мечникова, 2018. – 44 с. Режим доступа: <https://moodle.szgmu.ru/mod/folder/view.php?id=63593>

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Journal of medical Internet research	http://www.jmir.org
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	http://www.rosmedlib.ru
Российский медицинский портал	http://www.rosmedportal.com
Всемирная Организация Здравоохранения	http://www.who.int
Официальный учебный портал сообщества геронтологов и гериатров России	https://medpoint.pro/
Общество специалистов по сердечной недостаточности	https://ossn.ru/
Информационная кардиологическая среда	https://cardioteka.ru/
Национальное общество усовершенствования врачей имени С.П. Боткина	https://internist.ru/
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России	https://gnicpm.ru/
Российская ассоциация по остеопорозу	www.osteoporoz.ru
Ассоциация ревматологов России	https://rheumatolog.ru/
Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России	http://cr.rosminzdrav.ru
Основы паллиативной помощи: пер. с англ. / под ред. Р. Твайкросса, Э. Уилкока	http://www.pallcare.ru/ru/?p=1190872408
Клинические рекомендации «Хронический болевой синдром (ХБС) у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи», 2018.	http:// https://www.pro-hospice.ru/klinicheskiye-rekomendaciyi
Одышка в паллиативной помощи. Практические рекомендации для врачей.	https://pro-palliativ.ru/blog/odyshka-v-palliativnoj-pomoshhi/
Клинические рекомендации «Хроническая боль у пациентов пожилого и старческого возраста». Год утверждения (частота пересмотра): 2020. ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России	https://rgnkc.ru/images/metod_materials/KR_Hb.pdf
Анафилактический шок. Клинические рекомендации Российской ассоциации аллергологов и клинических иммунологов и Общероссийской общественной организации «Федерация анестезиологов и реаниматологов»	https://intensive-care.ru/anafilakticheskij-shok-klinicheskie-rekomendatsii-rossijskoj-assotsiatsii-allergologov-i-klinicheskikh-immunologov-i-obshherossijskoj-obshhestvennoj-organizatsii-federatsiya-anesteziologov-i-reanimato/
Алгоритмы оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	http://www.03spb.ru/assets/files/Algoritms_2018.pdf
Регистр лекарственных средств	rlsnet.ru
База научных публикаций на английском языке	ncbi.nlm.nih.gov/Pubmed
Федеральный методический центр аккредитации специалистов	fmza.ru
Министерство здравоохранения Российской Федерации	minzdrav.gov.ru
Европейский совет по реанимации	cprguidelines.eu

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
	Организационно-управленческая деятельность в ПМСП Медицинская деятельность в ПМСП	<i>Контроль знаний - тестирование в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/mod/quiz/view.php?id=21339</i>
	Организационно-управленческая деятельность в ПМСП Медицинская деятельность в ПМСП Научно-исследовательская деятельность в ПМСП	<i>Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=150 https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=249</i>

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1	ESET NOD 32	21.10.2020 - 20.10.2021	Государственный контракт № 07/2020
2	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1	Антиплагиат	Подписка на 1 год. Срок до 01.06.2021	Государственный контракт № 2409 от 26.06.2020
2	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт 347/2020-М от 06.05.2020 ООО "ВитаСофт"
3	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год	Контракт 348/2020-М от 07.05.2020 ООО "ВитаСофт"
4	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт 396/2020-ЭА от 10.08.2020 ООО "ТДЮС"

свободно распространяемое программное обеспечение			
1	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1	Moodle	GNU	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения:

Санкт-Петербург, Пискаревский пр., 47, литера П. (17 пав). Лит. АО (пав.40), лит Р, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: учебно-специализированная мебель (столы, скамейки), доска

Технические средства обучения: компьютер, проектор, экран

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения:

Санкт-Петербург, Пискаревский пр., д.47, лит АО, лит АЛ аккредитационно-симуляционный центр, лит Р, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Оборудование: стол преподавателя, специализированная учебная мебель, мультимедийный проектор с экраном, персональный компьютер, маркерная доска, ноутбуки (2), манекены реанимационные (2): манекен для обучения СЛР (в комплекте с дефибрилятором); манекен взрослого для обучения сердечно-легочной реанимации, (компл. с дефибрилятором и ноутбуком) «Оживленная Анна» 171-01250.

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Приложение А

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**
**«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность:	31.05.04 Остеопатия
Направленность:	Остеопатия
Наименование дисциплины:	Поликлиническая терапия, гериатрия

Санкт-Петербург – 2021

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 УК-1.1	<p>Знает принципы анализа проблемных ситуаций и выстраивания причинно-следственных связей для принятия решений</p> <p>Умеет проводить анализ проблемных ситуаций и выстраивать причинно-следственные связи для принятия решений при работе с профессиональными задачами</p>	Ситуационные задачи
ИД-2 УК-1.2	<p>Знает принципы принятия логически обоснованных решений в клинических ситуациях, принципы выработки стратегий действий в конкретной проблемной ситуации</p> <p>Умеет приводить логически обоснованные решения в клинических ситуациях, выработать стратегии действий в конкретной проблемной ситуации</p>	Ситуационные задачи
ИД-1 УК-4.1	<p>Знает принципы использования современных коммуникативных средства и технологий для академического и профессионального взаимодействия,- основы и принципы и научно-доказательной медицины, принципы поиска медицинской информации, основанной на принципах научно-доказательной медицины</p> <p>Умеет использовать медицинские информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», искать медицинскую информацию, основанную на принципах научно-доказательной медицины</p>	Тестовые задания
ИД-1 ОПК-1.1	<p>Знает моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при взаимодействии с коллегами;</p> <p>Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при взаимодействии с коллегами</p>	Демонстрация навыков
ИД-2 ОПК-1.2	<p>Знает моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при общении с пациентами</p> <p>Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при общении с пациентами</p>	Демонстрация навыков Контрольные вопросы
ИД-1 ОПК-2.1.	<p>Знает принципы профилактики заболеваний и осложнений, основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>Умеет разрабатывать рекомендации и методические материалы для проведения бесед по здоровому образу жизни, режиму отдыха, режиму дня, двигательной активности</p>	Тестовые задания

ИД-2 ОПК-2.2.	Знает формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни среди пациентов (их законных представителей) и медицинских работников Умеет проводить санитарно-просветительскую работу по формированию здорового образа жизни	Тестовые задания Контрольные вопросы
ИД-3 ОПК-2.3.	Знает принципы разработки планов по проведению контроля эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, травм и формированию здорового образа жизни Умеет разрабатывать планы и проводит контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, травм и формированию здорового образа жизни	Тестовые задания Контрольные вопросы
ИД-1 ОПК-4.1	Знает методы оценки морфофункциональных и физиологических состояний в организме человека для решения профессиональных задач Умеет интерпретировать результаты тестов, направленных на оценку морфофункциональных и физиологических состояний в организме человека	Тестовые задания
ИД-2 ОПК-4.2	Знает патологические процессы в организме человека и методы их диагностики с использованием данных физикальных, инструментальных и лабораторных методов исследования Умеет интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных тестов	Тестовые задания
ИД-1 ОПК-5.1	Знает принципы организации работы медицинского персонала для ухода за больными Умеет организовать работу медицинского персонала для ухода за больными	Тестовые задания Контрольные вопросы

<p>ИД-2 ОПК-5.2</p>	<p>Знает принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации, принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания</p> <p>Умеет распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе с использованием дефибрилятора</p>	<p>Демонстрация навыков Контрольные вопросы</p>
<p>ИД-1 ПК-1.1</p>	<p>Знает методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; показания к направлению пациентов на лабораторное, инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; показания к направлению пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Умеет интерпретировать методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья</p>	<p>тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи</p>

ИД-2 ПК-1.2	<p>Знает принципы постановки и обоснования диагноза на основании анамнеза, жалоб, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований; действующую Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)</p> <p>Умеет обосновывать и устанавливать диагноз с учетом действующей МКБ</p> <p>- проводить дифференциальную диагностику, в том числе со специфическими воспалительными, обменными, интоксикационными и объемными процессами и эндокринопатиями</p>	<p>тестовые задания</p> <p>контрольные вопросы</p> <p>ситуационные задачи</p>
ИД-1 ПК-4.1	<p>Знает законодательные и иные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности; порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента; признаки стойкого нарушения функций организма, приводящих к ограничению жизнедеятельности, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами</p> <p>Умеет определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, приводящих к ограничению жизнедеятельности, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; оформлять медицинскую документацию при проведении ЭВН и направлении на МСЭ</p>	<p>тестовые задания</p> <p>контрольные вопросы</p> <p>эссе</p>
ИД-1 ПК-8.1	<p>Знает принципы ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; принципы организации выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Умеет составлять план работы и отчет о своей работе; предоставлять статистические показатели в установленном порядке; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p>	<p>тестовые задания</p> <p>контрольные вопросы</p> <p>эссе</p>
ИД-2 ПК-8.2	<p>Знает требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; требования пожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка</p> <p>Умеет контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; проводить мероприятия для обеспечения</p>	<p>тестовые задания</p> <p>контрольные вопросы</p> <p>эссе</p>

	внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	
--	--	--

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры входного контроля

1. Перечислите виды медицинской помощи в соответствии с Федеральным законом №323-ФЗ?
2. В каких условиях может оказываться медицинская помощь в соответствии с Федеральным законом №323-ФЗ?
3. Назовите основные клинические проявления хронической обструктивной болезни легких
4. Назовите основные клинические проявления железодефицитной анемии
5. Перечислите основные направления лечения артериальной гипертензии

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Описание
«зачтено»	<i>Демонстрирует полное понимание проблемы. На вопросы (в пределах программ ранее изученных дисциплин) дает правильные, сознательные и уверенные ответы.</i>
«не зачтено»	<i>Демонстрирует непонимание проблемы. На вопросы дает неверные ответы или ответ отсутствует.</i>

2.2. Примеры тестовых заданий:

ИД-1 УК 4.1

Название вопроса: Вопрос № 1

Наиболее эффективным стилем поведения при развитии конфликтной ситуации является:

- 1) Компромисс
- 2) Уклонение
- 3) Сотрудничество**
- 4) Уступчивость

Название вопроса: Вопрос № 2:

Демократичный стиль руководства подразумевает:

- 1) Принятие единоличных решений
- 2) Коммуникацию сверху вниз
- 3) Делегирование полномочий**
- 4) Коммуникацию по горизонтали

ИД—1 ОПК 2.1 ИД—2 ОПК 2.2 ИД—3 ОПК 2.3 ИД-1 ОПК 4.1 ИД -2 ОПК 4.2

Название вопроса: Вопрос № 1

Шкалу SCORE для оценки суммарного абсолютного сердечно-сосудистого риска используют у лиц

- 1) Моложе 40 лет
- 2) От 40 до 70 лет**
- 3) Старше 70 лет
- 4) С доказанными сердечно-сосудистыми заболеваниями атеросклеротического генеза

Название вопроса: Вопрос № 2

Какие диетические рекомендации Вы дадите женщине 29 лет с индексом массы тела 29?

- 1) Употреблять во время завтрака только белковую пищу, не смешивать углеводы и белки
- 2) Ограничить употребление жидкости, исключить макароны, хлеб, каши, картофель, из фруктов употреблять только яблоки и сливы
- 3) Ежедневно устраивать голодные дни, не есть за один прием пищу, содержащую белки и углеводы
- 4) **Ограничить общую калорийность пищи до 1600 ккал, общее количество порций углеводов до 5, фруктов до 2, овощей до 3, мясных и молочных по 2 порции в день, исключить алкоголь и сладости**

Название вопроса: Вопрос № 3

Вид профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, наиболее приемлемый для здоровых лиц с признаками доклинического атеросклероза, это

- 1) **Первичная в виде сочетания немедикаментозной и медикаментозной профилактики**
- 2) Первичная немедикаментозная профилактика
- 3) Первичная медикаментозная профилактика
- 4) Вторичная медикаментозная

ИД-1 ОПК 5.1

Название вопроса: Вопрос № 1

Основная цель паллиативной помощи это:

- 1) Лечение болевого синдрома
- 2) Подготовка онкологического больного к уходу из жизни
- 3) Осуществление мероприятий, направленных на продление жизни больного
- 4) **Повышение качества жизни пациента и лиц, осуществляющих за ним уход**

Название вопроса: Вопрос № 2

Укажите медицинское учреждение, в котором осуществляется паллиативная помощь

- 1) Больница скорой помощи
- 2) **Хоспис**
- 3) Клинико-диагностический центр
- 4) Центр высокотехнологичной онкологической помощи

ИД-1 ПК 1.1 ИД-2 ПК-1.2

Название вопроса: Вопрос № 1

При каком заболевании характерным будет обнаружение в сыворотке крови антител к цитоплазматическому цитруллинированному пептиду (анти-ЦЦП)?

- 1) Остеоартрит
- 2) Системная красная волчанка
- 3) **Ревматоидный артрит**
- 4) Псориатический артрит

Название вопроса: Вопрос № 2

Поражение каких из перечисленных суставов не характерно для первичного остеоартрита?

- 1) тазобедренных
- 2) **голеностопных**
- 3) коленных
- 4) дистальных межфаланговых кисти

ИД-1 ПК 4.1

Название вопроса: Вопрос № 1

Укажите основной документ, регламентирующий права пациента и врача в РФ

- 1) Закон об ОМС в РФ № 326-ФЗ
- 2) Уголовный кодекс РФ
- 3) Закон о защите прав потребителей
- 4) **Закон об основах охраны здоровья граждан № 323-ФЗ**

ИД-1 ПК 8.1 ИД-2 ПК-8.2

Название вопроса: Вопрос № 1

Предметом врачебной тайны является:

- 1) Факт обращения за медицинской помощью
- 2) Наличие инфекционных заболеваний
- 3) Результаты обследования
- 4) **Все перечисленное**

Название вопроса: Вопрос № 2

Статистическая отчетность медицинских организаций формируется на основе:

- 1) **формы медицинской отчетности № 30**
- 2) отчета главного врача
- 3) отчета страховой компании
- 4) отчетов районных отделов здравоохранения

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

Оценка	Описание
«отлично»	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.3. Примеры алгоритмов демонстрации практических навыков

ИД-1 ОПК 1.1 ИД-2 ОПК-1.2

1. Алгоритм демонстрации практических навыков: **выполнение алгоритма навыков общения**

№	Действия аккредитуемого	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Установление контакта: Приветствие	
2.	Забота о комфорте пациента	
3.	Самопрезентация	
4.	Согласие на расспрос	
5.	Идентификация личности пациента	
6.	Расспрос: Открытый вопрос (вначале)	
7.	Начало расспроса с фразы «На что жалуетесь?»	
8.	Слушание	
9.	Обобщение	
10.	Скрининг	
11.	Учёт мнения пациента	
12.	Использование открытых вопросов	
13.	Предложение своих вариантов ответов на заданные вопросы	
14.	Серия вопросов	

15.	Выстраивание отношений в процессе общения: Зрительный контакт	
16.	Перебывание	
17.	Обращения к пациенту	
18.	Комментирует и оценивает поведение пациента	
19.	Поза	
20.	Эмпатия	
21.	Выдерживание пауз	
22.	Фасилитация ответа пациента	
23.	Результат коммуникации	
24.	Уточняющие вопросы	

ИД-2 ОПК 5.2

1. Алгоритм демонстрации практических навыков: **выполнение алгоритма проведения базовой СЛР**

№ п/п	Действие обучающегося
1	<i>Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность</i>
2	<i>Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи</i>
3	<i>Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»</i>
4	<i>Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»</i>
5	<i>Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути</i>
6	<i>Провел осмотр ротовой полости</i>
7	<i>Приблизил ухо к губам пострадавшего; глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего; оценивал наличие нормального дыхания в течение не более 10 секунд</i>
8	<i>Вызвал СМП по алгоритму: Факт вызова бригады / Координаты места происшествия / Количество пострадавших / Пол / Примерный возраст / Состояние пострадавшего / Объем оказываемой помощи</i>
9	<i>Компрессии грудной клетки: встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему, освободил грудную клетку пострадавшего от одежды, как можно быстрее приступил к КГК; основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего, вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок, компрессии грудной клетки проводятся без перерыва, руки вертикальны, не сгибаются в локтях, пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней, компрессии отсчитываются вслух</i>
10	<i>Искусственная вентиляция легких: использовал собственное надежное средство защиты; ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего; подхватил нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки; запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути; набрал воздух в легкие; 1 и 2 пальцами этой руки зажал нос пострадавшему; герметично обхватил губы пострадавшего своими губами, произвел выдох в пострадавшего до видимого подъема грудной клетки; освободил губы пострадавшего на 1-2 секунды; повторил выдох в пострадавшего</i>
11	<i>Показатели тренажера / оценка преподавателем: адекватная глубина компрессий (не менее 90%), адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%), полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%), адекватная частота компрессий (не менее 90%), адекватный объем ИВЛ (не менее 80%), адекватная скорость ИВЛ (не менее 80%)</i>
12	<i>При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась</i>

Критерии оценки, шкала оценивания демонстрации практических навыков

Оценка	Описание
«отлично»	Знает методику и алгоритм выполнения практических навыков, без

Оценка	Описание
	<i>ошибок самостоятельно демонстрирует уверенное выполнение практических умений, соблюдает алгоритм и последовательность действий при демонстрации навыка</i>
«хорошо»	<i>Знает методику и алгоритм выполнения практических навыков, , самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки) в алгоритме и/или последовательности действий, которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет</i>
«удовлетворительно»	<i>Знает основные положения методики и алгоритма выполнения практических навыков, демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки в алгоритме и/или последовательности действий, которые может исправить при коррекции их преподавателем</i>
«неудовлетворительно»	<i>Не знает методики выполнения и алгоритма практических навыков, не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки</i>

2.4. Примеры тем эссе

ИД-1 ПК 4.1. ИД-1 ПК 8.1. ИД-2 ПК 8.2.

1. Особенности оказания ПМСП в населенных пунктах с малонаселенным населением
2. Особенности работы ФАП
3. Основные направления деятельности врачебной амбулатории
4. Собственный опыт оказания паллиативной помощи
5. Горе и утрата: как помочь родственникам
6. Сообщение плохих новостей

Критерии оценки, шкала оценивания эссе

Оценка	Описание
«отлично»	<i>Представлена собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы: проблема полностью раскрыта на теоретическом уровне, в связях и с обоснованиями, с корректным использованием соответствующих терминов и понятий в контексте ответа; предоставлена аргументация своего мнения с опорой на нормативные документы или личный профессиональный опыт</i>
«хорошо»	<i>Представлена собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы: проблема раскрыта на теоретическом уровне, с использованием соответствующих терминов и понятий в контексте ответа, теоретические связи и обоснования не присутствуют или явно не прослеживаются; предоставлена недостаточная аргументация своего мнения</i>
«удовлетворительно»	<i>Собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы представлена слабо: проблема раскрыта при формальном использовании соответствующих терминов; предоставлена недостаточная аргументация своего мнения с опорой на личный опыт без теоретического обоснования</i>
«неудовлетворительно»	<i>Не представлена собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы: проблема раскрыта на бытовом уровне; аргументация своего мнения слабо связана с нормативными документами и личным профессиональным опытом</i>

2.5. Примеры контрольных вопросов

ИД-1 ПК 1.1 ИД-2 ПК-1.2.

1. Назовите основные причины боли в животе.
2. Назовите основные причины боли в спине

ИД-1 ПК 4.1

1. Какие существуют этапы реабилитации пациентов?
2. Какие специалисты направляют на реабилитацию пациентов в поликлиническом звене?

ИД-1 ПК 8.1 ИД-2 ПК-8.2

1. Перечислите основные критерии качества оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях
2. По каким причинам пациенту выдается листок нетрудоспособности?

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Описание
«отлично»	<i>Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок</i>
«хорошо»	<i>Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок</i>
«удовлетворительно»	<i>Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи</i>
«неудовлетворительно»	<i>Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки</i>

2.6. Примеры ситуационных задач

ИД-1 УК 1.1 ИД-2 УК-1.2

Ситуационная задача 1.

Мужчина А. 48 лет, слесарь, обратился на приём к терапевту поликлиники с жалобами на головные боли диффузного характера. Выявлена артериальная гипертензия: АД сидя 150/95 мм рт. ст. АД лежа 165/100 мм рт. ст. При обследовании глазного дна: выявлено сужение артерий, расширения и извитость венул, артериовенозные перекресты (С-Г2), микроаневризмы и единичные точечные кровоизлияния по периферии; глюкоза крови натощак - 10,1 ммоль/л, в случайное время дня - 15,0 ммоль/л.

Из анамнеза известно: головные боли беспокоят около года, не обследовался.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы телесного цвета, чистые. Отеков, стрий нет. Слизистые чистые. ОТ – 103 см, ОБ – 88 см, вес 107 кг, рост 172 см. ЧД в покое – 18 в минуту. При перкуссии в лёгких ясный лёгочный перкуторный звук. При аускультации дыхание везикулярное над всеми лёгочными полями. АД 175/90 мм рт. ст., ЧСС – 100 в минуту. Левая граница сердца расширена на 1 см влево, верхняя и правая - в норме. Тоны ритмичные, приглушены. Язык обложен белым налётом, влажный. Живот увеличен за счет жирового слоя. Печень выступает из-под рёберной дуги на 3 см, край

закруглѐн. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание не учащено, безболезненное. Стул ежедневно. Диурез не считал. При осмотре нижних конечностей: кожные покровы обычной окраски и влажности, чистые. Отсутствует температурная чувствительность на стопах и в нижней 1/3 голени, тактильная и болевая чувствительность сохранены. Проведено УЗИ органов брюшной полости: свободной жидкости нет. Печень: правая доля 183 мм (КВР:130-150), левая доля 90 мм (КВР 50-60) контуры ровные, структура диффузно неоднородна, повышенной эхогенности. Сосудистый рисунок печени несколько обеднѐн. Внутрпечѐчные желчные протоки не расширены. Желчный пузырь обычной формы, 68×28 мм, стенка 2 мм, содержимое эхонегативное. ОЖП 6 мм (4-6 мм). Поджелудочная железа нормальных размеров, контуры ровные, чѐткие, структура диффузно неоднородная, повышенной эхогенности. Селезѐнка 48 см² (до 50) не изменена.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Составьте и обоснуйте план лечения.
5. Оцените прогноз для пациента. Тактика дальнейшего наблюдения.

ИД-1 ПК 1.1 ИД-2 ПК-1.2.

Ситуационная задача 1 .

Мужчина 60 лет обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на боли в эпигастрии через 20 минут после еды, рвоту, приносящую облегчение, похудел за месяц на 7 кг. Боли в эпигастрии беспокоят около 2 месяцев. При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски, чистые. В лѐгких – дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные ритмичные, ЧСС – 72 удара в минуту, АД - 120/80 мм рт. ст. При пальпации живот мягкий, болезненный в эпигастрии. Печень по краю рѐберной дуги. Размеры - 10×9×8 см. Селезѐнка не пальпируется. Проведена фиброгастродуоденоскопия: в средней трети желудка язвенный дефект 3 см в диаметре, взята биопсия.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте план дифференциального диагноза.
4. Составьте план дополнительного обследования.
5. Какое медикаментозное лечение Вы бы рекомендовали пациенту? Обоснуйте свой выбор.

Критерии оценки, шкала оценивания по ситуационным задачам

Оценка	Описание
«отлично»	<i>Демонстрирует полное понимание проблемы, исчерпывающее знание всего программного материала, отличное понимание и прочное усвоение материала, способность решить задачу правильно выбранными методами; ответы на вопросы правильные, последовательные, сознательные и уверенные, с теоретическим обоснованием, с грамотным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.</i>
«хорошо»	<i>Демонстрирует значительное понимание проблемы, знание всего требуемого программой материала, хорошее понимание и прочное усвоение материала, способность решить большинство вопросов в задаче правильно выбранными методами, на вопросы (в пределах</i>

Оценка	Описание
	<i>программы) отвечает без затруднений; объяснение хода решения недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, владение терминологией грамотное, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.</i>
«удовлетворительно»	<i>Демонстрирует неполное понимание проблемы, знание только основного (базового) программного учебного материала, способность решить отдельные вопросы задачи частично правильными методами; ответ – с небольшой помощью преподавателя, объяснение хода решения недостаточно полное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, допускает ошибки в терминологии, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.</i>
«неудовлетворительно»	<i>Демонстрирует непонимание проблемы, незнание большей части материала, неспособность решить задачу и выбрать методы ее решения; решение задачи и объяснение хода решения отсутствует или неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.</i>

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестирования, собеседования, решения ситуационных задач, оценки демонстрации практических навыков, проверки эссе.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену:

ИД-1 УК-4.1

1. Назовите преимущества классических когортных эпидемиологических исследований по сравнению с исследованиями случай-контроль
2. Перечислите виды систематических ошибок в исследованиях и меры борьбы с ним
3. Что такое уровень достоверности доказательств (УДД) и уровень убедительности рекомендаций (УУР), в чем их отличие.
4. Перечислите основные источники доказательной медицины

ИД-1 ОПК-2.1. ИД-2 ОПК-2.2. ИД-3 ОПК-2.3. ИД-1 ОПК-4.1 ИД -1 ОПК – 4.2.

1. Диспансеризация взрослого населения проводится для выявления основных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Назовите эти факторы.
2. Назовите этапы диспансеризации и цели каждого этапа
3. Назовите основные показатели и параметры, которые необходимо контролировать при диспансерном наблюдении у больных ИБС стабильного течения со стенокардией
4. Назовите и опишите способы оценки функционального статуса у больных с хронической сердечной недостаточностью
5. Перечислите основные факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний
6. Какие рекомендации по изменению образа жизни необходимо дать пациенту с АГ?
7. Что такое «Модель систематической оценки коронарного риска (SCORE)» и для чего она применяется?
8. Тактика ведения пациентов с дислипидемией

9. Перечислите рекомендации по немедикаментозному лечению и профилактике обострений ХОБЛ
10. Назовите основные немедикаментозные лечебные мероприятия при ГЭРБ
11. Перечислите возможные причины развития железодефицитной анемии
12. Перечислите группы и контингенты больных для наблюдения по результатам диспансеризации в соответствии с порядками проведения диспансеризации
13. Перечислите содержание мероприятий по диспансеризации в соответствии с порядками проведения диспансеризации
14. Перечислите виды профилактического консультирования
15. Назовите триаду заболеваний, являющихся основными причинами хронического кашля у некурящего пациента с нормальной рентгенограммой грудной клетки
16. Принципы профилактики падений у пациентов пожилого и старческого возраста
17. Назовите основные виды профилактики
18. Перечислите основные составляющие диспансеризации
19. Какой режим физических нагрузок должен быть рекомендован пациенту с артериальной гипертензией?

ИД-1 ПК-1.1 ИД-2 ПК-1.2

1. Назовите основные факторы риска и методы диагностики ХОБЛ
2. Перечислите возможные проявления сидеропенического синдрома и способы его диагностики
3. В каких случаях проводится профилактическое консультирование
4. Принципы ведения пациента с анемическим синдромом в амбулаторных условиях
5. Перечислите основные нефармакологические методы лечения остеоартроза
6. Перечислите основные клинические признаки ревматоидного артрита
7. Назовите основные типы головной боли
8. Назовите возможные причины возникновения боли в спине
9. Тактика лечения пациентов с болью в спине
10. Принципы дифференциальной диагностики боли в спине
11. Перечислите разновидности болевого синдрома
12. Дайте определение хронической боли
13. Какие заболевания могут приводить к развитию деменции у пациентов пожилого и старческого возраста?
14. Назовите основные компоненты комплексной гериатрической оценки
15. Перечислите основные клинические проявления остеоартроза
16. Принципы дифференциальной диагностики синдрома одышки
17. Назовите основные причины боли в животе
18. Принципы дифференциальной диагностики синдрома кашля
19. Основные принципы лечения хронической боли
20. Клинические проявления остеопороза
21. Дифференциальный диагноз бронхиальной астмы и ХОБЛ
22. Назовите модифицируемые факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний
23. Назовите критерии диагностики сердечной недостаточности
24. Клинические признаки, которые являются признаками серьезной патологии (красным флажком) при болях в нижней части спины

ИД-1 ОПК-1.1. ИД-2 ОПК-1.2 ИД-1 ОПК-5.1

1. Назовите цели и принципы оказания паллиативной помощи
2. Укажите основные причины развития синдрома тошноты и рвоты при оказании паллиативной помощи

ИД-2 ОПК-5.2

1. Алгоритм базисной сердечно-легочной реанимации при остановке кровообращения у взрослого пациента

ИД-1 ПК-4.1 ИД-1 ПК-8.1 ИД-2 ПК-8.2

1. Перечислите основные критерии качества оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях
2. В каких случаях пациент подписывает добровольное информированное согласие и с какого возраста несовершеннолетний имеет право подписывать его самостоятельно?
3. Какая информация составляет врачебную тайну?
4. Укажите источники финансирования системы здравоохранения в РФ
5. Перечислите основные направления лечения синдрома тошноты и рвоты при оказании паллиативной помощи
6. Укажите основные причины развития кахексии при оказании паллиативной помощи
7. Перечислите основные направления лечения кахексии при оказании паллиативной помощи
8. Классификация пролежней и основные факторы риска их развития.
9. Перечислите основные направления профилактики и лечения пролежней
10. Перечислите основные этапы сообщения «плохих новостей»
11. Перечислите этапы развития реакции на сообщение «плохих новостей» и дайте краткую характеристику каждого этапа
12. Какие существуют этапы реабилитации пациентов?
13. Какие специалисты направляют на реабилитацию пациентов в поликлиническом звене?
14. Укажите противопоказания для проведения реабилитации в амбулаторных условиях
15. Какие реабилитационные мероприятия рекомендованы для пациентов с артериальной гипертензией в амбулаторных условиях?
16. По каким причинам пациенту выдается листок нетрудоспособности?
17. Какие показатели оценки качества используются при оценке лечения больного АГ? (всего 13 критериев)
18. Укажите противопоказания для проведения реабилитации в амбулаторных условиях
19. Опишите порядок заполнения медицинской карты амбулаторного больного при первичном осмотре и установленные сроки постановки клинического диагноза

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Описание
«отлично»	<i>Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок</i>
«хорошо»	<i>Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок</i>
«удовлетворительно»	<i>Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи</i>
«неудовлетворительно»	<i>Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки</i>

4.2. Примеры ситуационных задач:

ИД-1 УК 1.1 ИД-2 УК-1.2

Ситуационная задача 1.

Больная 30 лет. Обратилась в поликлинику с жалобами на частое и болезненное мочеиспускание, боли в поясничной области справа, выделение мутной мочи, повышение температуры тела до 37,6°C.

Из анамнеза: впервые подобные проявления отмечались у пациентки 10 лет назад во время беременности. Проводилась антибактериальная терапия в стационаре, роды – без осложнений. В последующем обострения заболевания не отмечалось. Ухудшение состояния 5 дней назад после переохлаждения.

Объективно: состояние средней степени тяжести. Кожные покровы обычной окраски, периферических отёков нет. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Грудная клетка обычной формы. Частота дыхания - 20 в минуту. В лёгких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Границы относительной сердечной тупости в пределах нормы. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС - 90 в минуту. АД – 140/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края рёберной дуги. Симптом поколачивания положительный справа.

Анализ крови: гемоглобин - 118 г/л, эритроциты - $4,0 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты - $14,0 \times 10^9$ /л, эозинофилы - 1%, палочкоядерные нейтрофилы - 10%, сегментоядерные нейтрофилы - 65%, лимфоциты - 20%, моноциты - 4%, тромбоциты - $200,0 \times 10^9$ /л, СОЭ – 24 мм/час.

Биохимические показатели крови: креатинин - 0,08 ммоль/л, мочевины - 6,5 ммоль/л.

Общий анализ мочи: удельный вес - 1010, белок - 0,07 мг/л, реакция кислая, лейкоциты - 15-20 в поле зрения, эритроциты - 0-1 в поле зрения.

УЗИ почек: почки обычной формы и размеров. Чашечно-лоханочная система почек деформирована и уплотнена. Конкрементов нет.

Вопросы:

1. Какой можно поставить диагноз?
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо назначить больной для уточнения диагноза? Обоснуйте.
3. Можно ли проводить лечение больной в амбулаторных условиях? Показания для госпитализации.
4. Перечислите препараты для этиотропной терапии, длительность лечения и контроль эффективности лечения.
5. Какую фитотерапию можно рекомендовать в период ремиссии заболевания?

ИД-1 ПК 1.1 ИД-2 ПК-1.2.

Ситуационная задача 2.

У пациента 68 лет, длительно страдающего артериальной гипертензией, внезапно развилась слабость правой половины тела, головокружение, головная боль. Врач общей практики, пришедший по вызову, установил диагноз острое нарушение мозгового кровообращения. АД у пациента 180 и 100 мм рт. ст. Родственники и пациент отказываются от предложенной госпитализации и требуют лечения на дому, в первую очередь снижения АД. Вызванная врачом медицинская сестра ввела внутривенно эналаприлат и дала нитроглицерин под язык. Через 15 мин. АД упало до 100 мм рт. ст., у пациента развилась полная плегия и утрата сознания.

Для пациентов с инсультом рекомендовано

- 1) быстрое снижение АД препаратами с коротким периодом полувыведения
- 2) снижение АД после контроля невролога
- 3) быстрое снижение АД ИАПФ
- 4) быстрое снижение АД урapiдилom

Ситуационная задача 3.

Мужчина 56 лет обратился к врачу-терапевту участковому с появившимися после переохлаждения жалобами на кашель с небольшим количеством трудно отделяемой слизисто-гноной мокроты, одышку при незначительной физической нагрузке, повышение температуры тела до 37,4°C.

Кашель с мокротой отмечает в течение 10 лет. Обострения заболевания 3-4 раза в год, преимущественно в холодную сырую погоду. Около 2 лет назад появилась одышка при физической нагрузке, мокрота стала отходить с трудом. Пациент курит 30 лет по 1 пачке в день.

При осмотре: лицо одутловатое, отмечается теплый цианоз, набухание шейных вен на выдохе. Грудная клетка бочкообразной формы. Над лёгочными полями перкуторный звук с коробочным оттенком. Дыхание равномерно ослаблено, с обеих сторон выслушиваются сухие свистящие хрипы. ЧДД - 24 в мин. Тоны сердца приглушены, акцент 2 тона на лёгочной артерии, там же выслушивается диастолический шум, ритм правильный, ЧСС - 90 ударов в минуту. АД - 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезёнка не пальпируются. Периферических отёков нет.

Анализ крови: гемоглобин - 168 г/л, лейкоциты - $9,1 \times 10^9$ /л, эозинофилы - 1%, нейтрофилы - 73%, лимфоциты - 26%, СОЭ - 28 мм/ч.

Рентгенограмма органов грудной клетки: лёгочные поля повышенной прозрачности, лёгочный рисунок усилен, деформирован, сосудистый рисунок усилен в центре и обеднён на периферии, корни лёгких расширены, выбухание ствола лёгочной артерии. Инфильтративных изменений не выявлено.

ЭКГ: признаки гипертрофии правого желудочка.

Данные спирографии: снижение ЖЕЛ - до 80%, ОФВ₁ - до 32% от должных величин.

Вопросы:

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Какие дополнительные исследования необходимо провести для подтверждения диагноза?
3. Назначьте лечение.
4. Критерии назначения антибактериальной терапии при данном заболевании.
5. Определите показания к госпитализации.

Ситуационная задача 4.

Мужчина 57 лет вызвал врача на дом. Предъявляет жалобы на интенсивные давящие загрудинные боли с иррадиацией в левую руку, левую лопатку. Вышеописанная симптоматика появилась около 2 часов назад после интенсивной физической нагрузки. Самостоятельно принял 2 таблетки нитроглицерина – без эффекта. Ранее боли подобного характера никогда не беспокоили.

В анамнезе артериальная гипертензия в течение последних 10 лет с максимальными цифрами артериального давления 200/100 мм рт.ст. Регулярно лекарственные препараты не принимал. Курит по 1 пачке сигарет в день в течение 30 лет. Газоэлектросварщик. Аллергические реакции отрицает.

При объективном обследовании: кожные покровы влажные. В легких перкуторный звук лёгочный, дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный, АД – 160/100 мм рт. ст., ЧСС – 88 в мин. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме.

На ЭКГ зарегистрировано: синусовый ритм, подъем сегмента ST > 0,2 мВ в отведениях II, III, aVF. Транспортная доступность до стационара неотложной кардиологии, располагающего возможностью проведения первичного ЧКВ – 30 мин.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. Боли 2 часа без реакции на нитрат, локализация за грудиной, в анамнезе факторы риска- курение, АГ
3. Какой должна быть тактика ведения пациента на догоспитальном этапе? Обоснуйте свой выбор.
4. Какой объём медикаментозной помощи должен быть оказан пациенту на догоспитальном этапе?
5. Достаточно ли данных для постановки диагноза инфаркт миокарда? Обоснуйте свой ответ. При необходимости предложите дополнительные методы исследования.

Ситуационная задача 5.

Вы наблюдаете пациентку 76 лет, которая перенесла операцию по поводу рака яичников 3 ст год назад в объеме экстирпации матки с придатками и большого сальника. Несмотря на проведение курса химиотерапии, у больной появились метастазы в печень. Больная похудела за последние 4 месяца на 10 кг, у нее отсутствует аппетит. Жалоб на боль не предъявляет. Периодически впадает в состояние протрации. Районный врач онколог рекомендовал наблюдение участковым терапевтом по месту жительства, объяснив родственникам, что ей показано только паллиативное лечение.

Вопросы:

1. Что является целью паллиативной помощи? Дайте обоснование своего ответа
2. Какие задачи стоят перед врачом, оказывающим паллиативную помощь? Дайте обоснование своего выбора задач, которые решаются в процессе оказания паллиативной помощи
3. Какой симптом реакции горя и утраты может наблюдаться после кончины пациентки у членов ее семьи? Дайте обоснование своего выбора одного из симптомов реакции горя и утраты
4. Определите тактику оказания помощи родственникам умершего пациента для облегчения проявления реакции горя и утраты. Дайте обоснование своего выбора тактики оказания помощи родственникам умершего пациента
5. Какие изменения в состоянии пациентки будут свидетельствовать о приближении смерти?

Ситуационная задача 6.

Пациентка Д., 86 лет обратилась к участковому терапевту с жалобами на редкое повышение АД до 170, 160 мм рт ст., боли в мышцах ног, особенно при ходьбе- эти боли появились не так давно, около месяца, в прошлом учитель математики, сейчас пенсионерка. Живет с сестрой. Муж умер давно, детей нет.

В анамнезе мастэктомия в 1970 г, хронический гепатит С, который был выявлен в восьмидесятых годах, противовирусную терапию никогда не получала, обострение было один раз около 8-9 лет назад. Перенесла 3 ИМ: 1993, 1999, 2011 гг. В 2012 г. стентирование в плановом порядке. В 2015 году повторно острый коронарный синдром. Установлен склеродегенеративный стеноз аортальных клапанов, который прогрессирует.

В лаб. показателях крови отмечалось повышение АЛТ до 51 Ед/л (норма до 32) АСТ до 47 Ед/л (норма до 40). Креатинина до 135 мкмоль/л, что соответствует 31 мл/мин СКД-ЕПІ, MDRD = 34, Градация С3б (по классификации КДИГО 2013 года), минимальный уровень креатинина за последний год (январь 2015) 88 мкмоль/л, что соответствует СКФ по расчетному методу СКД-ЕПІ 52 мл/мин, MDRD = 56 мл/мин и Градация С3а (по классификации КДИГО 2013 года).

Терапия: Лозартан утром ½ табл 50 мг 1 раз/день, Амлодипин 5 мг 1 раз в сут, Торасемид 5 мг- 1 раз в день. Кардиомагнил 100мг, Спиринолактон 50 мг – 1 раз в сут, Аторвастатин 10 мг в сутки

Диагноз:

Основной: АГ III ст, медикаментозная комп. риск ССО 4.

Сопутствующий: ИБС, стенокардия напряжения 2 ф кл. Атеросклеротический постинфарктный кардиосклероз (ИМ 1993, 1999, 2011). Атеросклероз аорты и коронарных артерий, состояние после стентирования КА 2012. Склеродегенеративный порок сердца АС 3 ст, МН 3 ст Мастэктомия 1970г Хр пиелонефрит, ремиссия.

Осложнения: ХСН 2А 3 ФК NYHA

Данные комплексной гериатрической оценки.

1. рост 156 см., масса 53 кг.
2. окружность плеча – 25 см, голени 27 см, бедра 42 см
3. толщина КЖС трицепса – 16 мм, голени – 11 мм, бедра 18 мм
4. сила мышц кисти справа 14,15,15, кг слева 13,5 13,5 12 кг
5. Время, за которое проходит 3 м туда и обратно- 6 сек. Встает со стула и садится 5 раз – за 14 сек. Кардиган тест- 11 сек. Тандемный шаг – 10 сек
6. Гронингенский индикатор хрупкости – 3 балла из 5
7. Индекс Бартел- 100 баллов
8. Краткий опросник по питанию – 11/20 баллов
9. Шкала депрессии – 8 баллов
10. Шкала когнитивных нарушений – 25 баллов

Вопросы

1. Какова приоритетная проблема пациентки с учетом клинического описания?
2. Какова приоритетная проблема пациентки по данным комплексного гериатрического осмотра?
3. Какая нежелательная побочная реакция на принимаемые препараты отмечается у пациентки?
4. Чем обусловлена эта реакция?
5. Какие мероприятия в плане наблюдения и реабилитации пациентки должны быть на первом месте?

Ситуационная задача 7.

Мужчина 51 года, инженер. Обратился с жалобами на слабость, кашель с выделением небольшого количества слизисто-гноной мокроты, повышение температуры до 38,5°C. Заболел 2 дня назад, когда после переохлаждения появилась слабость, сухой кашель, повысилась температура до 38°C. В анамнезе с 48 лет сахарный диабет 2 типа, контролируется только диетой. Другие хронические заболевания отрицает. Контакта с больными туберкулезом не было. Курит до 1 пачки сигарет в день около 30 лет.

При осмотре: состояние относительно удовлетворительное. ИМТ 28 кг/м². Кожные покровы обычной окраски, влажные. Температура 38,5°C. Периферические лимфоузлы не увеличены. ЧД – 18 в мин. В лёгких перкуторно справа ниже угла лопатки незначительное укорочение звука. Аускультативно везикулярное дыхание, справа ниже угла лопатки дыхание ослабленное, там же выслушивается звучная крепитация. Пульс 95 в мин., ритмичный. АД=120/80 мм рт. ст. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезёнка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный Периферических отёков нет.

Общий анализ крови: эритроциты $5,4 \cdot 10^{12}/л$, лейкоциты - $10,2 \cdot 10^9/л$, эозинофилы 2%, палочкоядерные нейтрофилы 2%, сегментоядерные нейтрофилы 71%, лимфоциты 22%, моноциты 3%. СОЭ 28 мм/час.

Общий анализ мочи: без патологии.

Анализ мокроты: слизисто-гноная, без запаха, лейкоциты – 30-40 в поле зрения, эритроциты – не обнаружены, эпителий плоский – 10-25 в поле зрения, эластических волокон нет, ВК не обнаружено.

Рентгенография органов грудной клетки: справа в нижнем лёгочном поле (S9) участок инфильтрации лёгочной ткани неоднородной структуры, с нечёткими контурами. Сердце без патологии.

Участковый терапевт поставил диагноз «Пневмония». Назначил лечение в амбулаторных условиях: азитромицин 500 мг 1 раз в день – 3 дня, ацетилцистеин 600 мг 1 раз в день, парацетамол 500 мг 3 раза в день.

Вопросы:

1. Правильно ли участковый терапевт поставил и сформулировал диагноз? Обоснуйте свой ответ.
2. Правильно ли участковый терапевт выбрал место лечения пациента? Обоснуйте свой ответ, используя шкалу CRB-65.
3. Правильно ли терапевт выбрал антибактериальный препарат для лечения пневмонии? Обоснуйте ответ.
4. Проведите экспертизу временной нетрудоспособности.
5. Показано ли пациенту после выздоровления диспансерное наблюдение? Обоснуйте свой ответ.

Ситуационная задача 8.

Пациент 57 лет жалуется на кашель с выделением небольшого количества слизистой мокроты, одышку при незначительной физической нагрузке (подъем на 1 этаж, ходьба в умеренном темпе), сердцебиение, слабость, утомляемость. Выраженность симптомов по «Оценочному тесту по ХОБЛ» (CAT) 28 баллов. Курит по 1 пачке сигарет в день в течение 37 лет, индекс курильщика=37. Кашель в течение многих лет с мокротой по утрам. Часто отмечал субфебрильную температуру. 3 года назад появилась постепенно усиливающая одышка, отеки на голенях. При усилении одышки применяет беродуал. В последние годы участились обострения в связи с простудой до 2-3 раз в год. В прошлом году один раз был госпитализирован в стационар с обострением.

Объективно: гиперстенического телосложения, повышенного питания. ИМТ – 29 кг/м². Выраженный диффузный цианоз. Грудная клетка обычной конфигурации. При перкуссии лёгочный звук, в нижних отделах с коробочным оттенком. Дыхание жёсткое, с удлиненным выдохом, рассеянные сухие свистящие хрипы. ЧД – 24 в минуту. Границы сердца расширены вправо, акцент 2 тона над легочной артерией. ЧСС – 86 ударов в минуту. АД 130/80 мм рт.ст. Шейные вены в положении лёжа набухают. Печень на 2 см ниже края реберной дуги. На ногах отеки.

Общий анализ крови: эритроциты – $4,8 \cdot 10^9$ /л, Hb – 168 г/л, лейкоциты – $6,1 \cdot 10^9$ /л (лейкоцитарная формула – без особенностей), СОЭ – 15 мм/ч. Спирометрия: ОФВ₁=30,0% от должного, ОФВ₁/ФЖЕЛ=0,6. Пульсоксиметрия: SaO₂=87%. ЭКГ – признаки гипертрофии правого желудочка и правого предсердия.

Рентгенография органов гр.кл.: лёгочный рисунок усилен, деформирован. Корни деформированы, уплотнены.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Назначьте медикаментозную терапию. Обоснуйте свой ответ.
4. Составьте план диспансерного наблюдения.
5. Проведите экспертизу нетрудоспособности.

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Описание
«отлично»	Демонстрирует полное понимание проблемы, исчерпывающее знание всего программного материала, отличное понимание и прочное усвоение материала, способность решить задачу правильно выбранными методами; ответы на вопросы правильные, последовательные, сознательные и уверенные, с теоретическим обоснованием, с грамотным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

«хорошо»	Демонстрирует значительное понимание проблемы, знание всего требуемого программой материала, хорошее понимание и прочное усвоение материала, способность решить большинство вопросов в задаче правильно выбранными методами, на вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений; объяснение хода решения недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, владение терминологией грамотное, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.
«удовлетворительно»	Демонстрирует неполное понимание проблемы, знание только основного (базового) программного учебного материала, способность решить отдельные вопросы задачи частично правильными методами; ответ – с небольшой помощью преподавателя, объяснение хода решения недостаточно полное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, допускает ошибки в терминологии, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.
«неудовлетворительно»	Демонстрирует непонимание проблемы, незнание большей части материала, неспособность решить задачу и выбрать методы ее решения; решение задачи и объяснение хода решения отсутствует или неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Критерии оценки, шкала *итогового оценивания*

Оценка	Описание
«отлично»	Обучающийся правильно ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал отличные знания в рамках учебного материала. Показал отличные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы
«хорошо»	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал хорошие знания в рамках учебного материала. Показал хорошие умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов
«удовлетворительно»	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. Показал удовлетворительные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы
«неудовлетворительно»	Обучающийся при ответе на теоретический(ие) вопрос(ы) и при решении задач продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений в рамках учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен включает в себя: собеседование по контрольным вопросам и решение ситуационных задач.