Федеральное медико-биологическое агентство
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Государственный научный центр Российской Федерации –
Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна»
Медико-биологический университет инноваций и непрерывного образования

Кафедра терапии

УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор МБУ ИНО ФМБЦ
им. А.И. Бурназяна
_____ В.Н. Олесова
«27» апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ» С ОЦЕНОЧНЫМИ СРЕДСТВАМИ

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования – программа ординатуры
по специальности
31.08.36 Кардиология

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 5245C700D5AFBD9B467025BEFED80EEF
Владелец: Олесова Валентина Николаевна
Действителен: с 30.03.2023 до 20.04.2024

Москва, 2023

1. Цель изучения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Поликлиническая терапия» является подготовка квалифицированного врача-кардиолога, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

– подготовка специалиста врача-кардиолога к самостоятельной профессиональной деятельности;

– формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Поликлиническая терапия» является дисциплиной по выбору вариативной части учебного плана.

Дисциплина изучается в первый год подготовки ординатора, если иное не определено его индивидуальным планом подготовки.

3. Перечень компетенций, формируемых в результате освоения дисциплины в рамках образовательной программы, соотнесенных с планируемыми результатами обучения

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	**знать:** – основы психологии, сотрудничества и командной работы; – права и должностные обязанности членов команды; – принципы планирования текущей работы и распределения нагрузки; – основы конфликтологии и принципы разрешения конфликтов и противоречий; **уметь:** – вырабатывать стратегию сотрудничества; – организовывать отбор членов команды и распределять роли в ней; – планировать и корректировать работу команды с учётом личностных особенностей ее членов; – распределять поручения и делегировать полномочия членам команды; – разрешать конфликты и противоречия в команде; – мотивировать команду и ее участников на достижение общего и индивидуального результата; **владеть:** – навыком выработки стратегии сотрудничества; – навыком отбора членов команды и распределения ролей в ней; – навыком планирования и корректировки работы команды с учётом личностных особенностей ее членов; – навыком распределения поручений и делегированием полномочий членам команды; – навыком разрешений конфликтов и противоречий в команде; – навыком мотивации на достижение командного и индивидуального результата.
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	**знать:** – основы и правила деловой коммуникации; – принципы выработки единой стратегии взаимодействия; – правила ведения дискуссий; – терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия в своей сфере деятельности; **уметь:** – устанавливать и развивать профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности; – обмениваться информацией и вырабатывать единую стратегию взаимодействия; – участвовать в профессиональной дискуссии и аргументированно и

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	конструктивно отстаивает свои позиции и идеи; – выбирать стиль делового общения в зависимости от ситуации; – использовать терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия; **владеть:** – навыком установления и развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности; – навыком обмена информацией и выработки единой стратегии взаимодействия; – навыком ведения профессиональной дискуссии и отстаивания своих позиций и идей; – стилями делового общения; – использованием терминологических единиц и номенклатурных наименований для академического и профессионального взаимодействия.
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; – алгоритм обследования пациента при различных заболеваниях и (или) патологических состояниях систем; – методику сбора анамнеза жизни и заболевания; – методику общего осмотра пациента; – показания для назначения лабораторного и инструментального исследований и консультаций специалистов; – методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; – этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний; – Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); – симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и интерпретировать полученные данные; – проводить общий осмотр пациента и оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем; – формулировать предварительный диагноз; – обосновывать и планировать объем лабораторного, инструментального обследований и консультации специалистов других профилей, интерпретировать полученные результаты; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний систем; – выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; – определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; – формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ; **владеть:**

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	– сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания и интерпретацией полученных данных; – проведением общего осмотра пациента и оценкой анатомо-функционального состояния органов и систем; – формулированием предварительного диагноза; – обоснованием и планированием объема лабораторного, инструментального обследований и консультаций специалистов других профилей, интерпретацией полученных результатов; – выявлением основных клинических симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний систем; – выявлением симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; – определением медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; – формулированием клинического диагноза в соответствии с МКБ.
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – статистику заболеваемости отдельными нозологиями в регионе; – современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в неонатологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; – методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний систем; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – требования асептики и антисептики; – медицинские показания для направления на специализированное лечение; – критерии эффективности проводимого лечения; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – собирать и анализировать статистические данные по отдельным нозологиям в своей работе; – применять современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать немедикаментозное лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	лечения, хирургических и диагностических вмешательств; – определять медицинские показания и направлять пациентов на специализированное лечение; – оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения, в случае необходимости корректировать назначения; **владеть:** – сбором и анализом статистических данных по отдельным нозологиям в своей работе; – современными методами лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначением немедикаментозного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – навыком предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических и диагностических вмешательств; – определением медицинских показаний и направлением пациентов на специализированное лечение; – оценкой эффективности и безопасности проводимого лечения; – корректировкой лечебных назначений при необходимости.
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – основы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями и (или) патологическими состояниями систем; – медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм; – медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – принципы и методы формирования приверженности пациента с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов;

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	– разрабатывать план реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; – проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и оценивать их безопасность и эффективность; – определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – формировать приверженность пациента с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации; **владеть:** – определением медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – разработкой плана реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; – проведением мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и оценивать их безопасность и эффективность; – определением медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – определением медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – предотвращением или устранением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – формированием приверженности пациента с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации.
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	**знать:** – нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа, правила признания лица инвалидом;

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	– медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации; **уметь:** – формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, в части наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний; – оформлять листок нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; – подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу; **владеть:** – определением необходимости ухода за пациентом с заболеваниями и (или) состояниями; – оформлением листка временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; – подготовкой необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу.
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	**знать:** – порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения при заболеваниях и (или) состояниях; – порядок проведения диспансеризации отдельных групп населения; – перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров пациентов при заболеваниях и (или) состояниях; – основы здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний и (или) состояний, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний; – медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – принципы и особенности оздоровительных мероприятий, методики проведения; **уметь:** – проводить профилактический медицинский осмотр с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующим порядком проведения профилактических осмотров; – проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний; – проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями; – проводить работу по диспансеризации отдельных групп населения; – разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака,

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; **владеть:** – пропагандой здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний; – проведением профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями и (или) состояниями; – проведением работы по диспансеризации отдельных групп населения; – назначением профилактических мероприятий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартом медицинской помощи; – контролем выполнения профилактических мероприятий; – формированием программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – оценкой эффективности профилактической работы.
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	**знать**: – правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю; – современные методики сбора и обработки информации; – правила работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – методики проведения медико-статистического анализа; – требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; **уметь**: – составлять план работы и отчет о своей работе; – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; – выполнять анализ медико-статистических данных; – осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; – использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – использовать в своей работе персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну; **владеть**: – составлением плана работы и отчета о своей работе; – современными методиками медико-статистического анализа; ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; – контролем выполнения должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками; – обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
ПК-5. Способен к оказанию медицинской помощи в экстренной форме	**знает:** – методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); – методику физикального исследования пациентов; – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе с использованием дефибриллятора; **умеет:** – выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	– выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе с использованием дефибриллятора – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу их жизни, 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; **владеет:** – методикой выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – методикой выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе с использованием дефибриллятора – методикой оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу их жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – методикой применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

4. Трудоемкость разделов дисциплины и виды занятий

Общий объем дисциплины в зачетных единицах: 2

Общий объем дисциплины в академических часах 72

Форма промежуточной аттестации: зачет с оценкой

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	Контактная работа	В том числе			СР	Всего, ак.ч.
			Л	П	С		
1.	Содержание и организация работы врача терапевта-участкового	9	1	5	3	9	18
2.	Медико-социальная экспертиза в поликлинической практике	9	1	5	3	9	18
3.	Понятие и порядок диспансеризации прикрепленного населения	9	1	5	3	9	18
4.	Онкологическая настороженность в амбулаторно-поликлинической практике	9	1	5	3	9	18
	Итого	**36**	4	20	12	**36**	**72**

Л – лекции, С – семинарские занятия, П – практические занятия, СР – самостоятельная работа обучающегося

5. Содержание разделов, тем дисциплины

Раздел 1. Содержание и организация работы врача терапевта-участкового.

Тема: Врач – терапевт участковый. Организация работы. Задачи и принципы работы врача-терапевта участкового. Организация работы в терапевтическом отделении поликлиники. Основные методы клинического обследования больных. Порядок и пути госпитализации больных. Медицинская документация. Оформление медицинской карты амбулаторного больного. Понятие «основной медицинский документ», содержание паспорта участка и порядок его заполнения. Отделение реабилитации поликлиники. Дневной

стационар поликлиники. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг. Правила выписывания рецептов на лекарства.

Раздел 2. Медико-социальная экспертиза в поликлинической практике.

Тема: Медико-социальная экспертиза и поликлиника. Понятие о медицинской экспертизе. Основные функции клинико-экспертных комиссий. Понятие – нетрудоспособность, виды нетрудоспособности и причины ее вызывающие. Экспертиза временной нетрудоспособности. Права и обязанности участкового врача в установлении факта нетрудоспособности. Представление о сроках временной нетрудоспособности, случаях, требующих проведения клинико-экспертной комиссии для решения вопросов экспертизы. Понятие об исходах случаев временной нетрудоспособности. Порядок заполнения медицинской документации и документов удостоверяющих временную нетрудоспособность на основании нормативных актов и приказов. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности. Роль участкового врача в решении вопросов стойкой утраты трудоспособности. Подготовка пациента и медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ).

Тема: Установление группы инвалидности. Организация. Психологические аспекты помощи пациенту при установлении группы инвалидности. Вопросы вторичной профилактики.

Раздел 3. Понятие и порядок диспансеризации прикрепленного населения.

Тема: Диспансерное наблюдение населения. Основные принципы и организация диспансерного наблюдения больных с хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития. Цели и задачи диспансеризации прикрепленного населения. Порядок проведения: периодичность и объем. Этапы диспансеризации, цель этапа и подведение итогов на каждом этапе диспансеризации. Критерии факторов риска. Целевые уровни факторов риска. Профилактическое консультирование по факторам риска в рамках диспансеризации взрослого населения. Общие принципы профилактического консультирования. Методические принципы группового профилактического консультирования (школы пациентов). Основные цели и задачи профилактических медицинских осмотров. Порядок проведения: периодичность и объем обследования. Основная цель и задачи диспансерного наблюдения, перечень лиц, осуществляющих диспансерное наблюдение. Ориентировочный объем диспансерного наблюдения в масштабах терапевтического участка. Содержание диспансерного приёма. Периодичность, длительность, определение объема обследования и лечения при диспансерном наблюдении. Основания для прекращения диспансерного наблюдения. Возможности применения телемедицинских технологий (телемониторинг, телемедицинские консультации) для повышения эффективности диспансеризации, увеличения охвата медицинской помощью населения (в том числе маломобильного и удаленного контингента). Возможности телемедицины для проведения диспансеризации по заболеваемости маломобильных пациентов. Телемедицинские системы динамического наблюдения за пациентами, подлежащими диспансерному учету.

Тема: Оценка эффективности диспансерного наблюдения. Анализ результатов и критерии эффективности диспансерного наблюдения. Алгоритм и организация учета диспансерного наблюдения пациентов.

Раздел 4. Онкологическая настороженность в амбулаторно-поликлинической практике.

Тема: Вопросы диагностики онкологических заболеваний. Вероятные и достоверные симптомы, позволяющие заподозрить онкопатологию легких, желудка, кишечника, щитовидной железы, молочной железы. Программа обследования. Роль биохимических, иммуноферментных, эндоскопических, ультразвуковых, лучевых методов обследования в установлении диагноза.

6. Семинарские занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
1.	**Содержание и организация работы врача терапевта-участкового**	3	устный опрос
	Вопросы: 1. Задачи и принципы работы врача-терапевта участкового 2. Организация работы в терапевтическом отделении поликлиники 3. Основные методы клинического обследования больных. 4. Медицинская документация.		
2.	**Медико-социальная экспертиза в поликлинической практике**	3	устный опрос
	Вопросы: 1. Понятие – нетрудоспособность, виды нетрудоспособности и причины ее вызывающие. Экспертиза временной нетрудоспособности 2. Права и обязанности участкового врача в установлении факта нетрудоспособности. 3. Роль участкового врача в решении вопросов стойкой утраты трудоспособности. 4. Психологические аспекты помощи пациенту при установлении группы инвалидности.		
3.	**Понятие и порядок диспансеризации прикрепленного населения**	3	устный опрос
	Вопросы: 1. Цели и задачи диспансеризации прикрепленного населения. Порядок проведения: периодичность и объем. 2. Этапы диспансеризации, цель этапа и подведение итогов на каждом этапе диспансеризации. Критерии факторов риска. Целевые уровни факторов риска. 3. Алгоритм и организация учета диспансерного наблюдения пациентов. 4. Основные цели и задачи профилактических медицинских осмотров. Порядок проведения: периодичность и объем обследования.		
4.	**Онкологическая настороженность в амбулаторно-поликлинической практике**	3	устный опрос
	Вопросы: 1. Вопросы диагностики онкологических заболеваний. 2. Вероятные и достоверные симптомы, позволяющие заподозрить онкопатологию легких, желудка, кишечника, щитовидной железы, молочной железы. Программа обследования. 3. Роль биохимических, иммуноферментных, эндоскопических, ультразвуковых, лучевых методов обследования в установлении диагноза.		
	Всего	**12**	

7. Практические занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов
	Содержание и организация работы врача терапевта-участкового	**5**
1.	Организация работы в терапевтическом отделении поликлиники.	1
2.	Основные методы клинического обследования больных.	1
3.	Медицинская документация. Оформление медицинской карты амбулаторного больного.	1
4.	Отделение реабилитации поликлиники. Дневной стационар поликлиники.	1
5.	Правила выписывания рецептов на лекарства.	1
	Медико-социальная экспертиза в поликлинической практике	**5**
6.	Основные функции клинико-экспертных комиссий.	1
7.	Понятие - нетрудоспособность, виды нетрудоспособности и причины ее вызывающие.	1
8.	Экспертиза временной нетрудоспособности.	1
9.	Порядок заполнения медицинской документации и документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность на основании нормативных актов и приказов.	1
10.	Подготовка пациента и медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ).	1
	Понятие и порядок диспансеризации прикрепленного населения	**5**
11.	Основные принципы и организация диспансерного наблюдения больных с хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития.	1
12.	Порядок проведения: периодичность и объем.	1
13.	Профилактическое консультирование по факторам риска в рамках диспансеризации взрослого населения. Общие принципы профилактического консультирования.	1
14.	Основания для прекращения диспансерного наблюдения.	1
15.	Анализ результатов и критерии эффективности диспансерного наблюдения. Алгоритм и организация учёта диспансерного наблюдения пациентов.	1
	Онкологическая настороженность в амбулаторно-поликлинической практике	**5**
16.	Вопросы диагностики онкологических заболеваний.	2
17.	Вероятные и достоверные симптомы, позволяющие заподозрить онкопатологию легких, желудка, кишечника, щитовидной железы, молочной железы.	1
18.	Программа обследования.	1
19.	Роль биохимических, иммуноферментных, эндоскопических, ультразвуковых, лучевых методов обследования в установлении диагноза.	1
	Всего	**20**

8. Учебная и учебно-методическая литература по дисциплине

№ п/п	Основная литература
1.	Дупляков Д.В. Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике / под ред.

	Дуплякова Д.В., Медведевой Е.А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 112 с. – ISBN 978-5-9704-4809-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448090.html
2.	Хорошинина Л.П. Симптомы и синдромы в гериатрии / Л.П. Хорошинина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-5688-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456880.html
№ п/п	**Дополнительная литература**
1.	Морозова Т.Е. Хроническая ишемическая болезнь сердца. Клиническая фармакология: учебное пособие / Морозова Т.Е., Вартанова О.А., Чукина М.А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 254 с. – ISBN 978-5-9704-4507-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445075.html
2.	Руксин В.В. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология: краткое руководство / В.В. Руксин – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 256 с. – ISBN 978-5-9704-3902-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439029.html

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (информационно-справочные системы, профессиональные базы данных, периодические издания и др.)

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
1.	Консультант-Плюс – некоммерческая интернет-версия	www.consultant.ru	свободный
2.	«Гарант.ру» – информационно-правовой портал	https://www.garant.ru/	свободный
3.	Электронный фонд нормативно-технической и нормативно-правовой информации Консорциума «Кодекс»	http://docs.cntd.ru/	свободный
4.	Научная электронная библиотека (РИНЦ) «eLibrary.ru» – российская информационно-аналитическая база научных публикаций по разным отраслям	https://elibrary.ru/	Свободный
5.	Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» (периодические издания, научные статьи и др.)	https://cyberleninka.ru/	Свободный
6.	Официальный портал МЧС России «Культура безопасности жизнедеятельности» – Доврачебная помощь	http://www.culture.mchs.gov.ru/medical	свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
7.	Министерство здравоохранения Российской Федерации.	https://minzdrav.gov.ru/	свободный
8.	Рубрикатор клинических рекомендаций	https://cr.minzdrav.gov.ru/	свободный
9.	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	https://www.ffoms.gov.ru/	свободный
10.	Всемирная организация здравоохранения	https://www.who.int/ru	свободный
11.	Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения	http://mednet.ru	свободный
12.	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	https://www.rospotrebnadzor.ru/	свободный
13.	Федеральная служба государственной статистики	https://rosstat.gov.ru/	свободный
14.	Электронный журнал Государственный менеджмент	http://gosman.ru	свободный
15.	Экспертная сеть по вопросам управления	http://gosbook.ru	свободный
16.	Общероссийская социальная сеть «Врачи РФ»	https://vrachirf.ru/	свободный
17.	Медицинская информационная платформа MedElement	https://medelement.com/	свободный
18.	Сайт Европейского совета по реанимации (ERC)	www.erc.edu	свободный
19.	Сайт Национального совета по реанимации (Россия)	www.rusnrc.com	свободный
20.	Сайт Общероссийской общественной организации «Российское кардиологическое общество»	https://scardio.ru/	свободный
21.	Сайт Всероссийской общественной организации «Ассоциация детских кардиологов России» (АДКР)	https://cardio-rus.ru/	свободный

10. Перечень программного обеспечения, необходимый для освоения дисциплины

№ п/п	Наименование программного обеспечения	Условия предоставления
1.	Офисный пакет Microsoft Windows	по договору
2.	ЕАИС на базе МИС «Медиалог»	по договору
3.	Многофункциональная АСУОП МБУ ИНО	по договору
4.	Kaspersky Endpoint Security для Windows	по договору
5.	WEBINAR (ВЕБИНАР)	по договору
6.	Системы КонсультантПлюс	по договору
7.	ЭБС Лань Электронно-библиотечная система	по договору
8.	Консультант врача Электронная медицинская библиотека	по договору
9.	Платформа дистанционного обучения LMS Moodle	свободно распространяемое
12.	Офисный пакет LibreOfiice	свободно распространяемое
13.	Архиватор 7-Zip	свободно распространяемое
14.	Система Voov meeting (voovmeeting.com)	свободно распространяемое

11. Оценочные средства для контроля качества подготовки

Текущий контроль успеваемости

Текущий контроль успеваемости – это текущий контроль освоения дисциплины.

Текущий контроль проводится в виде устного опроса на занятиях.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация – это результаты освоения дисциплины или части дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится по окончании семестра.

Форма аттестации: зачет с оценкой.

Задания для аттестации включают в себя тестовые задания.

Приложение к рабочей программе дисциплины
«Поликлиническая терапия» с оценочными средствами
Программы ординатуры 31.08.36 Кардиология

Фонд оценочных средств

Тестовые задания

1. При хроническом бронхите хрипы лучше выслушиваются при
1. форсированном дыхании
2. обычном дыхании
3. задержке дыхания
4. на вдохе
5. в горизонтальном положении

2. Укажите изменения при хроническом легочном сердце
1. анемия
2. эритроцитоз
3. тромбоцитоз
4. тромбоцитопения
5. бластемия

3. Дефицит пульса характеризуется
1. наличием разного наполнения пульса на обеих руках
2. учащением пульса на вдохе,
3. преобладание частоты сердечных сокращений над частотой пульса
4. преобладание частоты пульса над частотой сердечных сокращений
5. все ответы правильные

4. Согласно классификации гипертонической болезни по ВОЗ выделяют
1. две стадии течения заболевания
2. три стадии течения заболевания
3. пять стадий течения заболевания
4. шесть стадий заболевания

5. Наиболее важным методом диагностики хронического пиелонефрита среди ниже представленных методов является
1. выявление бактериурии
2. пункционная биопсия почки
3. выявление антител к базальной мембране клубочков
4. термометрия
5. определение активных лейкоцитов в моче

6. Укажите наиболее частое отдаленное осложнение язвенной болезни 12-ти перстной кишки
1. малигнизация
2. гастроптоз
3. стенозирование
4. доуденит
5. доуденально-гастральный рефлюкс

7. «Коробочный звук» при хроническом бронхите указывает на развитие

1. острой пневмонии
2. эмфиземе
3. пневмосклероза
4. бронхоэктазов
5. плеврита

8. Продолжительность течения острой пневмонии

1. до 2 - 3 дней
2. до 10 недель
3. до 6 недель
4. до 3 - 4 недель
5. до 8 недель

9. К органам, подверженным преимущественному повреждению при гипертонической болезни относятся все, кроме

1. легких
2. головного мозга
3. почек
4. миокарда
5. глазного дна

10. Укажите правильную последовательность действий по оказанию первой врачебной помощи больному при инфаркте миокарда: 1) прием 0,5 ацетилсалициловой кислоты; 2)нитроглицерина; 3)измерение АД; 4) уложить больного; 5) дача кислорода;

1. -2,3,1,4,5
2. -4,3,1,5,2
3. -3,2,1,4,5
4. -4,3,2,5,1

11. При какой патологии сердца наблюдается резкое ослабление тонов

1. митральный стеноз
2. экссудативный перикардит
3. гипертоническая болезнь
4. тиреотоксикоз
5. симптоматическая гипертензия

12. Участковый врач единолично и единовременно может выдать больничный лист максимально на срок

1. на 3 дня
2. на 6 дней
3. на 10 дней
4. на 21 день
5. на 30 дней

13 Для преимущественного поражения хвоста поджелудочной железы при хроническом панкреатите характерно

1. гипоавитаминоз
2. гипергликемия
3. стеаторея
4. гипокальциемия

5. креаторея

14. Какие осложнения могут возникать при госпитализации пожилых больных

1. переломы без видимой травмы
2. внезапное появление пролежней
3. копростаз
4. ни одно из перечисленных

15. Отеки при сердечной недостаточности раньше всего появляются на

1. лице
2. ногах
3. верхней части туловища.
4. животе.
5. руках

16. Перечислите особенности фармакокинетики, фармакодинамики лекарственных препаратов у пожилых людей

1. замедление всасывания
2. замедление распределения
3. снижение скорости метаболизма
4. снижение скорости выведения
5. ни одно из перечисленных

17. Наиболее частой причиной хронического первичного панкреатита является

1. вирусная инфекция
2. алкоголизм
3. обменные и гормональные нарушения
4. наследственная предрасположенность
5. несбалансированное питание

18. Перечислите сердечно-сосудистые препараты, при назначении которых пожилым следует соблюдать правило «малых доз»: 1) сердечные гликозиды; 2) ингибиторы АПФ; 3) петлевые диуретики; 4) в-блокаторы

1. 1,2
2. 2,3
3. 1,3,4
4. 1,2,3,4

19. Решающими в диагностике обострения хронического холецистита являются методы

1. ЭГДС
2. дуоденальное зондирование
3. ретроградная холедохопанкреография
4. УЗИ
5. все перечисленные методы

20. Выберете 4 показания для обязательного назначения антикоагулянтов у пациентов с нарушением ритма по типу фибрилляции предсердий

1. предшествующая эмболия или инсульт в анамнезе
2. гипертензия в анамнезе
3. возраст более 45 лет

4. инфаркт миокарда в анамнезе
5. узловые образования в анамнезе
6. тромбофлебит поверхностных вен голеней
7. застойная недостаточность кровообращения

21. Артрит, уретрит, конъюнктивит - триада, типичная для
1. синдрома Съегрена
2. синдрома Рейгера
3. синдрома Фелти
4. ревматоидного артрита
5. СКВ

22. Для подтверждения болезни Бехтерева целесообразно сделать рентгенограммы
1. голеностопных суставов
2. тазобедренных суставов
3. позвоночника
4. коленных суставов
5. кистей рук

23. До установления точного диагноза лечение артрита можно начать
1. с сульфаниламидов
2. с антибиотиков
3. с нестероидных противовоспалительных препаратов
4. с преднизолона
5. с кризслона

24. Из перечисленных заболеваний показанием для прерывания беременности является
1. бронхиальная астма
2. острый пиелонефриг
3. текущий эндокардит
4. сахарный диабет
5. острый флегманозный аппендицит

25. Женшина 35 лет, курящая, индекс массы тела 32, принимающая оральные контрацептивы более года, жалуется на одышку, повышение температуры тела до 37,5 С, мокроту при кашле с прожилками крови, слабость, боль в левой половине грудной клетки. Предположительный диагноз
1. обострение хронического бронхита
2. очаговая пневмония
3. бронхоэктатическая болезнь
4. митральный норок сердца
5. тромбоэмболия легочной артерии

26. Обмороки, головокружение и стенокардия при физической нагрузке характерны для
1. недостаточности аортального клапана
2. вертебро-базилярной дисциркуляции
3. дефекта межжелудочковой перегородки
4. гипертрофической кардиомиопагии
5. полной A V -блокады

27. Недостаточность кровообращения по большому кругу, не большие размеры сердца, отсутствие при пальпации верхушечного толчка характерны для

1. кардиомиопатии
2. ревматического порока
3. легочного сердца
4. констриктивного перикардита
5. аневризмы аорты

28. При нейроциркуляторной дистонии отрицательной является

1. гипервентиляционная проба
2. проба с нитроглицерином
3. проба с обзиданом
4. ортостатическая проба

29. Нейроциркуляторную дистонию наиболее часто приходится дифференцировать со следующим видом невроза

1. истерия
2. неврастения
3. психастения
4. все ответы правильные

30. Для нейроциркуляторной дистонии не характерен следующий синдром

1. кардиологический
2. аритмический
3. стенокардический
4. вегетативной сосудистой дистонии
5. гипервентиляционный

31. Из указанных медицинских работников имеет право на выдачу больничного листа

1. врач, не состоящий в штате ЛПУ (частнопрактикующий)
2. частнопрактикующий врач при наличии соответствующей лицензии
3. врач станции переливания крови
4. врач СМП
5. врач-эпидемиолог

32. Можно ли выдать л/н пациенту с признаками заболевания в диагностическом центре, куда он направлен на консультацию

1. можно
2. можно в случае проживания в данном районе
3. нельзя
4. можно при выявлении онкозаболевания

33. Лицу, не проживающему в районе обслуживания ЛПУ, больничный лист выдается

1. на общих основаниях
2. только при определенных заболеваниях
3. не выдаётся
4. с разрешения главного врача

34. Дата закрытия поликлиникой больничного листа больному, направленному на МСЭК и признанному инвалидом

1. дата направления на МСЭК
2. дата регистрации документов в МСЭК
3. дата освидетельствования
4. следующий день после освидетельствования в МСЭК

35. Не считается нарушением режима

1. несоблюдение предписанного лечения
2. несоблюдение режима
3. отказ от госпитализации
4. несвоевременная явка на прием
5. употребление алкоголя

36. В поликлинике больничный лист может быть продлен на максимальный срок

1. до 1 месяца
2. до выздоровления
3. до 4 месяцев
4. не более 10 месяцев
5. без ограничения срока

37. Максимальный срок, на который врач имеет право выдать л/н при первом обращении

1. 5 дней
2. неделя
3. 10 дней
4. 15 дней