

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.10.2024 14:21:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bff679172803da5b7b5591014e

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное образовательное учреждение высшего образования
Московской области
МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБЛАСТНОЙ УНИВЕРСИТЕТ
(МГОУ)

Кафедра терапии

УТВЕРЖДЕН

на заседании кафедры

Протокол от «01.» 10 2022г. №..

Зав. кафедрой

 Палеев Ф.Н.

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по учебной дисциплине

Поликлиническая терапия

Специальность 31.05.01 – Лечебное дело

Мытищи
2022

Содержание

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы	3
2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания	3
3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы	8
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	16

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-4 Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-2 Способен к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-4 Способен к лечению взрослых пациентов, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, назначению лечения и проведению контроля его эффективности и безопасности, проведение экспертизы нетрудоспособности	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
УК-1	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: методы диагностического поиска, анализа и обобщения информации в области лечения внутренних болезней; основные принципы системного подхода при решении клинических задач. Уметь: находить оптимальный алгоритм обследования и лечения пациента.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата

	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: методы диагностического поиска, анализа и обобщения информации в области лечения внутренних болезней; основные принципы системного подхода при решении клинических задач. Уметь: находить оптимальный алгоритм обследования и лечения пациента. Владеть: методологией установления правильного диагноза на основе анализа данных обследования, а также назначения корректной схемы лечения на основе персонифицированного подхода к пациенту с учетом его индивидуальных и возрастных особенностей.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата
ОПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: методикой инструментального обследования терапевтических больных, знает технические характеристики медицинских устройств. Уметь: правильно использовать медицинские устройства и интерпретировать данные, полученные с их помощью.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата

	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: методикой инструментального обследования терапевтических больных, знает технические характеристики медицинских устройств. Уметь: правильно использовать медицинские устройства и интерпретировать данные, полученные с их помощью. Владеть: методологией проведения инструментального обследования больных.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата
ОПК-6	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: правила ухода за больными и алгоритмы оказания первичной медицинской помощи больным терапевтического профиля. Уметь: определять тип патологического процесса и алгоритм выполнения хирургических манипуляций при оказании помощи больному	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: правила ухода за больными и алгоритмы оказания первичной медицинской помощи больным терапевтического профиля. Уметь: определять тип патологического процесса и алгоритм выполнения хирургических манипуляций при оказании помощи больному. Владеть: навыками выполнения экстренных хирургических вмешательств.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата

ОПК-7	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: основные закономерности патогенеза внутренних болезней, а также принципы и способы их лечения. Уметь: проводить дифференциальную диагностику между схожими по симптоматике заболеваниями на основании данных инструментального обследования, сбора анамнеза и физикального осмотра	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: основные закономерности патогенеза внутренних болезней, а также принципы и способы их лечения. Уметь: проводить дифференциальную диагностику между схожими по симптоматике заболеваниями на основании данных инструментального обследования, сбора анамнеза и физикального осмотра. Владеть: навыками проведения лечебно-диагностических мероприятий у больных терапевтического профиля.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата
ДПК-2	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: содержание основных руководящих документов, регламентирующие порядок прохождения и содержание профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. Уметь: организовывать проведение профилактических осмотров и диспансеризации в условиях лечебно-профилактического учреждения	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата

	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: содержание основных руководящих документов, регламентирующие порядок прохождения и содержание профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. Уметь: организовывать проведение профилактических осмотров и диспансеризации в условиях лечебно-профилактического учреждения. Владеть: методикой проведения динамического диспансерного наблюдения за больными хроническими заболеваниями.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата
ДПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: патофизиологические основы патогенеза заболеваний терапевтического профиля, правила и алгоритмы оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях. Уметь: устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата

	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: патофизиологические основы патогенеза заболеваний терапевтического профиля, правила и алгоритмы оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях. Уметь: устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования. Владеть: методологией осмотра и обследования пациента, дифференциальной диагностики и проведения основных лечебных мероприятий и процедур; владеет основными хирургическими мануальными навыками.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата
--	-------------	--	--	--	---

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. Оценка показателей здоровья населения на терапевтическом участке.
2. Анализ средней продолжительности жизни на терапевтическом участке.
3. Распределение пациентов амбулаторно-поликлинического участка по группам диспансерного наблюдения.
4. Оценка уровня инвалидности на терапевтическом участке. Распределение по группам инвалидности.
5. Современные информационные технологии в работе амбулаторно-поликлинических учреждений города и сельской местности.
6. Оценка первичного выхода на инвалидность на терапевтическом участке.
7. Анализ структуры заболеваемости населения терапевтического участка.
8. Экспертиза временной нетрудоспособности при ишемической болезни сердца. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности при ИБС (на примере прикрепленного контингента).
9. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом дыхательной недостаточности на амбулаторном этапе.
10. Анализ средних сроков временной нетрудоспособности по наиболее распространенным заболеваниям на терапевтическом участке.
11. Противовирусные лекарственные средства. Обоснования к назначению при разных клинических ситуациях.

12. Современные методы профилактики пневмоний. Особенности пневмонии у лиц, вакцинированных пневмококковой вакциной.
13. Суточное мониторирование артериального давления как метод диагностики и динамического наблюдения за пациентом с артериальной гипертензией на амбулаторном этапе.
14. Результаты комплексной реабилитации больных сахарным диабетом на терапевтической участке.
15. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Анализ эффективности методов профилактики у различных возрастных групп населения.
16. Первая помощь при возникновении гипертонического криза.
17. Неотложная помощь при крапивнице и отеке Квинке.
18. Неотложная помощь при пароксизмальных нарушениях ритма (суправентрикулярная тахикардия, фибрилляции предсердий).
19. Неотложная помощь при вегетативных кризах.
20. Неотложная помощь при возникновении гипогликемической комы.
21. Неотложная помощь при кетоацидотической коме.
22. Тактика при остром коронарном синдроме.
23. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.
24. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.
25. Неотложные состояния в нефрологии. Догоспитальная помощь.
26. Неотложная помощь при обмороке.
27. Неотложная помощь при коллапсе.
28. Неотложная помощь при приступе стенокардии.
29. Неотложная помощь при осложнениях пневмонии (острая дыхательная недостаточность, инфекционно-токсический шок).
30. Неотложная помощь при судорожном синдроме у взрослого.
31. Неотложная помощь пациенту с лихорадкой на догоспитальном этапе.
32. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при острой сердечной недостаточности.
33. Виды терапевтической помощи в поликлинике.
34. Принципы и формы первичной медико-санитарной помощи населению.
35. Вопросы организации экспертизы нетрудоспособности. Показания для направления пациента на медико-социальную экспертизу (приказы, документация).
36. Перечень медицинских мероприятий на II этапе диспансеризации.
37. Перечень мероприятий скрининга и методов исследований, направленных на выявление онкологических заболеваний во время диспансеризации взрослого населения.
38. Категории взрослых граждан, подлежащих вакцинации по национальному календарю прививок. Вакцинация против гриппа.
39. Организация диспансерного наблюдения пациентов с ишемической болезнью сердца: стабильной стенокардией I-II ФК, контролируемые показатели.
40. Организация диспансерного наблюдения пациентов с артериальной гипертензией 1-3 степени, контролируемые показатели.
41. Организация диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом 2 типа, контролируемые показатели.
42. Организация диспансерного наблюдения пациентов с гиперхолестеринемией выше 8 ммоль/л, контролируемые показатели.
43. Этапы диспансеризации взрослого населения (нормативные документы).
44. Порядок проведения профилактического медицинского осмотра.
45. Группы здоровья по результатам диспансеризации (критерии).
46. Перечень мероприятий, проводимых для граждан 65 лет и старше на I этапе диспансеризации.

47. Перечень мероприятий, проводимых для граждан от 40 до 64 лет на I этапе диспансеризации.
48. Функциональные обязанности участкового терапевта. Паспорт участка.
49. Санитарно-просветительная деятельность участкового терапевта. Здоровый образ жизни.
50. Этапы диспансеризации взрослого населения.

ВОПРОСЫ К УСТНОМУ ОПРОСУ

1. Синдром кашля: наиболее частые причины, классификация, осложнения кашля, показания для госпитализации.
2. Синдром кашля: немедикаментозная и медикаментозная терапия на догоспитальном этапе.
3. Неэффективный продуктивный кашель: понятие, наиболее частые причины, терапия на догоспитальном этапе.
4. Хронический кашель: понятие, наиболее частые причины («большая пятерка»), дифференциальный диагноз.
5. Острый непродуктивный кашель: понятие, наиболее частые причины, терапия на догоспитальном этапе.
6. Синдром боли в грудной клетке: причины, дифференциальный диагноз, показания для госпитализации.
7. Кардиалгии: причины, дифференциальный диагноз, тактика ведения больных на догоспитальном этапе.
8. Длительный субфебрилитет: понятие, причины, диагностический поиск на догоспитальном этапе.
9. Лихорадка неясного генеза: понятие, причины, диагностический поиск на догоспитальном этапе.
10. Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ): понятие, классификация, клинические синдромы, дифференциальная диагностика и лечение в условиях поликлиники.
11. Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) в практике врача-терапевта поликлиники: классификация, клинические синдромы, терапия.
12. Грипп: диагностика, лечение, профилактика в условиях поликлиники, показания для обязательной вакцинации.
13. Осложнения острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ, гриппа): виды, терапия на догоспитальном этапе, показания для госпитализации.
14. Метаболический синдром: диагностические критерии, лечение пациентов с метаболическим синдромом, вторичная профилактика.
15. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): определение, фенотипы, клинические проявления, диагностика на догоспитальном этапе.
16. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): стратификация по клиническим группам, терапия на догоспитальном этапе, вакцинопрофилактика.
17. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): критерии обострения, терапия на догоспитальном этапе, показания для госпитализации.
18. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), пациенты группы А: диагностические критерии, терапия на догоспитальном этапе.
19. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), пациенты группы В: диагностические критерии, терапия на догоспитальном этапе.
20. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), пациенты группы С: диагностические критерии, терапия на догоспитальном этапе.
21. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), пациенты группы D: диагностические критерии, терапия на догоспитальном этапе.

22. Бронхиальная астма (БА): определение, классификация, понятия «контроль заболевания» и «тяжесть течения заболевания», осложнения, формирование диагноза.
23. Бронхиальная астма (БА): определение, классификация, оценка степени контроля и тяжести течения БА, осложнения, диагностика на догоспитальном этапе.
24. Бронхиальная астма (БА): виды терапии, группы лекарственных препаратов, принципы ступенчатой терапии.
25. Бронхиальная астма (БА): понятия «базисная терапия» и терапия «скоромоощная», немедикаментозная и медикаментозная терапия БА на догоспитальном этапе.
26. Обострение бронхиальной астмы (БА): понятие, оценка тяжести, тактика ведения больных на догоспитальном этапе.
27. Внебольничная пневмония: определение, возбудители, клинические синдромы, диагностика, тактика ведения больного на догоспитальном этапе, показания к госпитализации.
28. Внебольничная пневмония: определение, возбудители, диагностика, оценка тяжести состояния, тактика ведения больного на догоспитальном этапе.
29. Внебольничная пневмония: определение, возбудители, клинические синдромы, тактика ведения и терапия на догоспитальном этапе, оценка эффективности антибактериальной терапии.
30. «Атипичная» внебольничная пневмония: понятие, возбудители, клинические особенности, тактика ведения и терапия на догоспитальном этапе.
31. Внебольничная пневмония: тактика ведения и лечения в условиях поликлиники, диспансеризация.
32. Анемический синдром: гипохромные, нормохромные, гиперхромные анемии; алгоритм диагностического поиска.
33. Гипохромные микроцитарные анемии: диагностические критерии, дифференциальная диагностика, клинические проявления и лечение железодефицитной анемии на догоспитальном этапе.
34. Гиперхромные мегалобластные анемии: клинические проявления, дифференциальная диагностика, терапия на догоспитальном этапе.
35. Синкопальные состояния в практике терапевта поликлиники: понятие, дифференциальная диагностика у пациентов пожилого возраста, показания для госпитализации.
36. Синкопальные состояния в практике терапевта поликлиники: понятие, дифференциальная диагностика у пациентов молодого возраста, показания для госпитализации.
37. Хронический панкреатит: определение, факторы риска и причины развития, классификация, клиническая картина, осложнения.
38. Хронический панкреатит: диагностика, лечение на догоспитальном этапе.
39. Заболевания желчевыводящих путей: факторы риска, классификация, диагностика на амбулаторном этапе, показания для госпитализации.
40. Дисфункции билиарного тракта: клинические проявления, диагностика и лечение на догоспитальном этапе.
41. Хронический некалькулезный холецистит: причины, клинические проявления, лечение на догоспитальном этапе.
42. Хронические гепатиты в практике терапевта поликлиники: классификация, основные клинические синдромы.
43. Неалкогольная жировая болезнь печени в практике терапевта поликлиники: понятие, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика ведения и лечения пациентов на догоспитальном этапе.
44. Циррозы печени в практике терапевта поликлиники: тактика ведения и терапия больных на догоспитальном этапе.

45. Мочевой синдром: понятие, дифференциальная диагностика протеинурии, диагностическая значимость альбуминурии, тактика ведения больных на догоспитальном этапе.
46. Мочевой синдром: дифференциальная диагностика гематурии, тактика ведения больных на догоспитальном этапе.
47. Мочевой синдром: дифференциальная диагностика лейкоцитурии, инфекция мочевыводящих путей, тактика ведения больных на догоспитальном этапе.
48. Хроническая болезнь почек (ХБП): понятие, факторы риска, скрининг, диагностические критерии, классификация, алгоритм диагностического поиска на догоспитальном этапе.
49. Хроническая болезнь почек (ХБП): понятие, факторы риска, классификация, принципы нефропротективной терапии, профилактика на догоспитальном этапе.
50. Гипертонические кризы: понятие, типы, клинические проявления, показания для госпитализации, терапия на догоспитальном этапе.
51. Гипертонические кризы: понятие, клинические проявления, осложнения, показания для госпитализации.
52. Приверженность лечению: понятие и виды, факторы, влияющие на приверженность лечению, методы и пути оценки, контроль на амбулаторном этапе.
53. Низкая приверженность лечению: понятие, виды низкой приверженности, путь решения проблемы.
54. Старческая астения: понятие, факторы риска, диагностика и профилактика.
55. Грипп у беременной женщины в практике врача-терапевта поликлиники: профилактика, диагностика, тактика ведения и лечение, факторы риска развития тяжелого течения и осложнений, показания для госпитализации.
56. Артериальная гипертензия у беременной женщины в практике врача-терапевта поликлиники: классификация, критерии диагностики и начала терапии, препараты выбора, запрещенные лекарственные средства с указанием причин.
57. ИБС: факторы риска развития, профилактика событий, лекарственные средства, улучшающие прогноз.
58. ИБС: особенности течения и лечения у пациентов с сахарным диабетом, методы коррекции дислипидемии.
59. ИБС: стенокардия напряжения, диагностика на догоспитальном этапе.
60. ИБС: стенокардия напряжения, терапия на догоспитальном этапе.
61. ИБС: фибрилляция предсердий, терапия на догоспитальном этапе.
62. ТЭЛА: факторы риска, диагностика, тактика ведения пациентов на догоспитальном этапе.
63. Отечный синдром: причины, дифференциальная диагностика на догоспитальном этапе, показания для госпитализации.
64. Суставной синдром: дифференциальная диагностика, тактика ведения и лечение пациентов на догоспитальном этапе.
65. Подагра: понятие, классификация, клинические проявления, диагностика, терапия на амбулаторном этапе.
66. ДОО: понятие, клинические проявления, диагностика, терапия на амбулаторном этапе.
67. Ревматоидный артрит: понятие, клинические проявления, диагностика, терапия на амбулаторном этапе.
68. Синдром раздраженной кишки (СРК): понятие, классификация, клинические проявления, диагностика на амбулаторном этапе, симптомы тревоги - «красные флаги».
69. Синдром раздраженной кишки (СРК): понятие, классификация, терапия на догоспитальном этапе.
70. Функциональная диспепсия (ФД): понятие, классификация, диагностика, симптомы тревоги - «красные флаги», терапия на догоспитальном этапе.

71. Язвенная болезнь (ЯБ): определение, классификация, клинические синдромы, лабораторная диагностика на догоспитальном этапе.
72. Язвенная болезнь (ЯБ): определение, классификация, стадии, инструментальная диагностика на догоспитальном этапе.
73. Язвенная болезнь (ЯБ): определение, классификация, немедикаментозная и медикаментозная терапия обострения на догоспитальном этапе.
74. Неатрофический хронический гастрит (ХГ): понятие, клинические проявления, диагностика, терапия на амбулаторном этапе.
75. Атрофический хронический гастрит (ХГ): понятие, клинические проявления, диагностика, терапия на амбулаторном этапе.
76. ГЭРБ в практике врача-терапевта поликлиники: понятие, причины, классификация, клинические проявления, инструментальная диагностика, терапия.
77. Артериальная гипертензия: классификация, диагностика на догоспитальном этапе.
78. Артериальная гипертензия: терапия на догоспитальном этапе.
79. Артериальная гипертензия и ХОБЛ: медикаментозная терапия.
80. Артериальная гипертензия и сахарный диабет: медикаментозная терапия.
81. Артериальная гипертензия и подагра: медикаментозная терапия.
82. Артериальная гипертензия и курение: медикаментозная терапия.
83. Артериальная гипертензия и ожирение: медикаментозная терапия.
84. Дилатационная кардиомиопатия: понятие, диагностика, клинические симптомы и признаки.
85. Миокардит: понятие, классификация, клинические симптомы, лабораторная и инструментальная диагностика, принципы лечения на амбулаторном этапе.
86. Кожные паранеопластические синдромы в практике врача-терапевта поликлиники: понятие, клинические проявления.
87. Эндокринологические паранеопластические синдромы в практике врача-терапевта поликлиники: понятие, клинические проявления.
88. Костно-суставные и мышечные паранеопластические синдромы в практике врача-терапевта поликлиники: понятие, клинические проявления.
89. Остеопороз в практике врача-терапевта поликлиники: понятие, факторы риска, принципы диагностики, медикаментозное лечение.
90. Хроническое легочное сердце (ХЛС) в практике врача-терапевта поликлиники: этиология, клинические проявления, инструментальная диагностика, лечение.

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ

1. Первичная медико-санитарная помощь: основные принципы, виды, условия и формы оказания. Организация оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия".
2. Поликлиника: задачи и функции основных структурных подразделений; организация труда медицинского персонала; показатели деятельности.
3. Организация терапевтической службы поликлиники: структура врачебного участка, функциональные обязанности врача - терапевта участкового/врача общей практики, оснащение кабинета врача-терапевта участкового/врача общей практики
4. Динамическое наблюдение за лицами, подлежащими диспансеризации у участкового терапевта.
5. Понятие амбулаторно-поликлинической помощи и первичной медико-социальной помощи: доврачебная помощь, первичная врачебная помощь, неотложная и экстренная помощь, понятие специализированной, высокотехнологичной, паллиативной помощи.
6. Порядок оформления и ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в амбулаторно-поликлинических учреждениях, в том числе медицинской карты пациента, получающего первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях. Внедрение системы электронных медицинских карт.

7. Диспансерное наблюдение пациентов с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний. Контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению; цели, задачи, сроки, объем обследования, критерии эффективности.
8. Констатация смерти участковым врачом. Порядок выдачи врачебного свидетельства о смерти.
9. Порядок оказания медицинской помощи без согласия пациента. Кто и когда принимает такое решение.
10. Диспансеризация отдельных групп населения.
11. Понятие инвалидности. Причины инвалидности. Критерии определения 1, 2 и 3 групп инвалидности. Реабилитация инвалидов.
12. Учетно-отчетная документация участкового врача-терапевта и правила ее оформления.
13. Порядок оказания помощи пациентам имеющим право на получение набора социальных услуг. Особенности лекарственного обеспечения граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг.
14. Современные направления, виды профилактики. Отделение профилактики: структура, организация профилактической работы. Диспансеризация населения.
15. Задачи и должностные обязанности участкового терапевта поликлиники.
16. Алгоритм диспансерного наблюдения больных, страдающих артериальной гипертензией
17. Основные задачи поликлиники и ее организационная структура.
18. Виды нетрудоспособности. Причины временной нетрудоспособности.
19. Документы, регламентирующие проведение экспертизы временной нетрудоспособности.
20. Стабильная стенокардия напряжения: классификация, критерии диагноза, клиническая картина, особенности течения заболевания у пожилых пациентов, диагностические возможности методов исследования больного в амбулаторных условиях, лечение, диспансерное наблюдение, реабилитация, меры профилактики, экспертиза трудоспособности
21. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Порядок их выдачи.
22. Наиболее часто встречающиеся заболевания костно-мышечной системы в амбулаторной практике. Методы исследования костей и суставов: планарная рентгенография, УЗИ, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография. Роль лабораторных анализов в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний суставов: биохимические анализы крови, аутоантитела, иммунологические маркеры. Показания к госпитализации пациентов с патологией опорно-двигательного аппарата
23. Основные положения о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан. Ответственность за нарушение порядка выдачи листков нетрудоспособности. Функции листка нетрудоспособности.
24. Категории лиц, которым разрешается выдавать лист временной нетрудоспособности.
25. Категории лиц, которым не выдаётся лист временной нетрудоспособности.
26. Индивидуальный план реабилитации инвалида. Клинический прогноз.
27. Порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения
28. Правила выдачи больничного листа при ОРВИ.
29. Экспертиза при стойкой утрате трудоспособности. Группы инвалидности.
30. Показания к направлению лиц на освидетельствование в бюро медико-социальной экспертизы.
31. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи
32. Порядок выдачи листка нетрудоспособности (справки) в связи с заболеванием и травмой.
33. Медицинская экспертиза. Понятие. Виды медицинской экспертизы, проводимые в ЛПУ

34. Остеоартрит: классификация, критерии диагноза, клиническая картина, диагностические возможности методов исследования больного в амбулаторных условиях, лечение при оказании первичной медико-санитарной помощи, диспансерное наблюдение, реабилитация, меры профилактики
35. Порядок динамического наблюдения больных при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
36. Алгоритм купирования приступа бронхиальной астмы на догоспитальном этапе.
37. Хронический панкреатит: этиология, классификация, критерии диагноза, клиническая картина, осложнения, диагностические возможности методов исследования больного в амбулаторных условиях, лечение при оказании первичной медико-санитарной помощи, диспансерное наблюдение, реабилитация, меры профилактики, показания к госпитализации.
38. Сахарный диабет 2 типа: классификация, критерии диагноза, клиническая картина, осложнения, диагностические возможности методов исследования больного в амбулаторных условиях, лечение при оказании первичной медико-санитарной помощи, диспансерное наблюдение, реабилитация, меры профилактики.
39. Определение бронхообструктивного синдрома, причины и механизмы возникновения, основные клинические критерии. Показатели внешнего дыхания, характеризующие нарушение бронхиальной проходимости по обструктивному или рестриктивному типу. Алгоритм обследования в условиях поликлиники больных с бронхообструктивным синдромом для верификации диагноза и формы заболевания
40. Бронхиальная астма в амбулаторной практике: классификация, критерии диагноза, клиническая картина, особенности течения заболевания у пожилых пациентов, диагностические возможности методов исследования больного в амбулаторных условиях, лечение в период обострения и ремиссии, уровни контроля, реабилитация, диспансерное наблюдение, экспертиза трудоспособности.
41. Хронический пиелонефрит: этиология, классификация, критерии диагноза, клиническая картина, особенности течения у пожилых пациентов, осложнения, объем обследования и лечения при оказании первичной медико-санитарной помощи, диспансерное наблюдение, реабилитация, меры профилактики, экспертиза трудоспособности.
42. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: классификация, критерии диагноза, клиническая картина, особенности течения у пожилых пациентов, осложнения заболевания, диагностика и лечение в амбулаторных условиях, диспансерное наблюдение, реабилитация, меры профилактики, экспертиза трудоспособности.
43. Основные причины синдрома болей в эпигастральной области. Основные проявления диспепсического синдрома. Дифференциально-диагностический поиск при синдроме болей в эпигастральной области и диспепсическом синдроме в условиях поликлиники.
44. Хроническая сердечная недостаточность: классификация, критерии диагноза, клиническая картина, диагностические возможности методов исследования, лечение в амбулаторных условиях, диспансерное наблюдение, реабилитация, меры профилактики. Особенности лабораторной диагностики сердечной недостаточности в амбулаторно-поликлинических учреждениях
45. Дискинезия желчевыводящих путей: классификация, критерии диагноза, клиническая картина, объем обследования и лечение при оказании первичной медико-санитарной помощи, реабилитация, меры профилактики.
46. Организационные принципы назначения лекарственных средств пациентам с сахарным диабетом.
47. Определение лихорадки и субфебрилитета. Классификация лихорадки по длительности, высоте и характеру температурной кривой. Факторы, влияющие на остроту температурной реакции организма. Наиболее частые инфекционные причины затяжного субфебрилитета неинфекционной этиологии. Схема диагностического поиска

в условиях поликлиники при длительном субфебрилитете.

48. Остеоартрит: классификация, критерии диагноза, клиническая картина, диагностические возможности методов исследования больного в амбулаторных условиях, лечение при оказании первичной медико-санитарной помощи, диспансерное наблюдение, реабилитация, меры профилактики.

49. Медикаментозные препараты, используемые для купирования гипертонического криза на догоспитальном этапе. Критерии эффективности терапии. Показания к госпитализации.

50. ОРВИ в амбулаторной практике: этиология, классификация, критерии диагноза, клиническая картина, осложнения, лечение, меры профилактики, экспертиза трудоспособности.

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

Для оценки формирования компетенций используется рейтинговая система оценки успеваемости и качества знаний студентов.

Успешность освоения студентом дисциплины в семестре оценивается по 100 балльной шкале итоговым баллом по дисциплине. При наличии экзамена максимальный семестровый рейтинговый балл равен 60, минимальный экзаменационный рейтинговый балл равен 40.

Учебный рейтинг формируется из следующих составляющих:

- посещение учебных занятий (максимум 20 баллов)
- результаты освоения каждой темы учебной дисциплины, текущий контроль выполнения самостоятельной работы по данным опроса, рефератов и докладов по результатам изучения учебных пособий и пр., выполнения практических заданий, тестирования, (40 баллов);
- выполнения лабораторных заданий (10 баллов);
- промежуточная аттестация (зачет) (20 баллов);
- промежуточная аттестация (экзамен) (30 баллов).

Посещение учебных занятий оценивается накопительно, следующим образом: максимальное количество баллов, отводимых на учет посещаемости, делится на количество занятий по дисциплине. Полученное значение определяет количество баллов, набираемых студентом за посещение одного занятия.

Оценка за посещение учебных занятий (ПУЗ) определяется по следующей формуле:

$$\text{ПУЗ} = 20 \frac{n}{N},$$

где n – количество учебных занятий, в реализации которых участвовал студент,

N – количество учебных занятий по плану.

Текущий контроль успеваемости обучающихся предполагает систематическую проверку теоретических знаний обучающихся, выполнения ими проектных заданий в соответствии с учебной программой. Текущий контроль (ТК) по освоению учебных модулей дисциплины в течение семестра предполагается рассчитывать по следующей формуле:

$$\text{ТК} = 40 \frac{B + y_3}{B + Y_3},$$

где B , Y_3 – количество контрольных вопросов и заданий по учебному плану,

y_3 , y_3 – количество вопросов и заданий, на которые ответил и выполнил студент.

Творческий рейтинг выставляется за выполнение домашних (самостоятельных) заданий различного уровня сложности (подготовка проектных заданий, презентаций, рефератов и других видов работ). Творческий рейтинг (ТР) предполагается рассчитывать по следующей формуле:

$$ТР = 30 \frac{пз + реф}{ПЗ + РЕФ},$$

Где ПЗ, РЕФ – количество проектных заданий и рефератов по учебному плану,

пз, реф – количество проектных заданий и рефератов, которые студент выполнил.

Итоговая аттестация проводится в соответствии с расписанием в экзаменационную сессию.

Результаты аттестации (РА) студента за семестр, рассчитываются по следующей формуле:

$$РА = ПУЗ + ТК + ТР$$

Методические рекомендации к практическим занятиям

Практические занятия – метод репродуктивного обучения, обеспечивающий связь теории и практики, содействующей выработке у студентов умений навыков применения знаний, полученных на лекциях и в ходе самостоятельной деятельности.

Практические занятия проходят по двум направлениям: теоретическому и практическому. Теоретическое направление связано с обсуждением устных сообщений, подготовленных студентами по определенным темам. Практическое направление связано с выполнением лабораторных работ.

Подготовка выступлений проводится по единому плану, данному в теме. Сообщения на занятии могут делать все участники подготовки или отдельные студенты.

Деятельность студентов оценивается по следующим показателям:

1. Качество доклада, его полнота. Содержательность, соответствие приведенному плану, самостоятельность и критичность студенческих оценок, убедительность и грамотность речи докладчика.
2. Качество презентации, ее наглядность, полнота, но в то же время лаконичность.
3. Обоснованность и убедительность ответов на вопросы слушателей.
4. Участие в дискуссии, глубина и содержательность вопросов подгруппам студентов, выполнявших задания по другим электронным пособиям.

На лабораторных учебных занятиях студенты наблюдают и исследуют гигиенические условия занятий физической культурой и спортом, изучают устройство и принцип действия измерительной аппаратуры.

Методические рекомендации по подготовке рефератов

Подготовка и написание работы по дисциплине имеет целью углубить, систематизировать закрепить полученные студентами теоретические знания в области изучаемого предмета, систематизировать навыки применения теоретических знаний. Написание реферата позволяет закрепить приобретаемые студентами умения поиска необходимой информации, быстрого ориентирования в современной классификации источников. Оно инициирует стремление к повышению скорости чтения, выработке адекватного понимания прочитанного, выделение главного и его фиксации – составлению конспекта.

Структурными элементами реферата являются: 1) титульный лист; 2) оглавление; 3) введение; 4) основная часть; 5) заключение; 6) список использованных источников; 7) приложения.

Содержание оглавления включает введение, наименование всех глав, разделов, подразделов, пунктов (если они имеют наименование) и заключение с указанием номеров страниц, с которых начинаются эти элементы реферата.

Введение должно содержать оценку современного состояния решаемой проблемы. Во введении должны быть показаны актуальность темы, цели и задачи, которые будут рассматриваться в реферате, а также методы, которыми воспользовался студент для изучения избранной им проблемы. Во введении должны быть указаны структура работы и литературные источники, используемые автором в работе.

Основную часть реферата следует делить на главы или разделы. Разделы основной части могут делиться на пункты и подразделы. Пункты, при необходимости, могут делиться на подпункты. Каждый пункт должен содержать законченную информацию.

Заключение должно содержать:

- выводы по результатам выполненной работы;
- список использованных источников.

Сведения об источниках приводятся в соответствии с требованиями ГОСТ 7.1. – 2013

Качество реферата оценивается: по его структуре, полноте, новизне, количеству используемых источников, самостоятельности при его написании, степени оригинальности и инновационности предложенных решений, обобщений и выводов, а также уровень доклада (акцентированность, последовательность, убедительность, использование специальной терминологии) учитываются в системе балльно-рейтингового контроля.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы студентов

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студента, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студента).

Государственным стандартом предусматривается 50% часов из общей трудоемкости дисциплины на самостоятельную работу студентов (далее СРС).

Формы самостоятельной работы студента разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов - законов, постановлений, указов, нормативно-инструкционных и справочных материалов с использованием информационно-поисковых систем глобальной сети "Интернет";
- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;
- подготовку докладов и рефератов, написание курсовых и выпускных квалификационных работ;
- участие в работе студенческих конференций, комплексных научных исследованиях.

Самостоятельная работа приобщает студента к научному творчеству, поиску и решению актуальных современных проблем.

Цели и основные задачи СРС

Целью самостоятельной работы студента является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю, опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студента способствует развитию его самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студента;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студента: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании выпускной квалификационной работы, для эффективной подготовки к итоговым зачетам и экзаменам.

Виды самостоятельной работы

В образовательном процессе выделяется два вида самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная.

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются:

- формирование и усвоение содержания конспекта лекций на базе рекомендованной лектором учебной литературы, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки и др.);
- написание рефератов;
- подготовка к семинарам и лабораторным работам, их оформление;
- составление аннотированного списка статей из соответствующих журналов по отраслям знаний (педагогических, психологических, методических и др.);
- подготовка рецензий на статью, пособие;
- выполнение микроисследований;
- подготовка практических разработок;
- выполнение домашних заданий в виде индивидуальных работ по отдельным разделам содержания дисциплины и т.д.;
- текущий самоконтроль и контроль успеваемости на базе электронных обучающих и аттестующих тестов.

Основными видами самостоятельной работы студента с участием преподавателей являются:

- текущие консультации;
- прием и разбор индивидуальных заданий (в часы практических занятий);
- прием и защита лабораторных работ (во время проведения л/р);
- выполнение учебно-исследовательской работы (руководство, консультирование и защита УИРС).

Организация СРС

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);

- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);
- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студента обеспечивают: факультет, кафедра, преподаватель, библиотека.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя студент должен:

- освоить минимум содержания, выносимый на самостоятельную работу студентов и предложенный преподавателем в соответствии с Федеральными Государственными образовательными стандартами высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) по данной дисциплине.
- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.
- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.
- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

Студент может сверх предложенного преподавателем (при обосновании и согласовании с ним) и минимума обязательного содержания, определяемого ФГОС ВПО по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;
- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;
- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;
- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;
- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;
- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студента планируется студентом самостоятельно. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Основной формой самостоятельной работы студента является изучение содержания конспектов лекций, их дополнение материалами рекомендованной литературы, активное участие на практических и семинарских занятиях.

Адекватная самооценка знаний, своих достоинств, недостатков - важная составляющая самоорганизации человека, без нее невозможна успешная работа по управлению своим поведением, деятельностью. Одна из основных особенностей обучения заключается в том, что постоянный внешний контроль заменяется самоконтролем, активная роль в обучении принадлежит уже не столько преподавателю, сколько студенту.

Распределение баллов по видам работ для очной формы обучения

Название компонента	Баллы
Посещение учебных занятий	до 10
Письменный опрос	до 100
Устный опрос	до 100
Доклад	до 100
Реферат	до 100
Тестирование	до 100
Решение ситуационных задач	до 100
Зачет	до 100
Экзамен	до 100

Шкала оценки посещаемости

Посещение учебных занятий	Баллы
Регулярное посещение занятий	8-10 баллов
Систематическое посещение занятий, единичные пропуски по уважительной причине.	4-7 баллов
Нерегулярное посещение занятий	1-3 баллов
Регулярные пропуски	0 баллов

Шкала оценки написания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствует поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	80-100 баллов
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	60-89 баллов
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	30-59 баллов
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию.	0-29 балла

Шкала оценки устного опроса студента

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	80-100 баллов
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	60-89 баллов
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	30-59 баллов
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0-29 балла

Шкала оценивания ответов на экзамене

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	81-100 баллов
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	61-80 баллов
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	41-60 балл
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0-40 балл

Итоговая шкала по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа обучающегося в течение всего срока освоения дисциплины, а также оценка по промежуточной аттестации.

Баллы, полученные по текущему контролю и промежуточной аттестации	Оценка в традиционной системе	
	«5» (отлично)	«Зачтено»
81-100	«5» (отлично)	«Зачтено»
61-80	«4» (хорошо)	«Зачтено»
41-60	«3» (удовлетворительно)	«Зачтено»
0-40	«2» (неудовлетворительно)	«Незачтено»