

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
“Ульяновский государственный университет”

Утверждено:

Решением Учёного Совета УлГУ,
Протокол №11/271 от 25.06.2019 года.

Председатель Ученого Совета УлГУ,
Ректор УлГУ

/ Б.М. Костишко/



**ОСНОВНАЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

(код, название специальности)

Форма обучения очная

Нормативный срок
освоения программы 2 года

Ввести в действие с «01» сентября 2019г.

Ульяновск, 2019

СОДЕРЖАНИЕ	стр.
1. Общие положения	3
2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших основную образовательную программу ординатуры по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»	5
3. Требования к результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»	6
4. Компетенции выпускника ОПОП ординатуры, формируемые в результате освоения данной ОПОП ВО.	11
5. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»	11
6. Фактическое ресурсное обеспечение ОПОП ординатуры по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»	12
7. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ОПОП ординатуры по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»	13
Приложения	
1. Матрица компетенций.	
2. Рабочий учебный план	
3. Аннотации рабочих программ дисциплин.	
4. Рабочая программа симуляционного курса.	
5. Рабочие программы практик.	
6. Программа государственной итоговой аттестации.	

1. Общие положения

1.1. Основная профессиональная образовательная программа (ОПОП) ординатуры, реализуемая вузом по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) подготовки кадров высшей квалификации, утвержденном приказом Министерства образования и науки РФ от «25» августа 2014 г. №1097.

1.2. Нормативные документы для разработки ОПОП ординатуры по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)

1. Конституция РФ (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).
2. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 07.05.2013 N 99-ФЗ, от 07.06.2013 N 120-ФЗ, от 02.07.2013 N 170-ФЗ, от 23.07.2013 N 203-ФЗ, от 25.11.2013 N 317-ФЗ, от 03.02.2014 N 11-ФЗ, от 03.02.2014 N 15-ФЗ, от 05.05.2014 N 84-ФЗ, от 27.05.2014 N 135-ФЗ, от 04.06.2014 N 148-ФЗ, от 28.06.2014 N 182-ФЗ, от 21.07.2014 N 216-ФЗ, от 21.07.2014 N 256-ФЗ, от 21.07.2014 N 262-ФЗ, от 31.12.2014 N 489-ФЗ, от 31.12.2014 N 500-ФЗ);
3. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 21.11.2011 N 323-ФЗ, от 25.06.2012 N 89-ФЗ, от 25.06.2012 N 93-ФЗ, от 02.07.2013 N 167-ФЗ, от 02.07.2013 N 185-ФЗ, от 23.07.2013 N 205-ФЗ, от 27.09.2013 N 253-ФЗ, от 25.11.2013 N 317-ФЗ, от 28.12.2013 N 386-ФЗ, от 21.07.2014 N 205-ФЗ, от 21.07.2014 N 243-ФЗ, от 21.07.2014 N 246-ФЗ, от 21.07.2014 N 256-ФЗ, от 22.10.2014 N 314-ФЗ, от 01.12.2014 N 418-ФЗ, от 31.12.2014 N 532-ФЗ);
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1097 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)» (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
5. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2009 № 210н «Об номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;

7. Приказ Минздравсоцразвития России от 07.06.2009 № 415-н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;
8. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 января 2014 г. №4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. №1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения российской федерации, указанным в номенклатуре, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. №210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского 5 профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. №127»;
9. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»

1.3. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы (ординатура) 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)

1.3.1. Цель (миссия) ОПОП ординатуры

Качественная подготовка врачей общей практики (семейных врачей) осуществляется в соответствии с ФГОС ВО и квалификационной характеристикой для формирования у выпускников компетенций, позволяющих оказывать пациентам квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремлению к постоянному повышению своей квалификации, внедрению в практику здравоохранения инновационных технологий, а также воспитания у молодых специалистов личностных качеств интеллигента и гуманиста, позволяющих осуществлять социальное служение людям, обществу в целом.

Задачи программы ординатуры по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»; подготовка врача общей практики, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; формирование компетенций врача общей практики в областях:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; проведение сбора и

медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций, и (или) их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации; создание в медицинских организациях и (или) их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

Содержание программы ординатуры по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную). Это обеспечивает возможность реализации программ ординатуры, имеющих различную направленность (специализацию) образования в рамках данной специальности.

Содержание программы ординатуры по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», включает практики, относящиеся к базовой части программы, и практики, относящиеся к ее вариативной части.

Блок 3 «Итоговая (государственная итоговая) аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы.

Выбор форм, методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации программы осуществляется организацией самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

В качестве унифицированной единицы измерения трудоемкости учебной нагрузки обучающегося при указании объема ординатуры и ее составных частей используется зачетная единица. Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам (при продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам.

Объем программы ординатуры, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, в том числе при использовании сетевой формы реализации программы ординатуры, реализации обучения по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренного обучения составляет 120 зачетных единиц. Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объем факультативных дисциплин (модулей) (далее – годовой объем программы), при очной форме обучения составляет 60 зачетных единиц. Объем программы ординатуры за один год при обучении по индивидуальному учебному плану по программе ординатуры по данной специальности не может составлять более 75 зачетных единиц.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении программы ординатуры – 36 академических часов.

Срок получения образования по программе ординатуры данного направления подготовки, включая каникулы, предоставляемые после прохождения итоговой (государственной итоговой) аттестации, независимо от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные семестры (осенний семестр, весенний семестр).

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью 9 недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения итоговой (государственной итоговой) аттестации.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, промежуточной аттестации обучающихся и итоговой (государственной итоговой) аттестации, обучающихся определяется учебным планом программы ординатуры.

1.3.2. Квалификация выпускника ординатуры

После освоения основной образовательной программы и проведения итоговой государственной аттестации, ординатору выдается диплом об окончании ординатуры и присваивается квалификация врача общей практики (семейного врача).

1.3.3. Срок освоения ОПОП

Срок получения образования по программе ординатуры: в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.

1.3.4. Трудоемкость ОПОП

Трудоемкость ОП послевузовского профессионального образования в ординатуре (общий объем подготовки) составляет 120 кредитных единиц. Одна кредитная единица соответствует 36 академическим часам продолжительностью 45 мин. Максимальный объем учебной нагрузки ординатора, включающий все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы, составляет 54 академических часа в неделю.

Срок получения образования по индивидуальным учебным планам для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья может быть увеличен не более чем на шесть месяцев.

1.4. Требования к поступающему в ординатуру

Для поступления в ординатуру по специальности ««Общая врачебная практика (семейная медицина)»» будущему специалисту необходимо иметь высшее медицинское образование по специальности «Лечебное дело» и квалификацию «врач». Необходимо предоставить диплом о высшем медицинском образовании установленного государственного образца. Врачу, имеющему стаж работы по специальности «Терапия» и поступающему в ординатуру, необходимо представить документы о предшествовавшем медицинском образовании, стаже работы по специальности и квалификации специалиста.

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших основную образовательную программу ординатуры по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

2.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу

ординатуры

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Область профессиональной деятельности специалистов врачей общей практики включает совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества и объема оказания медицинской помощи (лечебной, профилактической, консультативной, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.

2.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.3. Виды профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

После успешного окончания обучения выпускник, освоивший ОПОП ординатуры по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» получает удостоверение об окончании ординатуры и сертификат специалиста по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

2.4. Задачи профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;
участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских

организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. Требования к результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

3.1. Универсальные компетенции выпускника, освоившего программу ординатуры

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- Готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

3.2. Профессиональные компетенции выпускника, освоившего программу ординатуры

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

Профилактическая деятельность:

- Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

Диагностическая деятельность:

- Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Лечебная деятельность:

- Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) (ПК-6);
- Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

Реабилитационная деятельность:

- Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

Психолого-педагогическая деятельность:

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

Организационно-управленческая деятельность:

- Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

3.3. Перечень знаний, умений и владений выпускника, освоившего программу ординатуры**Врач-специалист по общей врачебной практике (семейной медицине) должен знать:**

- закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем;
- общие закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения о болезни;

- этиологию, патогенез и патоморфологию, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других болезней;
- возрастные особенности организма человека и его функциональных систем;
- теоретические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных заболеваний человека;
- основные положения законодательных актов, регламентирующих реформы управления и финансирования здравоохранения, введение медицинского страхования граждан и реформы организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача);
- квалификационные требования к врачу общей практики (семейному врачу), его права и обязанности, принципы организации работы в лечебно - профилактических учреждениях, принципы организации обязательного и добровольного медицинского страхования;
- финансовое управление ОВП/СМ;
- перечень документов для составления трудового договора (контракта) с государственными и негосударственными медицинскими учреждениями, муниципальными органами управления, страховыми медицинскими организациями, заявки для получения лицензии на осуществление вида медицинской деятельности «общая врачебная практика (семейная медицина)»;
- основы доказательной медицины и ее применения в повседневной деятельности ВОП/СВ;
- принципы организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, медико - тактическую характеристику очагов поражения при катастрофах различных видов, принципы организации лечебно - эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации);
- организацию и объем первой врачебной помощи на медицинском этапе общей врачебной (семейной) практики пострадавшим, поступающим из очага катастрофы, основные принципы и способы защиты населения при катастрофах.
- основы медицинской психологии, определения понятий «психология», «медицинская психология», «психология больного человека», «психология стареющего человека», «психология человека, прекращающего профессиональную деятельность», «психология одинокого человека», «психология подростка», основы семейной психологии, типы взаимоотношений членов семьи, насилие в семье, воспитание ребенка в семье, жизненный цикл семьи (фазы, цели, проблемы), психологию влияния родителей на жизнь семьи детей, основы психогигиены, психодиагностики, психопрофилактики и психотерапии;
- определение понятий «этика» и «деонтология», элементы медицинской деонтологии, морально - этические нормы поведения медицинского работника;
- определение понятия «ятрогенные заболевания», риск возникновения ятрогенных заболеваний у лиц различного возраста и пола, факторы, способствующие возникновению и развитию ятрогенных заболеваний;

- основы медицинской информатики и вычислительную технику, автоматизированное рабочее место врача общей практики, Интернет-технологии в общей врачебной практике;
- определение понятия «здоровье», закономерности формирования здорового образа жизни семьи;
- социально - гигиенические и медицинские аспекты профилактики наркоманий, токсикоманий, злоупотребления лекарственными препаратами, злоупотребления алкоголем, табакокурения;
- определения понятий “профилактика”, “медицинская профилактика”, «предболезнь», «болезнь»;
- группы здоровья населения, виды профилактики, факторы риска возникновения распространенных заболеваний;
- принципы консультирования пациентов;
- программы физической активности детей, подростков, взрослых и пожилых людей;
- основы рационального питания;
- этиологию и патогенез распространенных заболеваний внутренних органов;
- особенности проявления клиники и течения распространенных заболеваний внутренних органов у взрослых, детей, подростков, лиц пожилого и старческого возраста;
- показания к направлению на консультацию специалиста.

Врач-специалист по общей врачебной практике (семейной медицине) должен уметь:

- управлять процессом первого контакта пациента с системой здравоохранения, уметь определять и классифицировать проблемы пациента;
- оказывать первичную медицинскую помощь по всему спектру заболеваний, независимо от тяжести состояния, возраста и пола пациента, других его особенностей;
- управлять оказанием эффективной и адекватной медицинской помощи с наиболее рациональным использованием ресурсов системы здравоохранения;
- координировать медицинскую помощь с другими специалистами, работающими в первичном звене здравоохранения, а также – со специалистами стационаров;
- обеспечить доступность необходимых медицинских услуг, предусмотренных системой здравоохранения;
- защищать интересы пациента;
- уделять особое внимание при работе предпочтениям пациента;
- консультировать пациента, устанавливая эффективные взаимоотношения, не ущемляя его право на независимость и самостоятельность;
- уметь расставлять приоритеты, сотрудничая с пациентом;
- обеспечить длительное и непрерывное наблюдение на основании потребностей каждого пациента, согласно принципам непрерывности и координированного оказания медицинской помощи.
- установить связь в процессе принятия решений с распространенностью и частотой новых случаев заболевания или состояния в данной группе населения;

- отбирать и оценивать информацию, полученную в ходе сбора анамнеза, клинического и лабораторно - инструментального обследования пациента; использовать ее при составлении плана лечения при участии пациента;
- действовать с учетом следующих принципов: последовательный характер исследований и назначений, рациональное распределение времени в соответствии с задачами обследования и лечения, сохранение терпения в случае неуточненного диагноза;
- принимать решения при неотложных состояниях;
- проводить диагностику на начальных недифференцированных стадиях проявления болезни
- проводить рационально и эффективно диагностические и лечебные вмешательства.
- работать с пациентами, предъявляющими большое количество жалоб и имеющих несколько заболеваний (острых и хронических);
- побуждать пациента к здоровому образу жизни и проводить профилактические мероприятия, позволяющие обеспечить удовлетворительное состояние здоровья и самочувствия пациента;
- координировать мероприятия по оздоровлению, профилактике, лечению (включая паллиативное) заболеваний и реабилитации.

Врач-специалист по общей врачебной практике (семейной медицине) должен владеть:

- сбором информации о больном (сбор анамнеза, осмотр, физикальные обследования, оценка результатов лабораторных и инструментальных методов исследования);
- владеть принципами и методами профилактики и лечения наиболее распространенных заболеваний, а также реабилитации пациентов;
- мероприятиями по оказанию медицинской помощи больным при следующих неотложных состояниях:
 - шок (анафилактический, токсический, травматический, геморрагический, кардиогенный и др.);
 - обморок;
 - коллапс;
 - кома (гипогликемическая, диабетическая, мозговая, печеночная, почечная, неясной этиологии);
 - острая дыхательная недостаточность;
 - отек гортани, ложный круп;
 - астматический статус;
 - отек Квинке; открытый,
 - закрытый клапанный пневмоторакс;
 - тромбоэмболия легочной артерии;
 - острая сердечная недостаточность;
 - острое нарушение ритма и проводимости сердца;
 - гипертензивный криз;
 - стенокардия;
 - инфаркт миокарда;
 - печеночная колика;
 - почечная колика;
 - кровотечения - наружные (артериальное, венозное), внутренние (желудочно-кишечное, носовое, маточное, легочное);

- острая задержка мочи;
- фимоз, парафимоз;
- острая почечная недостаточность;
- острая печеночная недостаточность;
- острая надпочечниковая недостаточность;
- закрытая черепно-мозговая травма: сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга;
- «острый живот»;
- острые нарушения мозгового кровообращения;
- отек легких;
- отек мозга;
- судорожные состояния, эпилептический статус;
- алкогольный делирий, абстинентный синдром;
- психомоторное возбуждение;
- острый приступ глаукомы;
- химические и термические ожоги, обморожения;
- поражение электрическим током, молнией, тепловой и солнечный удары;
- отравления; утопление, удушение;
- тиреотоксический криз;
- преэклампсия, эклампсия;
- переломы костей, вывихи, ушибы, раны, растяжения;
- первичная реакция при острой лучевой болезни;
- клиническая смерть;
- внезапная смерть ребенка.

4. Компетенции выпускника ОПОП ординатуры, формируемые в результате освоения данной ОПОП ВО. Матрица компетенций (приложение 1).

5. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

- 5.1. Учебный план и календарный учебный график (Приложение 2).
- 5.2. Рабочие программы дисциплин.
- 5.3. Аннотации рабочих программ представлены в Приложении 3.
- 5.4. Рабочая программа симуляционного курса (Приложение 4).
- 5.5. Рабочие программы производственных клинических практик (Приложение 5).

6. Фактическое ресурсное обеспечение ОПОП ординатуры по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

6.1. Кадровое обеспечение учебного процесса.

Доля штатных научно-педагогических работников составляет 86 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет 100 процентов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и (или) ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, должна быть не менее 93 процентов.

Доля работников из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, составляет 16 процентов.

6.2. Материально-техническое обеспечение процесса.

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, хирургический, микрохирургический инструментарий, набор реанимационный, аппарат для диагностики функций внешнего дыхания, штатив для длительных инфузионных вливаний, спирограф, пульсоксиметр, анализатор уровня сахара крови портативный с тест-полосками, экспресс-анализатор уровня холестерина в крови портативный, экспресс-анализатор кардиомаркеров портативный, роторасширитель одноразовый, языкодержатель, динамометр ручной и плоскопружинный, спирометр, измеритель пиковой скорости выдоха (пикфлоуметр) со сменными мундштуками, таблицы для исследования цветоощущения, диагностический набор для офтальмоскопии и оториноскопии с ушными воронками разных размеров, негатоскоп, набор линз для подбора очков, аппарат для определения полей зрения (периметр), тонометр транспальпебральный для измерения внутриглазного давления, тест-система для экспресс-диагностики

различных антигенов, угломер, лупа обыкновенная, лупа налобная бинокулярная, световод-карандаш (фонарик) для осмотра зева, алкотестер, зеркало влагиалищное, стетоскоп акушерский, прибор для выслушивания сердцебиения плода, тазомер, центрифуга лабораторная, секундомер, предметные стекла, покровные стекла, скарификатор одноразовый, лампа щелевая для осмотра глаза, камертон медицинский, гемоглобинометр, аппарат магнитотерапевтический малогабаритный для применения в амбулаторных и домашних условиях, устройство для теплового лечения придаточных пазух носа и гортани в амбулаторных и домашних условиях, аппарат для лечения интерференционными и диадинамическими токами, аппарат для УВЧ (ДМВ) - терапии, облучатель ультрафиолетовый, гелиотерапевтический, ингалятор ультразвуковой, небулайзер, отсасыватель ручной/ножной/электрический, жгут резиновый кровоостанавливающий, набор для коникотомии одноразовый, скальпель одноразовый стерильный, дефибриллятор-монитор автоматический портативный, установка для подачи кислорода портативная, щипцы гортанные для извлечения инородных тел) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

В случае необходимости, обучающимся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья (по заявлению обучающегося) могут предлагаться один из следующих вариантов восприятия информации с учетом их психофизических особенностей:

- для лиц с нарушениями зрения: в форме электронного документа; в форме аудиофайла (перевод учебных материалов в аудиоформат); индивидуальные задания и консультации;
- для лиц с нарушением слуха: в печатной форме; в форме электронного документа; индивидуальные задания и консультации;
- для лиц с нарушениями опорно-двигательной системы: в печатной форме; в форме электронного документа; индивидуальные задания и консультации; в форме аудиофайла.

7. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ОПОП ординатуры по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

7.1. Фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ОПОП ВО по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» включает в себя фонды оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации (вопросы к зачету и дифференцированному зачету, тестовые задания, ситуационные задачи, примерную тематику рефератов и др.).

По всем перечисленным видам промежуточной аттестации и текущего контроля успеваемости разработаны фонды оценочных средств (в составе рабочих программ

дисциплин и практик).

7.2. Программа государственной итоговой аттестации выпускников ординатуры (Приложение 6).

Приложение 1. Матрица компетенций

Индекс компетенции	Б1.Б1. Общая врачебная практика	Б1.Б2. Общественное здоровье и здравоохранение	Б1.Б3. Медицина чрезвычайных ситуаций	Б1.Б4. Патология	Б1.Б5. Педагогика	Б1.В.ОД1. Онкология	Б1.В.ОД2. Фтизиатрия	Б1.В.ОД3. Профессиональные болезни	Б1.В.ОД4. Функциональная диагностика	Б1.В.ОД5. Симуляционный курс	Б1.В.ДВ.1 Иммунология	Б1.В.ДВ.1 Клиническая фармакология	Б1.В.ДВ.2 Основы доказательной медицины	Б1.В.ДВ.2Ибранные вопросы гериатрии	Б2.1 Производственная клиническая практика (стационар)	Б2.1 Б2.1 Производственная клиническая практика (поликлиника)	Б3 Государственная итоговая аттестация
УК - 1	*	*	*	*	*		*	*	*		*	*	*	*			*
УК - 2	*	*			*												*
УК - 3					*												*
ПК - 1	*	*		*		*	*	*			*	*	*	*	*	*	*
ПК - 2	*					*	*	*								*	*
ПК - 3			*														*
ПК - 4		*														*	*
ПК - 5	*					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
ПК - 6	*						*	*		*	*	*	*	*	*	*	*
ПК - 7			*														*
ПК - 8	*													*	*	*	*
ПК - 9	*				*										*	*	*
ПК - 10		*															*
ПК - 11		*												*			*
ПК - 12			*														*

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая врачебная практика (семейная медицина)

по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Цели и задачи освоения дисциплины

Цель. Приобретение знаний, необходимых для последующей профессиональной деятельности по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» по социально-экономическим и медико-биологическим основам семейной медицины, медицинской кибернетике, теоретических знаний по внутренней патологии, хирургии и травматологии, акушерству и гинекологии, профпатологии, офтальмологии, патологии ЛОР-органов, дерматовенерологии, инфекционным болезням у взрослых и детей и другим разделам медицины.

Задачи:

- - Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача и способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
- Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
- Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни женщин, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
- Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Общая врачебная практика (семейная медицина)» относится к Блоку 1 обязательных дисциплин Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.54 – Общая врачебная практика (семейная медицина)

Общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 12 зачетных единиц (1008 часов)

Требования к результатам освоения дисциплины

знать: основы юридического права в общей врачебной практике; основы законодательства о здравоохранении; организацию помощи в общей врачебной практике, работу скорой и неотложной помощи; медицинское страхование; врачебно-трудовую экспертизу в а в общей врачебной практике ; отраслевые стандарты обследования и лечения; показатели и структуру заболеваемости и смертности; регуляцию, физиологию, патологию функции органов и систем; физиологию и патологию взрослого и ребенка; структуру заболеваемости и методы профилактики; основы патогенетического лечения и профилактики патологии внутренних органов и систем; возрастные периоды развития человека; клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний; клиническую симптоматику, диагностику, лечение предраковых заболеваний и опухолей ; физиологию и патологию системы гемостаза; основы иммунологии и генетики; методы и приёмы обезболивания, реанимации ; эфферентные методы лечения ; основы информатики, вычислительной техники, методов статистической обработки медицинской документации; основы фармакокинетики и фармакотерапии, методов альтернативной медицины; принципов организации службы медицины катастроф.

уметь: применять принципы диагностики, лечения, профилактики заболеваний, диспансеризации, анализ её эффективности, диспансерного наблюдения пациентов с патологией органов и систем; формировать показания для госпитализации больных; использовать общие и специальные методы исследования (лабораторные, УЗИ, методы эндоскопии, биопсии и др.);

приобрести навыки: общеврачебные; манипуляций по специальности; манипуляций по смежным специальностям; по оказанию скорой и неотложной помощи; по интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов исследования; владения правовыми и законодательными основами деятельности врача по специальности; владения алгоритмом постановки диагноза; владения современными методами лечения, фармакотерапии, клинических исследований, профилактики и реабилитации; подготовки по организации, экономике и управлению здравоохранением.

владеть, иметь опыт: выявления особенностей течения заболеваний в зависимости от пола и возраста; выявления факторов риска развития заболеваний; использования методов обследования ; дифференциального подхода к составлению плана ведения пациента; проведения этапов оказания помощи ; анализа показателей работы поликлиники, стационара.

Образовательные технологии

В ходе освоения дисциплины при проведении аудиторных занятий и организации самостоятельной работы используются следующие образовательные технологии: лекции-визуализации, тестирование.

6. Общая трудоемкость дисциплины

- Общая трудоемкость дисциплины составляет 28 зачетных единиц (1008 часов).

7. Контроль успеваемости

Программой дисциплины предусмотрены следующие виды текущего контроля зачет

По данной дисциплине предусмотрена форма отчетности: экзамен

Промежуточная аттестация проводится в форме: зачет с оценкой

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Избранные вопросы гериатрии

по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Цели и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Избранные вопросы гериатрии» является изучение особенностей процесса старения, развития и характера течения, морфологических проявлений и осложнений внутренних болезней у лиц пожилого и старческого возраста.

Задачи:

- Закрепление и совершенствование навыков обследования геронтологических.
- Подготовка специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- Формирование клинического мышления и познание основных принципов, особенностей профилактики и лечения заболеваний внутренних органов у лиц данной возрастной группы.
- Подготовить врача-специалиста, владеющего компетенциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Избранные вопросы гериатрии» относится к вариативной части Блока Б1.В.ДВ.1 «Дисциплины по выбору» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.54 – Общая врачебная практика (семейная медицина).

Требования к результатам освоения дисциплины

Знать:

- принципы диагностики заболеваний у лиц старшей возрастной группы, пожилых людей ;
- меры профилактики предраковых и раковых заболеваний ;
- клинические проявления неотложных состояний ;
- клинические проявления заболеваний, особенности, их диагностику, лечение и профилактику у лиц старшей возрастной группы .

Уметь:

- применять теоретические знания в практической деятельности врача общей практики;
- интерпретировать лабораторные, УЗИ результаты, проводить соответствующее лечение и реабилитацию лиц старшей возрастной группы;
- определить показания к проведению оперативных и консервативных методов лечения у лиц старшей возрастной группы;
- сформулировать предварительный диагноз;
- назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования лицам старшей возрастной группы, дать оценку их результатов;

- назначить лечение пожилому пациенту, контролировать его результаты, проводить коррекцию;
- выписывать рецепты препаратов на основные лекарственные формы для общего и наружного применения.

Владеть:

- алгоритмом оказания медицинской помощи пожилому пациенту;
- методикой консервативного ведения пациента старшей возрастной группы;
- навыками дифференциальной диагностики, лабораторных и инструментальных показателей гериатрического больного;
- методами диагностики заболеваний, составлением плана лечения и вторичной профилактики пожилого пациента.

Образовательные технологии

В ходе освоения дисциплины при проведении аудиторных занятий и организации самостоятельной работы используются следующие образовательные технологии: лекции-визуализации, тестирование.

Общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа)

Контроль успеваемости

По данной дисциплине предусмотрена форма отчетности: _____ зачет _____

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Основы доказательной медицины

по специальности **31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)**

Цели и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Основы доказательной медицины» является приобретение знаний по вопросам диагностики, профилактики, лечения и улучшения прогноза заболеваний терапевтического профиля с позиций доказательной медицины.

Задачи:

- ознакомление ординатора с современными аспектами доказательной медицины, заложить целостное представление о современной клинической диагностике с позиции доказательной медицины.
- изучение и освоение основных методов фармакоэпидемиологического и фармакоэкономического анализа;
- приобретение ординаторами знаний о планировании и проведении рандомизированных клинических исследований; уровнях доказанности и классах рекомендаций

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Основы доказательной медицины» относится к вариативной части Блока Б1.В.ДВ.2 «Дисциплины по выбору» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.54 – Общая врачебная практика (семейная медицина).

Требования к результатам освоения дисциплины

Знать:

- современные аспекты и принципы доказательной медицины;
- целостное представление о современной клинической диагностике с позиции доказательной медицины;
- основные методы фармакоэпидемиологического и фармакоэкономического анализа;
- о планировании и проведении рандомизированных клинических исследований;
- об уровнях доказанности и классах рекомендаций.

Уметь:

- применять теоретические знания в практической деятельности врача общей практики;
- интерпретировать результаты рандомизированных клинических исследований;
- ориентироваться в уровнях доказанности и классах рекомендаций;
- назначить лечение, соответствующее современным результатам эффективности.

Владеть:

- алгоритмом оказания медицинской помощи с позиции доказательной медицины;
- методикой консервативной тактики ведения пациента с позиции доказательной медицины;
- методами диагностики заболеваний, составлением плана лечения и вторичной профилактики согласно рекомендациям, полученным в ходе рандомизированных клинических исследований и метаанализов.

Образовательные технологии

В ходе освоения дисциплины при проведении аудиторных занятий используются следующие образовательные технологии: лекции, практические занятия

При организации самостоятельной работы занятий используются следующие образовательные технологии: подготовка письменных аналитических работ, творческие задания, проектная деятельность, составление схем, таблиц.

Общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа)

Контроль успеваемости

По данной дисциплине предусмотрена форма отчетности: _____ зачет _____

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Иммунология

по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Цели и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины «Иммунология» состоит в изучении структуры, закономерностей развития и функционирования иммунной системы организма человека в норме и при патологии.

Задачи:

- овладение ординаторами системными знаниями о структуре, функции иммунной системы человека и ее роли в сохранении структурной и функциональной цельности организма, поддержании его гомеостаза и биологической индивидуальности;
- приобретение знаний в области иммунодефицитных состояний и аллергических и аутоиммунных заболеваний с синдромом иммунного воспаления;

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Иммунология» относится к вариативной части Блока Б1.В.ДВ.1 «Дисциплины по выбору» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.54 – Общая врачебная практика (семейная медицина).

Требования к результатам освоения дисциплины

Знать:

- структуру и функции иммунной системы взрослого человека;
- причины патологии иммунной системы;
- принципы диагностики нарушений работы иммунной системы;
- меры профилактики заболеваний иммунной системы;
- клинические проявления патологии иммунной системы, их диагностику, лечение и профилактику.

Уметь:

- применять теоретические знания в практической деятельности врача общей практики;
- интерпретировать лабораторные, УЗИ результаты, проводить соответствующее лечение и реабилитацию;
- определить показания к проведению консервативных методов лечения;
- сформулировать предварительный диагноз;
- назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов;
- назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию;
- выписывать рецепты препаратов на основные лекарственные формы для общего и наружного применения.

Владеть:

- алгоритмом оказания медицинской помощи;
- методикой консервативной тактики ведения;
- навыками дифференциальной диагностики, лабораторных и инструментальных показателей;
- методами диагностики заболеваний, составлением плана лечения и вторичной профилактики.

Образовательные технологии

В ходе освоения дисциплины при проведении аудиторных занятий и организации самостоятельной работы используются следующие образовательные технологии: лекции-визуализации, тестирование.

5. Общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица (36 часов)

6. Контроль успеваемости

По данной дисциплине предусмотрена форма отчетности: _____зачет _____

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Клиническая фармакология

по специальности **31.08.54. Общая врачебная практика (семейная медицина)**

Цели и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Клиническая фармакология» является обучить ординатора выбору эффективных, безопасных и доступных лекарственных средств (ЛС) для проведения современной индивидуализированной фармакотерапии с использованием основных данных по фармакокинетике (ФК), фармакодинамике (ФД), фармакогенетике (ФГ), взаимодействию, нежелательным лекарственным реакциям (НЛР) с использованием положений доказательной медицины (ДМ).

Задачи:

- освоение ординаторами основных вопросов общей и частной клинической фармакологии на основе современных достижений в области фундаментальной и клинической медицины с позиций доказательной медицины;
- формирование у ординаторов знаний и умений в области назначения и рационального применения ЛС, которые являются необходимыми для проведения мероприятий по профилактике заболеваний населения; организации проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); оказания первой врачебной помощи при

- неотложных состояниях на догоспитальном этапе; оказания медицинской помощи населению в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения
- изучение ординаторами ФК и ФД основных групп ЛС, применяющихся с целью профилактики, диагностики и лечения наиболее распространенных и социально значимых заболеваний человека, при реабилитации больных;
 - изучение взаимодействия ЛС и нежелательных лекарственных реакций на организм, показаний и противопоказаний к применению ЛС;
 - обучение ординаторов на основе полученных знаний осуществлять индивидуализированную, контролируемую, безопасную и эффективную фармакотерапию, организовывать работу с медикаментозными средствами и соблюдать правила их хранения;
 - ознакомление ординаторов с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, осуществлением контроля над соблюдением и обеспечением экологической безопасности;
 - формирование умений, необходимых для решения отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области клинической фармакологии с использованием знаний основных требований информационной безопасности;
 - формирование у ординаторов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Клиническая фармакология» относится к вариативной части Блока Б1.В.ДВ.1 «Дисциплины по выбору» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности 31.08.54 – Общая врачебная практика (семейная медицина).

Требования к результатам освоения дисциплины

Знать: принципы применения лекарственных препаратов в практике врача общей практики; знать роль медикаментозных и немедикаментозных методов терапии при патологии.

Уметь: применять теоретические знания в практической деятельности врача общей практики; выписывать рецепты препаратов на основные лекарственные формы для общего и наружного применения.

Владеть: навыками назначения лекарственных средств; методами фармакодинамики лекарственных средств в практике врача общей практики.

Образовательные технологии

В ходе освоения дисциплины при проведении аудиторных занятий и организации самостоятельной работы используются следующие образовательные технологии: лекции-визуализации, тестирование.

Общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет __1__ зачетная единица (_36_ часов)

6. Контроль успеваемости

По данной дисциплине предусмотрена форма отчетности: _____ зачет _____

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Медицина чрезвычайных ситуаций

по специальности **31.08.54. Общая врачебная практика (семейная медицина)**

Цели и задачи освоения дисциплины

Целью освоения обязательной фундаментальной дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» является получение компетенций, знаний и умений по оказанию медицинской помощи поражённому населению в чрезвычайных ситуациях.

Задачи:

- подготовить ординаторов к практическому выполнению функциональных обязанностей в специальных формированиях здравоохранения, формированиях и учреждениях медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф;
- подготовить ординатора к осуществлению мероприятий медицинской защиты населения от поражающего действия различных факторов.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Медицина чрезвычайных ситуаций» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.54 – Общая врачебная практика (семейная медицина).

Требования к результатам освоения дисциплины

Знать:

- характеристику очагов массового поражения и районов чрезвычайных ситуаций мирного времени; задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф; медицинские формирования и учреждения, предназначенные для оказания медицинской помощи поражённому населению в чрезвычайных ситуациях; патологию, клинику и лечение поражений токсическими химическими веществами и ионизирующими излучениями; медицинские средства профилактики, оказания медицинской помощи и лечение поражений ионизирующими излучениями, химическими веществами

- Знать основы оказания различных видов медицинской помощи поражённому населению; основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного времени; организацию и порядок проведения эвакуации населения и лечебных учреждений; основные мероприятия по организации и проведению специальной обработки населения, территории, продуктов питания, воды и на этапах медицинской эвакуации; средства индивидуальной защиты от радиоактивных веществ, химических и биологических средств; основы оценки химической и радиационной обстановки; принципы организации радиационного и химического контроля; основные мероприятия по организации и проведению специальной обработки населения. Знать основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного времени; способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и имущества медицинских учреждений и формирований в чрезвычайных ситуациях мирного времени; организацию и способы защиты населения от поражающих факторов аварий и катастроф мирного времени; коллективные средства защиты, убежища для нетранспортабельных больных и порядок их использования.

Уметь:

- квалифицированно использовать медицинские средства защиты; проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях мирного времени; выявлять симптомы поражения отравляющих веществ и химических средств, проводить медицинскую сортировку поражений и назначить основные схемы помощи очаге и на этапах медицинской эвакуации в объеме первой врачебной помощи
- квалифицированно использовать медицинские средства защиты; проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях мирного времени; выявлять симптомы поражения отравляющих веществ и химических средств, проводить медицинскую сортировку поражений и назначить основные схемы помощи очаге и на этапах медицинской эвакуации в объеме первой врачебной помощи;
- проводить индикацию отравляющих веществ в воздухе, в воде и продовольствии; измерять мощность дозы ионизирующего излучения на местности и степень зараженности радиоактивными веществами различных предметов, с помощью измерителей мощности дозы; оценивать радиационную и химическую обстановку; определять по индивидуальным дозиметрам дозы облучения и прогнозировать по полученным данным возможную степень тяжести лучевой болезни; проводить специальную обработку при заражении радиоактивными и химическими веществами

Владеть:

- навыками пользования индивидуальной аптечкой, индивидуальными средствами защиты (противогазы, противохимические пакеты, радиопротекторы, антидоты);
- навыками реанимационных стандартов в виде искусственного дыхания, закрытого массажа сердца, а также транспортной иммобилизации, наложения и контроля жгута, способами остановки кровотечения, противошоковым мероприятием;
- навыками использования медицинского имущества, находящегося на обеспечении службы медицины катастроф; навыками по использованию медицинских средств защиты при угрозе применения оружия массового поражения или ЧС.

Образовательные технологии

- В ходе освоения дисциплины при проведении аудиторных занятий и организации самостоятельной работы используются следующие образовательные технологии: лекции-визуализации, тестирование.

Общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица (36 часов)

Контроль успеваемости

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Общественное здоровье и здравоохранение

по направлению/специальности **31.08.54. Общая врачебная практика (семейная медицина)**

Цели и задачи освоения дисциплины

Целью освоения обязательной фундаментальной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» является дать знания и умения, позволяющие компетентно ориентироваться в оценках общественного здоровья, закономерностях и тенденциях развития отечественной системы здравоохранения и аспектах экономики здравоохранения..

Задачи:

- - изучение теоретических основ дисциплины
- изучение основных статистических методов обработки результатов медико-биологических исследований
- изучение основных тенденций медико-демографических процессов
- изучение основных тенденций заболеваемости и инвалидизации населения
- изучение основ организации охраны здоровья населения
- изучение правовых основ охраны здоровья граждан РФ
- изучение основ управления, планирования, экономики и финансирования здравоохранения

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 – Общая врачебная практика (семейная медицина).

Требования к результатам освоения дисциплины

Знания: основных показателей, характеризующих здоровье населения и факторов, его определяющих; основных показателей деятельности медицинских организаций.

Умения: заполнять учетно-отчетную документацию медицинской организации, решать вопросы экспертизы временной нетрудоспособности.

Навыки: применять на практике методики оценки и анализа показателей здоровья населения, показателей деятельности медицинских организаций.

Образовательные технологии

В ходе освоения дисциплины при проведении аудиторных занятий и организации самостоятельной работы используются следующие образовательные технологии: лекции-визуализации, тестирование, практические занятия.

Общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица (36 часов)

Контроль успеваемости

По данной дисциплине предусмотрена форма отчетности: _____зачет_____

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Онкология

по специальности **31.08.54 . Общая врачебная практика (семейная медицина)**

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Онкология» является получение студентами комплекса фундаментальных знаний и практических навыков в области онкологии, которые позволяют им квалифицированно разрабатывать и реализовывать мероприятия по оказанию помощи онкобольным, формирование навыков проведения и оценки функциональных методов исследования с целью оказания медицинской помощи онкобольным

Задачи:

- способствовать овладению клиническим ординатором теоретическими знаниями об онкологических заболеваниях;
- обеспечить возможность приобретения практических навыков диагностики наиболее распространенных онкологических заболеваний
- научить обучающегося методам реабилитации и оказания паллиативной помощи онкологическим больным.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Онкология» относится к вариативной части Блока Б1.В.ОД.1 «Обязательные дисциплины» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности – 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина).

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Знать:

- принципы диагностики онкозаболеваний ;
- меры профилактики предраковых и раковых заболеваний ;
- клинические проявления неотложных состояний ;
- клинические проявления онкозаболеваний, их диагностику, лечение и профилактику.

Уметь:

применять теоретические знания в практической деятельности врача общей практики; интерпретировать лабораторные, УЗИ результаты, проводить соответствующее лечение и реабилитацию;

определить показания к проведению оперативных и консервативных методов лечения;

сформулировать предварительный диагноз;

назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов;

назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию;

выписывать рецепты препаратов на основные лекарственные формы для общего и наружного применения.

Владеть:

- алгоритмом оказания медицинской помощи;
- методикой консервативной и оперативной тактики ведения;
- навыками дифференциальной диагностики, лабораторных и инструментальных показателей;
- методами диагностики заболеваний, составлением плана лечения и вторичной профилактики.

4. Образовательные технологии

В ходе освоения дисциплины при проведении аудиторных занятий и организации самостоятельной работы используются следующие образовательные технологии: лекции-визуализации, тестирование.

5. Общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет __1__ зачетные единицы (_36_ часов).

6. Контроль успеваемости

По данной дисциплине предусмотрена форма отчетности: _____ зачет _____

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Патология

по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Цели и задачи освоения дисциплины

Цели освоения дисциплины: обучение ординаторов умению использовать полученные знания о патологических процессах, происходящих в организме, и их морфологических проявлениях, о характере компенсаторных механизмов, обеспечивающих сохранение функции пораженного органа, о методах функциональной диагностики для выбора рационального дифференцированного метода терапевтического лечения, оптимальных вариантов хирургического вмешательства. **Задачи освоения дисциплины:**

Дать ординаторам знания и практические умения, необходимые в будущей работе врача. Формировать гуманное и деонтологически правильное отношение к больным. Определять степени влияния патологического процесса на пораженный орган, а также на другие жизненно важные органы и системы организма больного. Выявить взаимосвязи патогенеза заболевания и его клинических проявлений. Изучать и анализировать характер и тяжесть нарушений функций жизненно важных органов человека на каждом этапе заболевания.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «патология» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.54 – Общая врачебная практика (семейная медицина).

Требования к результатам освоения дисциплины

Знания: этиологию, патогенез, диагностику, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения, профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний человека, особенности применения этиотропных и патогенетических медикаментозных средств лечения больных

Умения: производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных; поставить клинический диагноз и провести дифференциальную диагностику при заболеваниях, выбрать факторы риска возникновения заболевания

Навыки: оценивать результаты лабораторных и специальных методов исследования (морфологических, биохимических, иммунологических, серологические показатели крови, мочи, мокроты, кала, спинномозговой жидкости, показателей коагулограммы, кислотно-основного состояния); трактовка результатов функционального обследования органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, печени, почек, центральной и вегетативной нервной системы, других органов и систем организма; оценивать степень нарушения гомеостаза у больного и применением мер для его нормализации.

Образовательные технологии

В ходе освоения дисциплины при проведении аудиторных занятий и организации самостоятельной работы используются следующие образовательные технологии: лекции-визуализации, тестирование.

–

– Общая трудоемкость дисциплины

–

– Общая трудоемкость дисциплины составляет __2__ зачетных единицы (_72__ часа).

–

– Контроль успеваемости

По данной дисциплине предусмотрена форма отчетности: _____ зачет _____.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

_____ Педагогика _____

по специальности_ 31.08.54.– Общая врачебная практика (семейная медицина). _____

Цели и задачи освоения дисциплины

Цели освоения дисциплины: целями освоения обязательной фундаментальной дисциплины «Педагогика» являются получение знаний и компетенций, необходимых для осуществления профессиональной психолого-педагогической деятельности врача, формирование умений и практических навыков работы в сфере педагогического воспитания и обучения больных, их родственников и медперсонала, совершенствование навыков делового профессионального общения с соблюдением норм этики и деонтологии

Задачи освоения дисциплины:

Создание у ординатора психолого-педагогического, этического, деонтологического мировоззрения как фундамента для изучения дисциплин профессионального цикла, и для последующей профессиональной деятельности.

Сформировать у ординатора готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

Обучение ординатора навыкам формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

Сформировать у ординатора навыки делового и межличностного общения; обучить его эффективного партнерского взаимодействия с пациентами и коллегами.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «патология» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» Федерального государственного образовательного стандарта высшего

образования (ФГСО ВО) по специальности 31.08.54 – Общая врачебная практика (семейная медицина).

3. Требования к результатам освоения дисциплины

- *Знания:*
 - - основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростка и взрослого человека, психологию личности и малых групп.
 - - учение о здоровом образе жизни, взаимоотношениях «врач-пациент»;
 - - основные педагогические категории, основные закономерности и принципы процесса обучения и процесса воспитания;
- *Умения:*
 - - оценивать и определять свои потребности, необходимые для продолжения обучения;
 - - выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;
 - - эффективной организации своей психической деятельности.
- *Навыки:*
 - - публичной речи, ведения дискуссий и круглых столов;
 - - самостоятельной работы, самоанализа и самонаблюдения;
 - - эмоциональной саморегуляции в стрессовых ситуациях.

4. Образовательные технологии

В ходе освоения дисциплины при проведении аудиторных занятий и организации самостоятельной работы используются следующие образовательные технологии: лекции-визуализации, тестирование.

5. Общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет __1__ зачетная единица (_36_ часов).

6. Контроль успеваемости

По данной дисциплине предусмотрена форма отчетности: _____ зачет _____

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Профессиональные болезни

по специальности **31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)**

Цели и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Профессиональные болезни» является формирование профессиональных навыков, позволяющих научить ординатора методам распознавания профессиональной патологии и выработать умение обосновывать

рекомендации по лечению, профилактике и трудоспособности больных профессиональными заболеваниями.

Задачи:

- изучить этиологию, патогенез, клиническую картину, принципы постановки диагноза наиболее часто встречающихся профессиональных заболеваний.
- проводить диагностику, решать вопросы лечения, профилактики, экспертизы трудоспособности и профилактики профессиональных заболеваний.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Профессиональные болезни» относится к вариативной части Блока Б1.В.ОД.3 «Обязательные дисциплины» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности 31.08.54 – Общая врачебная практика (семейная медицина).

Требования к результатам освоения дисциплины

Знать:

- принципы диагностики профессиональных заболеваний ;
- меры профилактики профессиональных заболеваний ;
- клинические проявления неотложных состояний ;
- клинические проявления профессиональных заболеваний, их диагностику, лечение и профилактику.

Уметь:

- применять теоретические знания в практической деятельности врача общей практики;
- интерпретировать лабораторные, УЗИ результаты, проводить соответствующее лечение и реабилитацию пациентов с профессиональными заболеваниями;
- определить показания к проведению оперативных и консервативных методов лечения;
- сформулировать предварительный диагноз;
- назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов;
- назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию;
- выписывать рецепты препаратов на основные лекарственные формы для общего и наружного применения.

Владеть:

- алгоритмом оказания медицинской помощи;
- методикой консервативной тактики ведения пациентов с профессиональными заболеваниями;
- навыками дифференциальной диагностики, лабораторных и инструментальных показателей;
- методами диагностики заболеваний, составлением плана лечения и вторичной профилактики профессиональных заболеваний.

Образовательные технологии

В ходе освоения дисциплины при проведении аудиторных занятий используются следующие образовательные технологии: лекции, практические занятия

При организации самостоятельной работы занятий используются следующие образовательные технологии: подготовка письменных аналитических работ,

творческие задания, проектная деятельность, составление схем, таблиц.

Общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица (36 часов)

Контроль успеваемости

По данной дисциплине предусмотрена форма отчетности: _____ зачет _____

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Симуляционный курс

по специальности **31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)**

Цели и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Симуляционный курс» является овладение врачом общей практики (семейным врачом) системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений для формирования профессиональной компетенции.

Задачи:

- Приобретение опыта участия в оказании экстренной и неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- Отработать этапы реанимационных мероприятий;
- Освоить методику обследования больного;
- Изучить нозологические формы, относящиеся к компетенции врача общей практики.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Симуляционный курс» относится к вариативной части Блока Б.1.В.ОД.5 «Обязательные дисциплины» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности 31.08.54 – Общая врачебная практика (семейная медицина).

Требования к результатам освоения дисциплины

Знать:

- методику физикального обследования пациента;
- правила коммуникации врач-пациент ;
- этапы оказания помощи при неотложных состояниях ;
- методику обследования пациента неврологического, лор, офтальмологического профиля.

Уметь:

- применять теоретические знания в практической деятельности врача общей практики;
- провести физикальный осмотр пациента;
- оказать экстренную и неотложную помощь при различной патологии;

- провести реанимационные мероприятия методом искусственного массажа сердца и при помощи дефибриллятора;
- провести обследования пациента смежного (неврологического, лор, офтальмологического и др.) профиля;
- наладить контакт с пациентом.

Владеть:

- алгоритмом проведения физикального осмотра пациента;
- алгоритмом оказания медицинской экстренной и неотложной медицинской помощи;
- навыками проведения реанимационных мероприятий ;
- методикой общения с пациентом при сборе жалоб и анамнеза заболевания;
- навыками обследования пациента неврологического, лор, офтальмологического профиля.

Образовательные технологии

В ходе освоения дисциплины при проведении аудиторных занятий используются следующие образовательные технологии: практические занятия в симуляционных классах на специализированном оборудовании.

При организации самостоятельной работы занятий используются следующие образовательные технологии: отработка навыков на симуляционном оборудовании.

Общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетная единица (108 часов)

Контроль успеваемости

По данной дисциплине предусмотрена форма отчетности: _____ зачет_с оценкой_____

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Фтизиатрия

по специальности **31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)**

Цели и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Фтизиатрия» является обучить ординатора принципам раннего выявления, современной диагностики, дифференциального диагноза патологии внутренних органов туберкулезной этиологии; выбору эффективных, безопасных и доступных лекарственных средств для проведения современной индивидуализированной фармакотерапии; изучить прогноз, принципы реабилитации фтизиатрических пациентов; обучить методам профилактики туберкулеза.

Задачи:

- освоить базовые знания и навыки диагностики, лечения и профилактики туберкулеза у людей;
- освоить современные методы выявления и классификации микобактерий туберкулеза и применение полученных данных на практике;
- уметь оценить эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу и показателей, характеризующих ее;
- уметь проводить санитарно-эпидемиологические мероприятия в бациллярном очаге;

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Клиническая фармакология» относится к вариативной части Блока Б1.В.ОД.2 «Обязательные дисциплины» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности 31.08.54 – Общая врачебная практика (семейная медицина).

Требования к результатам освоения дисциплины

Знать:

- принципы диагностики фтизиатрических заболеваний ;
- меры профилактики туберкулеза внутренних органов ;
- клинические проявления туберкулеза, его диагностику, лечение и профилактику.

Уметь:

- применять теоретические знания в практической деятельности врача общей практики;
- интерпретировать лабораторные, УЗИ результаты, проводить соответствующее лечение и реабилитацию;
- определить показания к проведению оперативных и консервативных методов лечения;
- сформулировать предварительный диагноз;
- назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов;
- назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию;
- выписывать рецепты препаратов на основные лекарственные формы.

Владеть:

- алгоритмом оказания медицинской помощи;
- методикой консервативной тактики ведения;
- навыками дифференциальной диагностики, лабораторных и инструментальных показателей;
- методами диагностики туберкулеза, составлением плана лечения и вторичной профилактики.

Образовательные технологии

В ходе освоения дисциплины при проведении аудиторных занятий используются следующие образовательные технологии: лекции, практические занятия

При организации самостоятельной работы занятий используются следующие образовательные технологии: подготовка письменных аналитических работ, творческие задания, проектная деятельность, составление схем, таблиц.

Общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица (36 часов)

Контроль успеваемости

По данной дисциплине предусмотрена форма отчетности: _____ зачет _____

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Функциональная диагностика

по специальности **31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)**

Цели и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Функциональная диагностика» является приобретение врачом общей практики знаний по актуальным вопросам функциональной диагностики, более глубокое усвоение практических навыков в области функциональной диагностики, в соответствии с предъявленными к нему профессионально-должностными требованиями.

Задачи:

- изучение нормальной и патологической физиологии исследуемых органов и систем;
- изучение основных функциональных методик и нормативных параметров;

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Функциональная диагностика» относится к вариативной части Блока Б1.В.ОД.4 «Обязательные дисциплины» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГСО ВО) по специальности 31.08.54 – Общая врачебная практика (семейная медицина).

Требования к результатам освоения дисциплины

Знать:

- основы нормальной и патологической физиологии исследуемых органов и систем ;
- основные нормативные показатели методов функциональной диагностики;
- принципы основных функциональных методик.

Уметь:

- применять теоретические знания в практической деятельности врача общей практики;
- назначить необходимые инструментальные исследования;
- провести исследование пациента при помощи методов функциональной диагностики;
- интерпретировать результаты функциональных методов обследования;
- сформулировать предварительный диагноз.

Владеть:

- алгоритмом исследования пациента при помощи методов функциональной диагностики;
- навыками применения методов функциональной диагностики;
- принципами оценки результатов, полученных при обследовании пациента путем применения методов функциональной диагностики заболеваний.

Образовательные технологии

В ходе освоения дисциплины при проведении аудиторных занятий используются следующие образовательные технологии: лекции, практические занятия

При организации самостоятельной работы занятий используются следующие образовательные технологии: подготовка письменных аналитических работ, творческие задания, проектная деятельность, составление схем, таблиц.

Общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица (36 часов)

Контроль успеваемости

По данной дисциплине предусмотрена форма отчетности: _____ зачет _____

УТВЕРЖДЕНОУченым советом Института медицины, экологии и физической культуры
протокол № _____ от « _____ » _____ 20__ г.,

Председатель _____ В.И.Мидленко

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА

Специальность	31.08.54.-Общая врачебная практика
Кафедра:	Последипломного образования и семейной медицины

Дата введения в учебный процесс УлГУ: « _____ » _____ 20__ г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20__ г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20__ г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20__ г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20__ г.

Сведения о разработчиках:

ФИО	Аббревиатура кафедры	Ученая степень, звание
Керова И. Р.	ПДОиСМ	К.м.н., старший преподаватель

СОГЛАСОВАНО
Заведующий кафедрой _____/Кан Н.И./ « _____ » _____ 20__ г.

Ульяновск, 201_____

1. Цели и задачи освоения симуляционного курса:

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста врача общей практики, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в области семейной медицины

Задачи:

1. Сформировать основные навыки и умения, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Подготовить ординатора к получению профессиональной подготовки врача общей практики, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

2. Место симуляционного курса в структуре ОПОП:

Дисциплина «Симуляционный курс» относится к Блоку 1 «Дисциплины» его вариативной части ОПОП ВО Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.54-Общая врачебная практика. Симуляционный курс предшествует следующим дисциплинам: терапия, хирургия, педиатрия, инфекционные болезни, акушерство и гинекология, неврология, оториноларингология, офтальмология, дерматовенерология, стоматология, патология, МС, ОЗЗ.

3. Перечень планируемых результатов освоения симуляционного курса, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы (перечень формируемых компетенций в процессе освоения материала в соответствии с ФГОС ВО)

Изучение данного симуляционного курса направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Содержание компетенции	В результате изучения симуляционного курса обучающиеся должны:			
		Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,	- строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения; - роль клеточных мембран и их транспортных	- использовать компьютерные медико-технологические системы в процессе профессиональной деятельности; - пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной	принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; - навыками чтения и письма на латинском языке клинических и	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка

	связанных со здоровьем	систем в обмене веществ в организме человека; - классификацию и основные характеристики ЛС, ФД и ФК, показания и противопоказания к применению ЛС, побочные эффекты;	деятельности; - оценивать параметры деятельности систем организма; - выявлять факторы риска основных заболеваний человека;	фармацевтических терминов и рецептов;	
ПК 6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)	общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей ЛС; - законы генетики, закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний; - классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики;	- анализировать вопросы общей патологии и оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине; - анализировать действие ЛС по совокупности их фармакологических свойств;	- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; - навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов;	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка

4. Общая трудоемкость дисциплины

Вид учебной работы	Трудоемкость		Семестры	
	Объем в зачетных единицах (ЗЕ)	Объем в часах	1	
Обучающий симуляционный курс	3	108	108	
Общепрофессиональные умения и навыки	1	36	36	
Специальные профессиональные умения и навыки	2	72	72	

5. Структура и содержание симуляционного курса

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
<i>Общепрофессиональные умения и навыки – трудоемкость 1 ЗЕ (36 ч.)</i>				
Основы организации неотложной помощи				
ПК-5, ПК-6	Организационные аспекты реанимации и интенсивной терапии	Симуляционные компьютерные программы Клинические задачи Средства иммобилизации и транспортировка	<i>Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей. Навык обеспечения искусственной вентиляции легких. Навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца. Навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации. Умение выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации. Навык иммобилизации.</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
ПК-5, ПК-6	Принципы оказания неотложной помощи	Симуляционные компьютерные программы Клинические задачи Тренажер взрослого, лежащий на каталке: для обучения выполнения транспортной иммобилизации при переломах длинных трубчатых костей (бедренная, большеберцовая, плечевая кости) с возможностью регистрации результатов. Средства иммобилизации и транспортировка Рука для практики инъекций и артериальной практики	<i>Навык иммобилизации. Навык проведения инъекций.</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
Общая реаниматология. Патофизиология угасания жизненных функций организма				
ПК-5, ПК-6	Патофизиология терминальных	Симуляционные компьютерные		Собеседование по теме,

	состояний	программы Клинические задачи		демонстрация практического навыка
ПК-5, ПК-6	Виды остановки сердца и методы реанимации	Симулятор ритма сердца MicroHeastsin Симуляционные компьютерные программы Клинические задачи Обсуждение клинических случаев Тренажер ребенка для обучения СЛР с возможностью регистрации результатов, лежащий на столике	<i>Навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца. Навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации. Умение выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
ПК-5, ПК-6	Структура и этапность реанимационной помощи	Симуляционные компьютерные программы Клинические задачи Обсуждение клинических случаев Средства иммобилизации и транспортировка Тренажер ребенка для обучения СЛР с возможностью регистрации результатов, лежащий на столике	<i>Навык структурирования и построения этапов реанимационной помощи.</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
Современная сердечно-легочная реанимация. Алгоритм действий				
ПК-5, ПК-6	Современная сердечно-легочная реанимация	Манекен–тренажер «Оживленная Анна» для отработки триады «С.А.В» Симулятор ритма сердца MicroHeastsin Тренажер для обучения пункции центральных вен Тренажер ребенка для обучения СЛР с возможностью регистрации результатов, лежащий на столике Торс для практики интубации Тренажер интубации новорожденного Тренажер по трахеотомии Клинические задачи Обсуждение клинических случаев.	<i>Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей. Навык обеспечения искусственной вентиляции легких. Навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца. Навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации. Умение выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
ПК-5, ПК-6	Алгоритм действий при сердечно-легочной реанимации при внезапной остановке	Манекен –тренажер «Оживленная Анна» для отработки триады «С.А.В»	<i>Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей.</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического

	кровообращения	Тренажер ребенка для обучения СЛР с возможностью регистрации результатов, лежащий на столике Модель новорожденного младенца Дефибриллятор внешний автоматический Рука для практики инъекций и артериальной практики Клинические задачи Обсуждение клинических случаев	<i>Навык обеспечения искусственной вентиляции легких. Навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца. Навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации. Умение выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации</i>	навыка
ПК-5, ПК-6	Современные технологии дефибрилляции	Манекен-тренажер «Оживленная Анна», в комплекте с дефибриллятором и ЭКГ Дефибриллятор внешний автоматический Клинические задачи Обсуждение клинических случаев	<i>Навык дефибрилляции .</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
ПК-5, ПК-6	Лекарственная терапия при сердечно-легочной реанимации	Тренажер для обучения пункции центральных вен Клинические задачи Обсуждение клинических случаев	<i>Умение выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации. Навык пункции вентральных вен.</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
Интенсивная терапия острых нарушений дыхания и газообмена. Алгоритм действий				
ПК-5, ПК-6	Общие принципы интенсивной терапии острой дыхательной недостаточности различного генеза	Тренажер взрослого для обучения приему Хеймлиха Торс для практики интубации Тренажер интубации новорожденного Тренажер по трахеотомии	<i>Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей. Навык обеспечения искусственной вентиляции легких. Навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца. Навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации. Умение выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
ПК-5, ПК-6	Методы поддержания проходимости дыхательных путей при оказании неотложной	Тренажер взрослого для обучения приему Хеймлиха	<i>Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей.</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического

	помощи		<i>Навык обеспечения искусственной вентиляции легких</i>	навыка
ПК-5, ПК-6	Реанимация и интенсивная терапия при обструкции верхних дыхательных путей. Алгоритм действий при инородных телах верхних дыхательных путей	Тренажер взрослого для обучения приему Хеймлиха Тренажер по трахеотомии	<i>Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей. Навык обеспечения искусственной вентиляции легких</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
Специальные профессиональные умения и навыки – трудоемкость 2 ЗЕ (72 ч.)				
Модуль Общая врачебная практика (семейная медицина)				
ПК-5	«Методы лабораторной, функциональной, эндоскопической, электрофизиологической и лучевой диагностики в работе ВОП/СВ»		<i>Навык чтения и анализа результатов лабораторной, функциональной, эндоскопической, электрофизиологической и лучевой диагностики</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
ПК-5	Лабораторная диагностика	Глюкометр, тест-полоски	<i>Навык проведения измерения сахара крови портативным глюкометром, чтения и анализа глюкозы крови</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
ПК-5	Функциональные и электрофизиологические методы диагностики и интерпретация результатов	Аппарат для измерения АД Аппарат для снятия ЭКГ Тренажер взрослого для обучения методики измерения артериального давления с возможностью регистрации результатов	<i>Навык и умение измерения артериального давления, снятия ЭКГ</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
ПК-5	Диагностика заболеваний органов дыхания	Пикфлоуметр. Рентгеновские снимки органов грудной клетки, негатоскоп. Пульсоксиметр, хирургические перчатки, шприц, иглы, растворы анестетиков. Тренажер взрослого для обучения аускультации легких; Стетоскоп; Тренажер-симулятор взрослого с возможностью регистрации результатов, лежащий на каталке. Тренажер взрослого для обучения перкуссии легких	<i>Навык проведения перкуссии, аускультации легких, пиуфлоуметрии. Навык чтения и анализа результатов рентгенологического, пульсоксиметрического обследования.</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
ПК-5, ПК-6	Неотложные состояния	Различные виды ингаляторов, небулайзер. Тренажер взрослого для обучения	<i>Навык демонстрации обучения пациентов пользованию ингаляторами,</i>	

		оказания неотложной помощи при пневмотораксе с возможностью регистрации результатов, лежащий на каталке	<i>небулайзером. Навык оказания неотложной помощи при пневмотораксе.</i>	
ПК-5	Диагностика заболеваний органов пищеварения	Тренажер взрослого для обучения (оценки физического состояния пациента) и отработки базовых навыков осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации живота с возможностью регистрации результатов, лежащий на каталке;	<i>Навык и умение проводить процедуру осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации живота</i>	
ПК-5	Диагностика заболеваний органов кровообращения	Тренажер взрослого для обучения аускультации сердца	<i>Навык аускультации сердца</i>	
ПК-5, ПК-6	Наблюдение за здоровым ребенком по годам	Манекен ребенка, сантиметровая лента, ростомер, весы	<i>Навык измерения роста, веса ребенка разных лет жизни. Навык измерерия параметров физического развития ребенка.</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
ПК-5, ПК-6	Обследование здоровых и больных женщин	Имитатор для гинекологического обследования, хирургические перчатки, гинекологические инструменты	<i>Навык проведения гинекологического обследования</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
ПК-5, ПК-6	Акушерство	Тренажер/ Акушерский муляж или манекен роженицы. Инструменты для обработки пупочной ранки новорожденного.	<i>Навык ведения физиологических родов. Навык обработки пупочной ранки новорожденного</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
ПК-5, ПК-6	Основные симптомы, синдромы и заболевания нервной системы встречающиеся в ОВП.	Неврологический молоточек	<i>Навык проведения обследования нервной системы- рефлексов, чувствительности</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
ПК-5, ПК-6	Состояния/заболевания уха, горла, носа встречающиеся в ОВП.	Муляж органа слуха Отоскоп с ушными воронками	<i>Навык обследования органа слуха, отоскопии</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
ПК-5, ПК-6	Состояния/заболевания глаз встречающиеся в ОВП	муляж органа зрения	<i>Навык проведения диагностики заболевания глаз</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
ПК-5, ПК-6		Набор линз, таблица Сивцева. Лампа Офтальмоскоп Таблица Сивцева Таблицы	<i>Навык проведения диагностики заболевания глаз. Навык измерения ВГД</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка

		Тонometr Маклакова, электронный тонометр Периметр		
ПК-5, ПК-6	Амбулаторная анестезия	Шприц, игла для проведения анестезии, растворы анестетиков, хирургические перчатки, симуляторы ран	<i>Навык проведения местной анестезии</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
ПК-5, ПК-6	Хирургические методы лечения/диагностики в условиях ОВП	Растворы для обработки рук, емкости, хирургические перчатки Марлевые бинты Имитатор для наложения швов	<i>Навык наложения повязки, швов</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
ПК-5, ПК-6	Интраоперативная помощь при амбулаторных хирургических вмешательствах	Симулятор ран, хирургические перчатки, зажимы и др. хирургические инструменты, гемостатическая губка Симулятор ожоговой поверхности. Шины для транспортировки, лангеты	<i>Навык обработки открытой раны, остановке кровотечения. Навык обработки ожоговой поверхности. Навык наложения шины для транспортировки, лангеты</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
ПК-5, ПК-6	Неотложная помощь при острой задержке мочи	Тренажер для обучения катетеризации мочевого пузыря у мужчин, инструменты	<i>Навык постановки мочевого катетера</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
ПК-5, ПК-6	Неотложная помощь при отравлении	Тренажер взрослого для обучения технике промывания желудка, с возможностью регистрации результатов, лежащий на кушетке	<i>Навык постановки зонда для промывания желудка при отравлении</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка
ПК-5, ПК-6	Неотложная помощь при кровотечении	Тренажер взрослого для обучения остановки массивных кровотечений из периферических сосудов с возможностью регистрации результатов, лежащий на каталке	<i>Навык остановки кровотечений</i>	Собеседование по теме, демонстрация практического навыка

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

Список рекомендуемой литературы:

а) основная литература:

1. Трубникова Л.И., Албутова М.Л., В.Д. Таджиева В.Д., Вознесенская Н.В, Корнилова Т.Ю., Тихонова Н.Ю. Методические разработки для работы в симуляционном классе по практическим навыкам по специальности 31.08.01-Акушерство и гинекология/Учебное пособие для студентов медицинских факультетов, клинических – интернов, ординаторов.- УлГУ, 2015.

2. Общая врачебная практика (семейная медицина). Практическое руководство в 2-х т. /Под ред. И.Н Денисова, О.М. Лесняк.- М.: ГОЭТАР-медиа, 2013.
3. Акушерство: национальное руководство / ред. Э. К. Айламазян [и др.]. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 1200 с. + эл. опт. диск (CD-ROM).
4. Гинекология : национальное руководство / ред.: В. И. Кулаков, И. Б. Манухин, Г. М. Савельева. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2011. - 1088 с. эл. опт. диск (CD-ROM). - (Сер. "Национальные руководства").
5. Дерматовенерология : нац. руководство с компакт-диск / ред.: Ю. К. Скрипкин, Ю. С. Бутов, О. Л. Иванов. - М., 2011. - 1024 с.+ эл. опт. диск (CD-ROM). - (Сер. "Национальные руководства")
6. Клиническая фармакология : нац. руководство / ред. Ю. Б. Белоусов [и др.]. - М., 2012. - 976 с. + эл. опт. диск (CD-ROM).

б)дополнительная литература

7. Избранные лекции по семейной медицине./ Под ред. О.Ю. Кузнецовой. – Элби-СПб-2008.-736 с.
8. Акушерство и гинекология в практике семейного врача: Учебное пособие для клинических ординаторов и врачей общей практики по специальности «Общая врачебная практика/семейная медицина» /Сост. М.С. Григорович, Е.Ю. Вычугжанина, С.В. Хлыбова, Л.Б.Садырина, Н.Г. Муратова, Е.В. Рудакова– Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2011.- 115с.
9. Атлас по дерматовенерологии. Алгоритмы установления диагноза /Сост.: Кошкин С.В., Чермных Т.В. - Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2009.-140с.
10. Болезни глаз в практике семейного врача: учебное пособие для слушателей института последипломного образования (врачей общей практики /семейных врачей). /Сост. Григорович М.С., Вычугжанина Е.Ю., Абрамова Т.В., Кудрявцева Ю.В., Рудакова Е.В. Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2009.
11. Болезни детей и подростков в практике семейного врача. /Сост. Григорович М.С., Вычугжанина Е.Ю., Рудакова Е.В.. Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2008.
12. Болезни уха, горла и носа в практике семейного врача: /Сост. Храбриков А.Н., Подшивалов М.Н., Григорович М.С., Вычугжанина Е.Ю. Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2008.
13. Комплексная оценка состояния здоровья детей в практике семейного врача. /Сост. Рысева Л.Л., Григорович М.С., Вычугжанина Е.Ю., Дудырева Э.В., Рудакова Е.В. Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2009.
14. Методические рекомендации. Диспансерное наблюдение больных с хроническими неспецифическими заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития /Под ред. Бойцова С.А., Чучалина А.Г., Москва, 2014. - 112с.
15. Основные неврологические синдромы в общей врачебной практике: учебное пособие для слушателей по специальности «Общая врачебная практика/семейная медицина» /Сост. Б.Н. Бейн, М.С. Григорович, Н.Е. Драверт, Е.Ю. Вычугжанина, Е.В. Рудакова. – Киров: Кировская ГМА, 2010. – 190с.
16. Последипломная подготовка врача общей практики на кафедре семейной медицины. Организационно-правовые и медико-профилактические аспекты ОВП/СМ. М.С. Григорович, Е.Ю. Вычугжанина, С.А. Куковякин, С.Ф. Гуляева. Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2008.
17. Последипломная подготовка врача общей практики на кафедре семейной медицины. Внутренние болезни. Часть I. Болезни органов дыхания. Болезни сердца и сосудов. С.Ф. Гуляева, М.С. Григорович, Е.Ю. Вычугжанина, Е.В. Рудакова. Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2009.
18. Последипломная подготовка врача общей практики на кафедре семейной медицины. Внутренние болезни. Часть II. Гастроэнтерология и урология. С.Ф. Гуляева, М.С. Григорович, Е.Ю. Вычугжанина, Е.В. Рудакова. Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2009.
19. Последипломная подготовка врача общей практики по акушерству и гинекологии на кафедре семейной медицины. Григорович М.С., Вычугжанина Е.Ю., Хлыбова С.В. Киров: Кировская

- государственная медицинская академия, 2008.
20. Профилактика туберкулеза в общей врачебной практике. Учебное пособие. Е.Ю. Вычугжанина, М.С. Григорович. Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2007.
 21. Руководство по медицинской профилактике/ Под ред. Р.Г. Оганова, Р.А. Хальфина.-М.-ГЭОТАР-Медиа, 2007.-464 с.

в) программное обеспечение

1. Правовые акты по здравоохранению. [Электронный ресурс]/Информационно-правовая система «Консультант плюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>
2. Медицинская энциклопедия [Электронный ресурс] / ИДДК. - М.: Студия Парус: Бизнессофт. – Режим доступа: <http://medical-enc.ru/>
3. Большая медицинская энциклопедия [Электронный ресурс]. - М. : ДиректМедиа Паблишинг: – Режим доступа: <http://medencped.ru/bolshaya-medicinskaya-enciklopediya/>

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. Справочник акушера и гинеколога [Электронный ресурс] / В. П. Мицьо и др. - М.: Равновесие: Фаворит Букс.
2. Справочник лекарственных средств [Электронный ресурс]: 5000 наименований лекарств, препаратов и их форм: электрон. справочник / сост. М. А. Ключев, Р. С. Скулкова, А. В. Еремян. - М.: Равновесие: ИКТЦ Лада.
3. Электронная библиотека для высшего медицинского и фармацевтического образования [Электронный ресурс] : электрон. учебник. Т. 8: История фармации / гл. ред. М. А. Пальцев; сост. А. М. Сточик и др.; ЦНМБ и др. - М.: Русский врач, 2014
4. Электронная библиотека для высшего медицинского и фармацевтического образования [Электронный ресурс] Т. 9 / гл. ред. М. А. Пальцев. - М.: Русский врач, 2013

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Кабинеты, оборудованные мультимедийными средствами обучения, с типовыми наборами профессиональных моделей, помещения для оказания медицинской помощи:

1. Аудитория симуляционного класса ИМЭиФК УлГУ, ул. Ар. Ливчака, 2
2. Библиотека ИМЭиФК, Набережная реки Свияги корпус 2
3. Учебные комнаты кафедр ПДОиСМ (ГУЗ ЦК МСЧ, УОКБ, БСМП)

Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи, медицинское оборудование (для отработки практических навыков): тренажер взрослого для обучения методики измерения артериального давления с возможностью регистрации результатов; кожный антисептик в пульверизаторе, перчатки стерильные; система для внутривенных инфузий; шприцы одноразовые для внутривенных инфузий; физиологический раствор 500 мл.; аппарат для измерения артериального давления. Манжеты для измерения артериального давления для различных размеров окружности плеча. Тренажер взрослого для обучения аускультации легких; Стетоскоп; Тренажер-симулятор взрослого с возможностью регистрации результатов, лежащий на каталке; Жгут эластический; небулайзер компрессионный с растворами для ингаляции или дозированный ингалятор со спейсером. Одноразовые шприцы. Лекарственные препараты (растворы для ингаляций, дозированные аэрозольные ингаляторы со спейсером, ампулы для внутривенного введения должны быть представлены в 3-5 вариантах для выбора верного). Тренажер/Акушерский муляж или манекен роженицы. Тренажер взрослого, лежащий на каталке: для обучения выполнения транспортной иммобилизации при переломах длинных трубчатых костей (бедренная, большеберцовая, плечевая кости) с возможностью регистрации результатов; Лестничные шины Крамера; Бинты; Салфетки стерильные для наложения давящей повязки; Бинты стерильные; Тренажер взрослого для обучения (оценки физического состояния пациента) и отработки базовых навыков осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации живота с возможностью регистрации результатов, лежащий на каталке; Отоскоп. Риноскоп. Офтальмоскоп. Таблица Сивцева. Линзы различных диоптрий. Тренажер для обучения катетеризации мочевого пузыря у мужчин; Стерильный одноразовый катетер Нелатона №14 по шкале Шарьера; Стерильные анатомические пинцеты; Стерильный корнцанг. Стерильный материал (марлевые салфетки, шарики); Раствор фурацилина 1:5000 (500 мл); Стерильный глицерин или вазелиновое масло;

Одноразовый шприц Жане (100 мл); Судно ; Лоток. Клеенка. Тренажер взрослого для обучения технике промывания желудка, с возможностью регистрации результатов, лежащий на кушетке; Желудочный зонд; Воронка; Кружка; фартук; Стерильная емкость для анализа; Ведро; Тренажер взрослого для обучения перкуссии легких. Тренажер взрослого для обучения аускультации сердца. Тренажер взрослого для обучения приему Хеймлиха. Тренажер взрослого для обучения остановки массивных кровотечений из периферических сосудов с возможностью регистрации результатов, лежащий на каталке; Тренажер взрослого для обучения оказания неотложной помощи при пневмотораксе с возможностью регистрации результатов, лежащий на каталке; Бетадин 10мл. для обработки раны; Пластырь для наложения окклюзионной повязки размером 10на10см; Бинауральный стетоскоп. Кеторол 2мл. для обезболивания; Для освоения практических навыков в гинекологическом отделении и родильном доме в распоряжении студентов: оборудование родильного зала, гинекологические кресла, гинекологические зеркала (Куско, Симпсона), кольпоскоп «Олимпус», аппарат для ультразвукового исследования Алока SSD-500; в отделении новорожденных: фетальные мониторы «Oxford», Аппарат «Selsever», УЗИ-аппараты экспертного класса. Оборудование клинических баз кафедры: Комплекты таблиц по физиологическому, оперативному акушерству, гинекологии; кодоскоп, видеодвойка «AIWA», 18 видеокассет с фильмами, электронные пособия. УЗИ-аппарат «Алока» SSD-500, кольпоскоп, гистероскоп «Storz», аппарат для маммасцинтиграфии УГС-2 «ЭНИН», тазомеры, хирургические инструменты, куклу-муляж (плод новорожденного), фантом женского таза, роботизированный манекен-симулятор роженицы для отработки акушерских, гинекологических, неонатологических навыков, а так же навыков оказания неотложной помощи в родах и новорожденным F56 (J880- симулятор дефибриллятора, J115 – симулятор многопараметрического ЭКГ, набор для имитации шейки матки и родовых путей на различных стадиях, манекен беременной женщины в полный рост, манекен плода для извлечения при родоразрешении, неонатологический манекен для оказания неотложной помощи, набор для имитации маневра Леопольда, набор цервикальный для родов с плацентой и пуповиной в симуляционном центре медицинского моделирования ИМЭиФК.

Технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника

8. Фонд оценочных средств (ФОС)

Целью создания ФОС симуляционного курса является установление соответствия уровня подготовки ординатора на данном этапе обучения требованиям рабочей программы учебной дисциплины.

1. Требования к результатам освоения дисциплины

№ п/п	Содержание компетенции	В результате изучения симуляционного курса обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p>- строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения;</p> <p>- роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме человека;</p> <p>- классификацию и основные характеристики ЛС, ФД и ФК, показания и противопоказания к применению ЛС, побочные эффекты;</p>	<p>- использовать компьютерные медико-технологические системы в процессе профессиональной деятельности;</p> <p>- пользоваться набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности;</p> <p>- оценивать параметры деятельности систем организма;</p> <p>- выявлять факторы риска основных заболеваний человека;</p>	<p>принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;</p> <p>- навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов;</p>
ПК6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)	<p>общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей ЛС;</p> <p>- законы генетики, закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных</p>	<p>- анализировать вопросы общей патологии и оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине;</p> <p>- анализировать действие ЛС по совокупности их фармакологических свойств;</p>	<p>- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;</p> <p>- навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов;</p>

		заболеваний; - классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики;		
--	--	--	--	--

2. Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

№ п/п	Контролируемые модули/разделы/темы дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные средства		Технология оценки (способ контроля)
			наименование	№№ заданий	
1.	Современная сердечно-легочная реанимация	ПК-5, ПК-6	Вопросы к зачету	1-2	Собеседование, демонстрация практического навыка
2.	Алгоритм действий при сердечно-легочной реанимации при внезапной остановке кровообращения	ПК-5, ПК-6	Вопросы к зачету	1-5	Собеседование, демонстрация практического навыка
3.	Современные технологии дефибриляции	ПК-5, ПК-6	Вопросы к зачету	1-6	Собеседование, демонстрация практического навыка
4.	Лекарственная терапия при сердечно-легочной реанимации	ПК-5, ПК-6	Вопросы к зачету	7-9	Собеседование, демонстрация практического навыка
5.	Общие принципы интенсивной терапии острой дыхательной недостаточности различного генеза	ПК-5, ПК-6	Вопросы к зачету	1-3	Собеседование, демонстрация практического навыка
6.	Методы поддержания проходимости дыхательных путей при оказании неотложной помощи	ПК-5, ПК-6	Вопросы к зачету	4-8	Собеседование, демонстрация практического навыка
7.	Реанимация и интенсивная терапия при обструкции верхних дыхательных путей. Алгоритм действий при инородных телах верхних дыхательных путей	ПК-5, ПК-6	Вопросы к зачету	2-6	Собеседование, демонстрация практического навыка
8.	«Методы лабораторной, функциональной, эндоскопической, электрофизиологической и лучевой диагностики в работе ВОП/СВ»	ПК-5, ПК-6	Вопросы к зачету	10-14	Собеседование, демонстрация практического навыка
9.	Лабораторная диагностика	ПК-5, ПК-6	Вопросы к зачету	10-14	Собеседование, демонстрация

					практического навыка
10.	Функциональные и электрофизиологические методы диагностики и интерпретация результатов	ПК-5, ПК-6	Вопросы к зачету	10-16	Собеседование, демонстрация практического навыка
11.	Диагностика заболеваний органов дыхания	ПК-5, ПК-6	Вопросы к зачету	17-19	Собеседование, демонстрация практического навыка
12.	Неотложные состояния	ПК-5, ПК-6	Вопросы к зачету	6-9	Собеседование, демонстрация практического навыка
13.	Наблюдение за здоровым ребенком по годам	ПК-5, ПК-6	Вопросы к зачету	20,21	Собеседование, демонстрация практического навыка
14.	Обследование здоровых и больных женщин	ПК-5, ПК-6	Вопросы к зачету	22	Собеседование, демонстрация практического навыка
15.	Акушерство	ПК-5, ПК-6	Вопросы к зачету	23,24	Собеседование, демонстрация практического навыка
16.	Основные симптомы, синдромы и заболевания нервной системы встречающиеся в ОВП.	ПК-5, ПК-6	Вопросы к зачету	25	Собеседование, демонстрация практического навыка
17.	Состояния/заболевания уха, горла, носа встречающиеся в ОВП.	ПК-5, ПК-6	Вопросы к зачету	26	Собеседование, демонстрация практического навыка
18.	Состояния/заболевания глаз встречающиеся в ОВП	ПК-5, ПК-6	Вопросы к зачету	27,28	Собеседование, демонстрация практического навыка
19.	Амбулаторная анестезия	ПК-5, ПК-6	Вопросы к зачету	29	Собеседование, демонстрация практического навыка
20.	Хирургические методы лечения/диагностики в условиях ОВП	ПК-5, ПК-6	Вопросы к зачету	30-33	Собеседование, демонстрация практического навыка
21.	Интраоперативная помощь при амбулаторных хирургических вмешательствах	ПК-5, ПК-6	Вопросы к зачету	30-33	Собеседование, демонстрация практического навыка

3. Оценочные средства для аттестации

3.1 Вопросы к зачету.

Индекс компетенции	№ задания	Перечень практических знаний и умений
ПК-5, ПК-6	1.	<i>Продемонстрировать навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей.</i>
ПК-5, ПК-6	2.	<i>Продемонстрировать навык обеспечения искусственной вентиляции легких.</i>
ПК-5, ПК-6	3.	<i>Продемонстрировать навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца.</i>
ПК-5, ПК-6	4.	<i>Продемонстрировать навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации</i>

Индекс компетенции	№ задания	Перечень практических знаний и умений
ПК-5, ПК-6	5.	Продемонстрировать навык выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации.
ПК-5, ПК-6	6.	Продемонстрировать навык иммобилизации.
ПК-5, ПК-6	7.	Продемонстрировать навык проведения инъекций.
ПК-5, ПК-6	8.	Продемонстрировать навык дефибриляции.
ПК-5, ПК-6	9.	Продемонстрировать навык пункции центральных вен.
ПК-5, ПК-6	10.	Продемонстрировать навык чтения и анализа результатов лабораторной диагностики
ПК-5, ПК-6	11.	Продемонстрировать навык чтения и анализа результатов функциональной диагностики.
ПК-5, ПК-6	12.	Продемонстрировать навык чтения и анализа результатов эндоскопической диагностики
ПК-5, ПК-6	13.	Продемонстрировать навык чтения и анализа результатов электрофизиологической диагностики
ПК-5, ПК-6	14.	Продемонстрировать навык чтения и анализа результатов лучевой диагностики
ПК-5, ПК-6	15.	Продемонстрировать навык измерения сахара крови портативным глюкометром, чтения и анализа глюкозы крови
ПК-5, ПК-6	16.	Продемонстрировать навык и умение измерения артериального давления, снятия ЭКГ
ПК-5, ПК-6	17.	Продемонстрировать навык проведения пнуфлуометрии.
ПК-5, ПК-6	18.	Продемонстрировать навык чтения и анализа результатов пульсоксиметрического обследования.
ПК-5, ПК-6	19.	Продемонстрировать навык демонстрации и обучения пациентов пользованию ингаляторами, небулайзером
ПК-5, ПК-6	20.	Продемонстрировать навык измерения роста, веса ребенка разных лет жизни.
ПК-5, ПК-6	21.	Продемонстрировать навык измерения параметров физического развития ребенка.
ПК-5, ПК-6	22.	Продемонстрировать навык проведения гинекологического обследования
ПК-5, ПК-6	23.	Продемонстрировать навык ведения физиологических родов.
ПК-5, ПК-6	24.	Продемонстрировать навык обработки пупочной ранки новорожденного
ПК-5, ПК-6	25.	Продемонстрировать навык проведения обследования нервной системы-рефлексов, чувствительности
ПК-5, ПК-6	26.	Продемонстрировать навык обследования органа слуха, отоскопии
ПК-5, ПК-6	27.	Продемонстрировать навык проведения диагностики заболевания глаз
ПК-5, ПК-6	28.	Продемонстрировать навык измерения ВГД
ПК-5, ПК-6	29.	Продемонстрировать навык проведения местной анестезии
ПК-5, ПК-6	30.	Продемонстрировать навык наложения повязки, швов
ПК-5, ПК-6	31.	Продемонстрировать навык обработки открытой раны, остановке кровотечения.
ПК-5, ПК-6	32.	Продемонстрировать навык обработки ожоговой поверхности.
ПК-5, ПК-6	33.	Продемонстрировать навык наложения шины для транспортировки, лонгеты

Критерии и шкалы оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – процент верных ответов на вопросы;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:
 - **высокий (отлично)** - более 80% правильных ответов;
 - **достаточный (хорошо)** – от 60 до 80 % правильных ответов;
 - **пороговый (удовлетворительно)** – от 50 до 60% правильных ответов;
 - **критический (неудовлетворительно)** – менее 50% правильных ответов.

УТВЕРЖДЕНО
 решением Ученого совета ИМЭиФК
 от « 19 » июня 2019 г., протокол № 10/210

Председатель _____ В.И.Мидленко
подпись, расшифровка подписи
 « _____ » _____ 20 _____ г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Практика	Производственная (клиническая) практика Базовая часть
Способ и форма проведения	Стационарная, непрерывная
Факультет	Последипломого медицинского и фармацевтического образования
Кафедра	Последипломого образования и семейной медицины
Курс	1,2

Специальность ординатуры 31.08.54-Общая врачебная практика (семейная медицина)
код направления (специальности), полное наименование

Форма обучения _____ очная _____

Дата введения в учебный процесс УлГУ: « _____ » _____ 20 _____ г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20 _____ г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20 _____ г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20 _____ г.

Сведения о разработчиках:

Ф.И.О.	Аббревиатура кафедры	Ученая степень, звание
Прибылова С.А.	ПДОиСМ	К.м.н.

СОГЛАСОВАНО
Заведующий выпускающей кафедрой
_____/_____/_____
<small>Подпись</small> <small>ФИО</small>
« _____ » _____ 20 _____ г.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ

Цели прохождения практики: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача общей практики, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач, необходимых для полноценной самостоятельной работы в качестве врача общей практики.

Задачи прохождения практики:

– Первый год обучения: сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. Изучить организацию лечебно-диагностического процесса и проведения профилактических мероприятий при оказании медико-санитарной помощи в условиях общей врачебной практики.
2. Научиться проводить обследование больного (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
3. Научиться оценивать дифференциально-диагностическую значимость симптомов и синдромов, характерных для различных заболеваний.
4. Научиться составлять план необходимого лабораторного и инструментального обследования, осуществлять забор патологических материалов от больного.
5. Научиться интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больного.
6. Научиться формулировать диагноз в соответствии с требованиями МКБ-10.

- Второй год обучения:

1. Научиться осуществлять лечение больных с заболеваниями различных органов и систем и их последующую реабилитацию с учетом этиологии, тяжести болезни и сопутствующих патологических состояний.
2. Научиться проводить диагностику и лечение сопутствующих заболеваний, относящихся к смежным дисциплинам, с привлечением при необходимости для консультации соответствующих специалистов.
3. Научиться проводить диагностику и оказывать неотложную (экстренную) помощь, а также определять дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях.
4. Научиться проводить экспертизу временной нетрудоспособности больного, определение рекомендаций к санаторно-курортному лечению.
5. Научиться определять показания и противопоказания к проведению реанимации.
6. Научиться осуществлять раннюю диагностику распространенных заболеваний по клиническим синдромам, дифференциальную диагностику

2. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО:

В соответствии с ФГОС по специальности 31.08.54 – Общая врачебная практика (семейная медицина) Производственная (клиническая) практика (базовая часть) является обязательным разделом основной профессиональной образовательной программы. Относится к «Блоку 2» ОПОП ВО и базируется на освоенных дисциплинах как базовой, так и вариативной части программы:

1. Общая врачебная практика,
2. Общественное здоровье и здравоохранение,
3. Медицина чрезвычайных ситуаций,
4. Патология,
5. Педагогика,
6. Функциональная диагностика,
7. Клиническая фармакология,
8. Симуляционный курс.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОПОП ВО

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Индекс и наименование	Перечень планируемых результатов прохождения практики, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций
-----------------------	---

реализуемой компетенции	
<p>ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Этиологию, патогенез, патоморфоз и меры профилактики наиболее часто встречающихся осложнений беременности и родов, гинекологических заболеваний; – Основные принципы построения диагноза и дифференциальной диагностики; – Принципы классификации болезней; – Структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Анализировать результаты диагностических исследований и правильно их интерпретировать в нестандартных ситуациях; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыками системного подхода к анализу медицинской информации; – Принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений; – Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических и инструментальных исследований.
<p>ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Теоретические аспекты всех нозологий по профилю «Акушерство и гинекология» и других клинических дисциплин; – Клинические проявления ранних и поздних токсикозов беременности, выявление групп риска на развитие осложнений беременности (тяжелой рвоты беременной и преэклампсии, кровотечений); <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Определить показания к госпитализации больных (экстренной, плановой), направить на госпитализацию и проводить реабилитацию в послеродовом периоде; – Выявить признаки осложненного течения беременности и провести все необходимые мероприятия по их коррекции; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Методами оперативного родоразрешения при акушерской и гинекологической патологии.
<p>ПК6 Готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Теоретические аспекты всех нозологий по профилю «Акушерство и гинекология» и других клинических дисциплин; – Нормативные документы, регулирующие деятельность врача акушера-гинеколога по профилактике акушерского травматизма; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Проводить физиологические роды, роды при разгибательных предлежаниях, узком тазе, кровотечениях;

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыками своевременного определения показаний к операции кесарево сечение; – Методами родоразрешения при травматичных родах (узкий таз, крупный плод, аномалиях родовой деятельности, гипоксии плода); – Методами оперативного лечения при внематочной беременности, опухолях матки и придатков матки.
<p>ПК8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Медикаментозную терапию при базовой реанимации; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Назначать реабилитацию при осложненном послеоперационном периоде; – Выписывать рецепты препаратов на основные лекарственные формы для общего и наружного применения; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Методами диагностики заболеваний, составлением плана лечения.
<p>ПК11 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основные принципы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Применять основные принципы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью участвовать в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

4. МЕСТО И СРОКИ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Практика проводится в стационарах следующих профильных организациях (ЛПУ):

- ГУЗ ЦК МСЧ,
- ГУЗ УОКБ,
- ГУЗ ЦГКБ
- ГУЗ УОДКБ, Перинатальный центр «Мама».

Срок проведения практики в соответствии с календарным учебным графиком:

- 1-й год обучения: с 16 марта по 2 августа учебного года (1080 академических часов).
- 2-й год обучения: с 19 января по 21 июня учебного года (1188 академических часов).

5. ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ПРАКТИКИ

Объем практики		Продолжительность практики
з.е.	часы	недели
62	2232	41 1/3 недели
29 (1-й год обучения)	1044	19 1/3 недель
33 (2-й год обучения)	1188	22 недели

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Производственная (клиническая) практика проходит в 3 этапа:

1. Организация практики – подготовительный этап - инструктаж по технике безопасности, прохождение медицинского осмотра.
2. Производственный этап – обработка и анализ полученной информации:
 - сбор, обработка и систематизация фактического и литературного материала;
 - наблюдения;
 - измерения и другие самостоятельно выполняемые обучающимся виды работ;
 - изучение методик диагностики и тактик ведения больных различного профиля;
 - ведение электронного дневника практики.
3. Заключительный: зачет по результатам практики, составление отчета куратора практики.

№ п/п	Разделы (этапы) прохождения практики	Виды работ на практике, включая самостоятельную работу обучающихся	Трудоемкость (в часах)	Объем часов контактной работы обучающегося с преподавателем	Формы текущего контроля
1-й год обучения (акушерский стационар)					
1	Кардиологическое отделение	Курация больных кардиологического профиля	216	145	Проверка дневников
2	Отделение неотложной кардиологии	Курация пациентов с острым коронарным синдромом	216	145	Проверка дневников
3	Пульмонологическое отделение	Курация пациентов с заболеваниями органов дыхания	216	145	Проверка дневников
4	Нефрологическое отделение	Нефрологическое отделение	216	145	Проверка дневников
5	Терапевтическое отделение	Курация пациентов общетерапевтического профиля в стационаре	198	133	Проверка дневников
2- год обучения (гинекологический стационар)					
1	Ревматологическое отделение	Курация пациентов ревматологического профиля	216	145	Проверка дневников
2	Гематологическое отделение	Курация пациентов гематологического профиля	216	145	Проверка дневников
3	Гастроэнтерологическое	Курация пациентов гастроэнтерологического профиля	216	145	Проверка дневников
4	Отделение эндокринологии	Курация пациентов эндокринологического профиля	216	145	Проверка дневников
5	Терапевтическое отделение	Курация пациентов общетерапевтического профиля в стационаре	108	72	Проверка дневников
6	Хирургическое отделение	Курация пациентов хирургического профиля в стационаре	108	72	Проверка дневников
7	Гинекологическое отделение	Курация пациентов гинекологического профиля в стационаре	108	72	Проверка дневников

7. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ПРАКТИКИ

По итогам практики проводится промежуточная аттестация - зачет.

Зачет проводится на основе контроля выполнения индивидуальных заданий путем наблюдения за деятельностью обучающегося в период прохождения практики, анализа документов, подтверждающих выполнение им всех заданий в соответствии с ПП, оценивая сформированность всех компетенций по данному виду практики, используя ФОС по практике.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Список рекомендуемой литературы:

Основная литература

1. Общая врачебная практика. Том 1. [Электронный ресурс] : учебное пособие / академик РАМН И.Н. Денисова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 671 с. + 1 г_он-лайн
2. Общая врачебная практика. Том 2. [Электронный ресурс] : учебное пособие / академик РАМН И.Н. Денисова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 893 с. + 1 г_он-лайн

Дополнительная литература

1. Айламазян, Эдуард Карпович. Акушерство : учебник для образоват. учреждений высш. проф. образования по направл. подгот. "Лечебное дело" по разделу дисциплины "Акушерство и гинекология" / Айламазян Эдуард Карпович. - 9-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Общая и неотложная хирургия : учебное пособие / ред. С. Патерсон-Браун ; пер. с англ. В. К. Гостищев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. : цв.ил. - (Руководства для специалистов хирургической практики / ред. серии Гарден Дж.О., Патерсон-Браун С.)

Учебно-методическая литература

1. Учебно-методическое пособие «Профилактическое направление в работе участкового врача» / ФГБОУ ВПО Ульяновский государственный университет, Сост.: С.А.Прибылова, И.Р.Керова, А.Б.Песков, М.П.Хохлов, Е.Е.Юдина., 2018. 72 с.
2. Учебно-методическое пособие «Экспертиза временной нетрудоспособности» / ФГБОУ ВПО Ульяновский государственный университет, Сост.: С.А.Прибылова, И.Р.Керова, М.П.Хохлов, Т.С.Голубцова, Е.Е.Юдина., 2017. 50 с.

Согласовано:

_____/_____/_____/_____
Должность сотрудника научной библиотеки / ФИО / подпись / дата

Программное обеспечение

наименование	договор
СПС Консультант Плюс	Договор №1-2016-1327 от 01.03.2016
НЭБ РФ	Договор №101/НЭБ/2155 от 14.04.2017
ЭБС IPRBooks	контракт №4429/18 от 10.10.2018
АИБС "МегаПро"	Договор №727 от 22.11.2018
Система «Антиплагиат.ВУЗ»	Договор №360 от 25.06.2018
ОС MicrosoftWindows	контракт №580 от 29.08.2014, контракт №581 от 29.08.2014 (оба контракта на одно и то же кол-во лицензий)
MicrosoftOffice 2016	Договор №991 от 21.12.2016

или	
«МойОфис Стандартный»	Договор №793 от 14.12.2018

комп. класс ИМЭФК:

Автоматизированная информационная система «Витакор РМИС»	Договор №1418/У от 25.03.2018
StatisticaBasicAcademicforWindows 13	510 от 06.08.2018

Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы

Электронно-библиотечные системы

2. Система ГАРАНТ [Электронный ресурс] : электронный периодический справочник / НПП «ГАРАНТ-СЕРВИС». - Электрон. дан. - М., [201-].

3. КонсультантПлюс [Электронный ресурс]: справочная правовая система./Компания «Консультант Плюс» - Электрон. дан. - М. : КонсультантПлюс, [201-].

Согласовано:

_____ / _____ / _____ / _____

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

1. Безвозмездное пользование медицинским оборудованием клинических баз практики в соответствии с договорами: УОКБ, ул. III Интернационала, 7; ГУЗ ЦК МСЧ, Лихачева, 12; ГУЗ ЦГКБ, Оренбургская 27; 4; ГУЗ УОДКБ, Перинатальный центр «Мама».
2. Учебные комнаты кафедры ПДОиСМ (ГУЗ ЦК МСЧ, ГУЗ УОДКБ, перинатальный центр «Мама»), кафедры акушерства и гинекологии (ГУЗ УОКБ, ГБ№1)
3. *Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи, медицинское оборудование в симуляционном центре медицинского моделирования ИМЭиФК.*
Оборудование клинических баз кафедры: тонометр, стетоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, штатив для длительных инфузионных вливаний, инфузomat, спирограф, спирометр, измеритель пиковой скорости выдоха (пикфлоуметр) со сменными мундштуками, пульсоксиметр, анализатор уровня сахара крови портативный с тест-полосками.
4. *Технические средства обучения:* персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника

10. СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ОВЗ) И ИНВАЛИДОВ

Обучающиеся с ОВЗ и инвалиды проходят практику совместно с другими обучающимися (в учебной группе) или индивидуально (по личному заявлению обучающегося).

Определение мест прохождения практики для обучающихся с ОВЗ и инвалидов осуществляется с учетом состояния здоровья и требований к их доступности для данной категории обучающихся. При определении мест и условий (с учётом нозологической группы и группы инвалидности обучающегося) прохождения учебной и производственной практик для данной категории лиц учитываются индивидуальные особенности обучающихся, а также рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации, относительно рекомендованных условий и видов труда.

При определении места практики для обучающихся с ОВЗ и инвалидов особое внимание уделяется безопасности труда и оснащению (оборудованию) рабочего места. Рабочие места на практику предоставляются профильной организацией в соответствии со следующими требованиями:

– для обучающихся с ОВЗ и инвалидов по зрению - слабовидящих: оснащение специального рабочего места общим и местным освещением, обеспечивающим беспрепятственное

нахождение указанным лицом своего рабочего места и выполнение индивидуального задания; наличие видеоувеличителей, луп;

– для обучающихся с ОВЗ и инвалидов по слуху - слабослышащих: оснащение (оборудование) специального рабочего места звукоусиливающей аппаратурой, телефонами для слабослышащих;

– для обучающихся с ОВЗ и инвалидов по слуху - глухих: оснащение специального рабочего места визуальными индикаторами, преобразующими звуковые сигналы в световые, речевые сигналы в текстовую бегущую строку, для беспрепятственного нахождения указанным лицом своего рабочего места и выполнения индивидуального задания;

– для обучающихся с ОВЗ и инвалидов с нарушением функций опорно-двигательного аппарата: оборудование, обеспечивающее реализацию эргономических принципов (максимально удобное для инвалида расположение элементов, составляющих рабочее место); механизмы и устройства, позволяющие изменять высоту и наклон рабочей поверхности, положение сиденья рабочего стула по высоте и наклону, угол наклона спинки рабочего стула; оснащение специальным сиденьем, обеспечивающим компенсацию усилия при вставании, специальными приспособлениями для управления и обслуживания этого оборудования.

Условия организации и прохождения практики, подготовки отчетных материалов, проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по практике обеспечиваются в соответствии со следующими требованиями:

– Объем, темп, формы выполнения индивидуального задания на период практики устанавливаются индивидуально для каждого обучающегося указанных категорий. В зависимости от нозологии максимально снижаются противопоказанные (зрительные, звуковые, мышечные и др.) нагрузки.

– Учебные и учебно-методические материалы по практике представляются в различных формах так, чтобы обучающиеся с ОВЗ и инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально (документация по практике печатается увеличенным шрифтом; предоставляются видеоматериалы и наглядные материалы по содержанию практики), с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

– Форма проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации для обучающихся с ОВЗ и инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно, при помощи компьютера, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся предоставляется дополнительное время для подготовки ответа и (или) защиты отчета.

Разработчик _____

подпись

должность

ФИО

УТВЕРЖДЕНО
решением Ученого совета ИМЭиФК
от « 19 » июня 2019 г., протокол № 10/210

Председатель _____ В.И.Мидленко
подпись, расшифровка подписи

« _____ » _____ 20__ г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Практика	Производственная (клиническая) практика Вариативная часть
Способ и форма проведения	Стационарная, непрерывная
Факультет	Последиplomного медицинского и фармацевтического образования
Кафедра	Последиplomного образования и семейной медицины
Курс	1,2

Специальность ординатуры 31.08.54 – Общая врачебная практика (семейная медицина)
код направления (специальности), полное наименование

Форма обучения _____ очная _____

Дата введения в учебный процесс УлГУ: « _____ » _____ 20__ г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20__ г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20__ г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20__ г.

Сведения о разработчиках:

Ф.И.О.	Аббревиатура кафедры	Ученая степень, звание
Прибылова С.А.	ПДОиСМ	к.м.н.

СОГЛАСОВАНО
Заведующий выпускающей кафедрой
_____/_____/_____ <small>Подпись / ФИО</small>
« _____ » _____ 20__ г.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ

Цели прохождения практики: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, Закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача общей практики, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач, необходимых для полноценной самостоятельной работы в качестве врача общей практики.

Задачи прохождения практики:

1. Задачи первого года обучения:

1. Изучить организацию лечебно-диагностического процесса и проведения профилактических мероприятий при оказании медико-санитарной помощи в условиях общей врачебной практики.
2. Научиться проводить обследование больного (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
3. Научиться оценивать дифференциально-диагностическую значимость симптомов и синдромов, характерных для различных заболеваний.
4. Научиться составлять план необходимого лабораторного и инструментального обследования, осуществлять забор патологических материалов от больного.
5. Научиться интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больного .
6. Научиться формулировать диагноз в соответствии с требованиями МКБ-10.
7. Освоение практических умений по проведению медико-социальной экспертизы: направление на МСЭ, вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности, участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий, мероприятий по профилактике инвалидности.
8. Сформировать знания об амбулаторно-поликлинической службе как звена организации лечебно-профилактической помощи в системе здравоохранения. Совершенствование знаний и навыков по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с хроническими заболеваниями, принципам реабилитации больных.
9. Совершенствование знаний, умений, навыков по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения. 10. Совершенствование знаний по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов.

2. Задачи второго года обучения:

1. Научиться осуществлять лечение больных с заболеваниями различных органов и систем и их последующую реабилитацию с учетом этиологии, тяжести болезни и сопутствующих патологических состояний.
2. Научиться проводить диагностику и лечение сопутствующих заболеваний, относящихся к смежным дисциплинам, с привлечением при необходимости для консультации соответствующих специалистов
3. Научиться проводить диагностику и оказывать неотложную (экстренную) помощь, а также определять дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях
4. Научиться проводить экспертизу временной нетрудоспособности больного, определение рекомендаций к санаторно-курортному лечению
5. Научиться определять показания и противопоказания к проведению реанимации.
6. Научиться осуществлять раннюю диагностику распространенных заболеваний по клиническим синдромам, дифференциальную диагностику.
7. Совершенствование знаний основ социальной гигиены и общественного здоровья населения страны, задач здравоохранения страны в области охраны здоровья населения и перспектив развития здравоохранения.
8. Формирование навыков оценки основных показателей состояния здоровья населения страны, региона. Совершенствование знаний по вопросам социально опасных заболеваний (ВИЧ и др.) и их профилактики. 7. Совершенствование знаний основ медицинского страхования.
9. Совершенствование навыков медицинской этики и деонтологии врача, медицинской психологии.
10. Проведение организационно-методической работы: проведение исследовательской работы, проведение санитарно просветительной работы с населением (составление лекций, презентаций по проблемам профилактики, ранней диагностики, выявлению факторов риска и лечению различных заболеваний внутренних органов с использованием современных источников информации).

2. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.01-Акушерство и гинекология Производственная (клиническая) практика (вариативная часть) является обязательным разделом основной профессиональной образовательной программы. Относится к «Блоку 2» ОПОП ВО и базируется на освоенных дисциплинах как базовой, так и вариативной части программы:

9. Общая врачебная практика,
10. Общественное здоровье и здравоохранение,
11. Медицина чрезвычайных ситуаций,
12. Патология,
13. Педагогика,
14. Функциональная диагностика,
15. Клиническая фармакология,
16. Симуляционный курс.

4. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОПОП ВО

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций

Индекс и наименование реализуемой компетенции	Перечень планируемых результатов прохождения практики, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций
<p>ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Знать:</p> <p>Этиологию, патогенез, патоморфоз и меры профилактики наиболее часто встречающихся осложнений беременности и родов, гинекологических заболеваний;</p> <p>Основные принципы построения диагноза и дифференциальной диагностики; принципы классификации болезней, структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины</p> <p>Уметь:</p> <p>Анализировать результаты диагностических исследований и правильно их интерпритировать в нестандартных ситуациях</p> <p>Владеть: навыками системного подхода к анализу медицинской информации;</p> <p>принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений;</p> <p>Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических и инструментальных исследований</p>

<p>ПК-2 Готовность выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности врача, использовать для их решения соответствующий физико-химический и математический аппарат</p>	<p>Знать:</p> <p>Основы экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы и порядок их проведения. Правила оформления медицинской документации. Теоретические основы, принципы и методы профилактики и диспансеризации населения;</p> <p>Уметь:</p> <p>На основании сбора анамнеза, клинического обследования проводить диспансеризацию, интерпретировать лабораторные, УЗИ результаты при патологии внутренних органов, проводить соответствующее лечение и реабилитацию.</p> <p>Владеть: Методикой составления прогноза течения и определения исхода заболеваний внутренних органов, навыками применения современных фармакологических препаратов</p>
<p>ПК-4 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Знать:</p> <p>формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья; хронические неинфекционные заболевания, вносящие наибольший вклад в структуру смертности; главные составляющие здорового образа жизни.;</p> <p>Уметь:</p> <p>организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснить влияние различных факторов на здоровье; устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны; понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни.</p> <p>Владеть: основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p>
<p>ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать:</p> <p>Теоретические аспекты всех нозологий по профилю «Акушерство и гинекология» и других клинических дисциплин. Клинические проявления ранних токсикозов беременности, выявление групп риска на развитие осложнений беременности (тяжелой рвоты беременной и преэклампсии, кровотечений);</p> <p>Уметь:</p> <p>Определить показания к госпитализации больных (экстренной, плановой), направить на госпитализацию и проводить реабилитацию в послеродовом периоде; Выявить признаки осложненного течения беременности и провести все необходимые мероприятия по их коррекции.</p> <p>Владеть: Методами определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний</p>
<p>ПК6 Готовность к ведению, родовспоможению и</p>	<p>Знать:</p>

<p>лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи</p>	<p>Теоретические аспекты всех нозологий по профилю «Акушерство и гинекология» и других клинических дисциплин. Нормативные документы, регулирующие деятельность врача акушера-гинеколога.</p> <p>Уметь:</p> <p>Осуществлять диспансерное наблюдение беременных и гинекологических больных</p> <p>Владеть: Навыками оказания акушерско-гинекологической помощи</p>
<p>ПК8 Готовность к применению природных лечебных факторов лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знать:</p> <p>факторы лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p>Уметь:</p> <p>назначить реабилитацию при осложненном послеоперационном периоде; выписывать рецепты препаратов на основные лекарственные формы для общего и наружного применения</p> <p>Владеть: методами диагностики заболеваний, составлением плана лечения</p>
<p>ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знать:</p> <p>Нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; Современные технологии обучения пациентов; Основные закономерности профессионального общения; Способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике</p> <p>Уметь:</p> <p>Организовать школу здоровья; Подготовить методический материал для обучения пациентов; Организовать учебный процесс; Применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов</p> <p>Владеть: Индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов; Современными методами обучения пациентов; Нормативной и распорядительной документацией.</p>
<p>ПК-11 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>Знать: основные принципы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <p>Уметь: применять основные принципы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <p>Владеть: способностью участвовать в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p>

4. МЕСТО И СРОКИ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Практика проводится в стационарах следующих профильных организациях (ЛПУ):

- ГУЗ Городская поликлиника №1
- ГУЗ Городская поликлиника №2

- ГУЗ Городская поликлиника №5

Срок проведения практики в соответствии с календарным учебным графиком:

- 1-й год обучения: с 16 февраля по 15 марта учебного года (216 академических часов).
- 2-й год обучения: с 8 декабря 18 января учебного года (216 академических часов).

6. ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ПРАКТИКИ

Объем практики		Продолжительность практики
з.е.	часы	недели
12	432	8
6 (1-й год обучения)	216	4
6 (2-й год обучения)	216	4

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Производственная (клиническая) практика проходит в 3 этапа:

4. Организация практики – подготовительный этап - инструктаж по технике безопасности, прохождение медицинского осмотра.
5. Производственный этап – обработка и анализ полученной информации:
 - сбор, обработка и систематизация фактического и литературного материала;
 - наблюдения;
 - измерения и другие самостоятельно выполняемые обучающимся виды работ;
 - изучение методик диагностики и тактик ведения больных;
 - ведение электронного дневника практики.
6. Заключительный: зачет по результатам практики, составление отчета куратора практики.

№ п/п	Разделы (этапы) прохождения практики	Виды работ на практике, включая самостоятельную работу обучающихся	Трудоемкость (в часах)	Объем часов контактной работы обучающегося с преподавателем	Формы текущего контроля
1-й год обучения (поликлиника)					
1	Городская поликлиника	Курация пациентов на амбулаторном этапе	216	144	Проверка дневников
2- год обучения (поликлиника)					
1	Городская поликлиника	Курация пациентов на амбулаторном этапе	216	144	Проверка дневников

7. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ПРАКТИКИ

По итогам практики проводится промежуточная аттестация - зачет.

Зачет проводится на основе контроля выполнения индивидуальных заданий путем наблюдения за деятельностью обучающегося в период прохождения практики, анализа документов, подтверждающих выполнение им всех заданий в соответствии с ПП, оценивая сформированность всех компетенций по данному виду практики, используя ФОС по практике.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Список рекомендуемой литературы:

Основная литература

Список рекомендуемой литературы:

Основная литература

1. Общая врачебная практика. Том 1. [Электронный ресурс] : учебное пособие / акад. РАМН И.Н. Денисова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 671 с. + 1 г_on-line
2. Общая врачебная практика. Том 2. [Электронный ресурс] : учебное пособие / акад. РАМН И.Н. Денисова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 893 с. + 1 г_on-line

Дополнительная литература

1. Айламазян, Эдуард Карпович. Акушерство : учебник для образоват. учреждений высш. проф. образования по направл. подгот. "Лечебное дело" по разделу дисциплины "Акушерство и гинекология" / Айламазян Эдуард Карпович. - 9-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Общая и неотложная хирургия : учебное пособие / ред. С. ПатерсонБраун ; пер.с англ. В. К. Гостищев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. : цв.ил. - (Руководства для специалистов хирургической практики / ред.серии Гарден Дж.О., Патерсон-Браун С.)

Учебно-методическая литература

1. Учебно-методическое пособие «Профилактическое направление в работе участкового врача» / ФГБОУ ВПО Ульяновский государственный университет, Сост.: С.А.Прибылова, И.Р.Керова, А.Б.Песков, М.П.Хохлов, Е.Е.Юдина., 2018. 72 с.
2. Учебно-методическое пособие «Экспертиза временной нетрудоспособности» / ФГБОУ ВПО Ульяновский государственный университет, Сост.: С.А.Прибылова, И.Р.Керова, М.П.Хохлов, Т.С.Голубцова, Е.Е.Юдина., 2017. 50 с.

Согласовано:

_____/_____/_____/_____
Должность сотрудника научной библиотеки / ФИО / подпись / дата

Программное обеспечение

наименование	договор
СПС Консультант Плюс	Договор №1-2016-1327 от 01.03.2016
НЭБ РФ	Договор №101/НЭБ/2155 от 14.04.2017
ЭБС IPRBooks	контракт №4429/18 от 10.10.2018
АИБС "МегаПро"	Договор №727 от 22.11.2018
Система «Антиплагиат.ВУЗ»	Договор №360 от 25.06.2018
ОС Microsoft Windows	контракт №580 от 29.08.2014, контракт №581 от 29.08.2014 (оба контракта на одно и то же кол-во лицензий)

Microsoft Office 2016	Договор №991 от 21.12.2016
или	
«МойОфис Стандартный»	Договор №793 от 14.12.2018

комп. класс ИМЭФК:

Автоматизированная информационная система «Витакор РМИС»	Договор №1418/У от 25.03.2018
Statistica Basic Academic for Windows 13	510 от 06.08.2018

Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы

Электронно-библиотечные системы

2. Система ГАРАНТ [Электронный ресурс] : электронный периодический справочник / НПП «ГАРАНТ-СЕРВИС». - Электрон. дан. - М., [201-].

3. КонсультантПлюс [Электронный ресурс]: справочная правовая система./Компания «Консультант Плюс» - Электрон. дан. - М. : КонсультантПлюс, [201-].

Согласовано: _____ / _____ / _____ / _____

5. Безвозмездное пользование медицинским оборудованием клинических баз практики в соответствии с договорами: УОКБ, ул. III Интернационала, 7; ГУЗ ЦК МСЧ, Лихачева, 12; ГКБ №1, Сурова, 4; ГУЗ УОДКБ, Перинатальный центр «Мама».
6. Учебные комнаты кафедры ПДОиСМ (ГУЗ ЦК МСЧ, ГУЗ УОДКБ, перинатальный центр «Мама»), кафедры акушерства и гинекологии (ГУЗ УОКБ, ГБ№1)
7. *Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи, медицинское оборудование* (для отработки практических навыков):
 - а. Для освоения практических навыков в гинекологическом отделении и родильном доме в распоряжении ординаторов: оборудование родильного зала, гинекологические кресла, гинекологические зеркала (Куско, Симпсона), кольпоскоп «Олимпус», аппарат для ультразвукового исследования Алока SSD-500; в отделении новорожденных: фетальные мониторы «Oxford», Аппарат «Selsever», УЗИ-аппараты экспертного класса, фантом «Трудные роды», модель пельвиометрии.
8. *Оборудование клинических баз кафедры:* Комплекты таблиц по физиологическому, оперативному акушерству, гинекологии; кодоскоп, видеодвойка «AIWA», 18 видеокассет с фильмами, электронные пособия. УЗИ-аппарат «Алока» SSD-500, кольпоскоп, гистероскоп «Storz», аппарат для маммографии УГС-2 «ЭНИН», тазомеры, хирургические инструменты, куклу-муляж (плод новорожденного), фантом женского таза, роботизированный манекен-симулятор роженицы для отработки акушерских, гинекологических, неонатологических навыков, а так же навыков оказания неотложной помощи в родах и новорожденным F56 (J880- симулятор дефибрилятора, J115 – симулятор многопараметрического ЭКГ, набор для имитации шейки матки и родовых путей на различных стадиях, манекен беременной женщины в полный рост, манекен плода для извлечения при родоразрешении, неонатологический манекен для оказания неотложной помощи, набор для имитации маневра Леопольда, набор цервикальный для родов с плацентой и пуповиной в симуляционном центре медицинского моделирования ИМЭиФК.
9. *Технические средства обучения:* персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника

10. СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ОВЗ) И ИНВАЛИДОВ

Обучающиеся с ОВЗ и инвалиды проходят практику совместно с другими обучающимися (в учебной группе) или индивидуально (по личному заявлению обучающегося).

Определение мест прохождения практики для обучающихся с ОВЗ и инвалидов осуществляется с учетом состояния здоровья и требований к их доступности для данной категории обучающихся. При определении мест и условий (с учётом нозологической группы и группы инвалидности обучающегося) прохождения учебной и производственной практик для данной категории лиц учитываются индивидуальные особенности обучающихся, а также рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации, относительно рекомендованных условий и видов труда.

При определении места практики для обучающихся с ОВЗ и инвалидов особое внимание уделяется безопасности труда и оснащению (оборудованию) рабочего места. Рабочие места на практику предоставляются профильной организацией в соответствии со следующими

требованиями:

– для обучающихся с **ОВЗ и инвалидов по зрению - слабовидящих**: оснащение специального рабочего места общим и местным освещением, обеспечивающим беспрепятственное нахождение указанным лицом своего рабочего места и выполнение индивидуального задания; наличие видеоувеличителей, луп;

– для обучающихся с **ОВЗ и инвалидов по слуху - слабослышащих**: оснащение (оборудование) специального рабочего места звукоусиливающей аппаратурой, телефонами для слабослышащих;

– для обучающихся с **ОВЗ и инвалидов по слуху - глухих**: оснащение специального рабочего места визуальными индикаторами, преобразующими звуковые сигналы в световые, речевые сигналы в текстовую бегущую строку, для беспрепятственного нахождения указанным лицом своего рабочего места и выполнения индивидуального задания;

– для обучающихся с **ОВЗ и инвалидов с нарушением функций опорно-двигательного аппарата**: оборудование, обеспечивающее реализацию эргономических принципов (максимально удобное для инвалида расположение элементов, составляющих рабочее место); механизмы и устройства, позволяющие изменять высоту и наклон рабочей поверхности, положение сиденья рабочего стула по высоте и наклону, угол наклона спинки рабочего стула; оснащение специальным сиденьем, обеспечивающим компенсацию усилия при вставании, специальными приспособлениями для управления и обслуживания этого оборудования.

Условия организации и прохождения практики, подготовки отчетных материалов, проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по практике обеспечиваются в соответствии со следующими требованиями:

– Объем, темп, формы выполнения индивидуального задания на период практики устанавливаются индивидуально для каждого обучающегося указанных категорий. В зависимости от нозологии максимально снижаются противопоказанные (зрительные, звуковые, мышечные и др.) нагрузки.

– Учебные и учебно-методические материалы по практике представляются в различных формах так, чтобы обучающиеся с ОВЗ и инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально (документация по практике печатается увеличенным шрифтом; предоставляются видеоматериалы и наглядные материалы по содержанию практики), с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

– Форма проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации для обучающихся с ОВЗ и инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно, при помощи компьютера, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся предоставляется дополнительное время для подготовки ответа и (или) защиты отчета.

УТВЕРЖДЕНО

Ученым советом Института медицины, экологии и физической культуры УлГУ

Протокол № _____ от « ____ » 20__ г.

Председатель _____ В.И. Мидленко
(подпись, расшифровка подписи)

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Специальность	31.08.54-Общая врачебная практика (семейная медицина)
Кафедра	Последипломного образования и семейной медицины

Дата введения в учебный процесс УлГУ: « ____ » _____ 20__ г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20__ г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20__ г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20__ г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20__ г.

Сведения о разработчиках:

Ф.И.О.	Аббревиатура кафедры	Ученая степень, звание
Керова И.Р.	ПДОиСМ	к.м.н., ст.преподаватель
Прибылова С.А.	ПДОиСМ	к.м.н., ст.преподаватель

СОГЛАСОВАНО
Заведующий кафедрой _____ /Кан Н.И./
« ____ » _____ 20__ г.

Ульяновск, 20__ г.

1. Цели и задачи

Государственная итоговая аттестация проводится в целях определения соответствия результатов освоения ординаторами образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования.

Задачи государственной итоговой аттестации:

1. Приобретение профессиональных знаний и умений.
2. Формирование у обучающегося клинического мышления.
3. Овладение практическими навыками и компетенциями.

2. Место в структуре ОПОП

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.54-Общая врачебная практика (семейная медицина) относится к блоку 3 базовой части основной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации и завершается присвоением квалификации.

Имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов).

3. Требования к результатам освоения программы ординатуры по специальности

Государственная итоговая аттестация призвана определить степень освоения следующих компетенций выпускников ординатуры по специальности 31.08.01-Акушерство и гинекология в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от указать дату утверждения ФГОС ВО по данной специальности:

Универсальные компетенции выпускника, освоившего программу ординатуры.

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функцию по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Профессиональные компетенции выпускника, освоившего программу ординатуры.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и(или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровьем и хроническими больными (ПК-2);
- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора; медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых, подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

4. Форма проведения

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена. Государственный экзамен проходит в три этапа:

- тестовый контроль;
- оценка практических навыков;
- собеседование.

5. Фонд оценочных средств для государственной итоговой аттестации (ФОС ГИА)

5.1. Требования к результатам освоения дисциплины

№п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения ОПОП выпускники должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
1.	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Принципы развития болезней внутренних органов	Применять теоретические знания в практической деятельности врача общей практики (семейного врача)	Алгоритмом ведения пациентов с заболеваниями внутренних органов
2.	УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Принципы организации неотложной помощи пациентам с заболеваниями внутренних органов	организовать неотложную помощь пациентам с заболеваниями внутренних органов	Клиническим мышлением при оказании экстренной и плановой помощи
3.	УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	методы и формы организации обучения и воспитания; особенности различных типов обучения; этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности; основные закономерности профессионального общения; способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике	осуществлять взаимодействие со смежными специалистами; применять методы медико-социального воспитания в среде пациентов и медперсонала. применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов	методами психолого-педагогической и гигиенического воспитания; приемами клинического врачебного мышления
4.	ПК-1	способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с	Нормативные документы и стандарты по организации амбулаторной помощи населению Методику диспансеризации пациентов;	Выбрать факторы риска возникновения заболевания;	Навыками сбора анамнеза, клинического обследования и интерпретации результатов клинико-лабораторных и инструментальных

№п/п	Номер/ индекс компе- тенции	Содержание компетенции	В результате изучения ОПОП выпускники должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
		коллегами, средним и младшим персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками			методов исследования, методикой установления (подтверждения) диагноза в работе врача общей практики (семейного врача);
5.	ПК-2	способны готов выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности врача, использовать для их решения соответствующий физико-химический и математический аппарат	Основы экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы и порядок их проведения. Правила оформления медицинской документации. Теоретические основы, принципы и методы профилактики и диспансеризации населения.	На основании сбора анамнеза, клинического обследования проводить диспансеризацию, интерпретировать лабораторные, УЗИ результаты при патологии внутренних органов, проводить соответствующее лечение и реабилитацию	Методикой составления прогноза течения и определения исхода заболеваний анатриенных органов, навыками применения современных фармакологических препаратов
6.	ПК-3	Готовность к анализу санитарно-эпидемиологических последствий и катастроф и чрезвычайных ситуаций	особенности оказания первой помощи пострадавшим при различных травмах; патогенез инфекционных болезней, их клинические проявления, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики; основные принципы лечения инфекционных болезней, специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней;	самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов; анализировать информацию полученную с помощью методов статистики; планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей среды;	методами гигиенической оценки бактериологической обстановки; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.
7.	ПК-4	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья; хронические неинфекционные заболевания, вносящие наибольший вклад в структуру смертности; главные составляющие здорового образа жизни.	организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснить влияние различных факторов на здоровье; устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения	основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

№п/п	Номер/ индекс компе- тенции	Содержание компетенции	В результате изучения ОПОП выпускники должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
				города, страны; понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни.	
8.	ПК-5	готовность к диагностике заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Теоретические аспекты всех нозологий по профилю «Врач общей практики(семейный врач)» и других клинических дисциплин. Принципы комплексного лечения. Клинические проявления заболеваний, выявление групп риска ;	Определить показания к госпитализации больных (экстренной, плановой), направить на госпитализацию и проводить реабилитацию;	Навыками дифференциальной диагностики заболеваний, лабораторных и инструментальных показателей. Навыками курирования пациентов с различной патологией. Методами малого оперативного вмешательства.
9.	ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	Теоретические аспекты всех нозологий по профилю «Врач общей практики(семейный врач)». Нормативные документы, регулирующие деятельность врача общей практики по профилактике заболеваний.	Выявить группы риска, обеспечить их дифференцированное наблюдение (с учетом факторов риска возникновения заболевания), диспансерное наблюдение пациентов, особенности экспертизы при различной патологии	Навыками оформленности документации по временной и стойкой утрате трудовой деятельности.
10.	ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в помощи врача общей практики (семейного врача)	правила и последовательность определения тактики ведения, и лечения пациентов, нуждающихся в помощи врача общей практики (семейного врача)	определить тактику ведения, провести лечение пациентов, нуждающихся в помощи врача общей практики (семейного врача)	навыками определения тактики ведения, и лечения пациентов, нуждающихся в помощи врача общей практики (семейного врача)
11.	ПК-8	готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных по профилю «Врач общей практики (семейный врач)». Клинические проявления заболеваний, их диагностику, лечение и профилактику;	Сформулировать предварительный диагноз; Назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов; Оценить течение заболевания, выявить осложнения. Провести лечение и	Методами диагностики заболеваний, составлением плана лечения и вторичной профилактики у больных с заболеваниями специфической и неспецифической этиологии

№п/п	Номер/ индекс компе- тенции	Содержание компетенции	В результате изучения ОПОП выпускники должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
				реабилитацию. Выписывать рецепты препаратов на основные лекарственные формы.	
12.	ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; Современные технологии обучения пациентов; Основные закономерности профессионального общения; Способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике	Организовать школу здоровья; Подготовить методический материал для обучения пациентов; Организовать учебный процесс; Применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов;	Индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов; Современными методами обучения пациентов; Нормативной и распорядительной документацией.
13.	ПК-10	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	причины, механизмы развития и проявления патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний;	оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;	методами организации профилактики заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек.
14.	ПК-11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	способы ограничения риска инфицирования пациентов, врачей, среднего медицинского персонала во время работы;	применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	методами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
15.	ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	способы оценки качества оказания помощи с использованием основных медико-статистических показателей	применять способы оценки качества оказания помощи с использованием основных медико-статистических показателей	методами оценки качества оказания помощи с использованием основных медико-статистических показателей

5.2. Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

№	Контролируемые	Индекс контролируемой	Оценочные средства	Технология
---	----------------	-----------------------	--------------------	------------

п/п	модули/разделы/темы дисциплины	компетенции (или ее части)	наименование	№№ заданий	оценки (способ контроля)
1.	Раздел 1. Тестирование	ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	Тесты	1-100	Письменный опрос
2.	Раздел 2. Практический экзамен	ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	Практич. задания	1-65	обеседование
3.	Раздел 3. Теоретический экзамен	УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	Экз. вопросы Ситуационные задачи	1-57 20	Собеседование

5.3. Оценочные средства

5.3.1. Вопросы к государственному экзамену

Индекс компетенции	№ задания	Формулировка вопроса
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	1.	Хронический бронхит: классификация, внебольничная диагностика, клиника, осложнения. Особенности течения заболевания в детском, подростковом, пожилом и старческом возрасте. Внебольничное лечение, показания к стационарному лечению, реабилитация, профилактика, диспансеризация, экспертиза трудоспособности.
ПК1УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	2.	Хронические гнойные отиты: классификация, клиническая диагностика, консервативные методы лечения, тактика врача общей практики (семейного врача). Физиотерапия при воспалительных заболеваниях уха. Экспертиза трудоспособности.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК4, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	3.	Планирование семьи. Классификация контрацептивных средств. Применение контрацептивов в возрастном аспекте (подростки, репродуктивный возраст).
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	4.	Острая пневмония: классификация, клиника, диагностика, лечение. Особенности течения пневмоний в детском, подростковом, пожилом и старческом возрасте. Профилактика, диспансеризация, экспертиза трудоспособности
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	5.	Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Диагностика и догоспитальное ведение больных.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	6.	Ангины: катаральная, лакунарная, фолликулярная. Диагностика, лечение; тактика врача общей практики (семейного врача) при наличии осложнений.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	7.	Бронхиальная астма: классификация, диагностика, клиника, лечение, осложнения, показания к стационарному лечению, диспансеризация, экспертиза трудоспособности. Особенности течения заболевания в детском, подростковом, пожилом и старческом возрасте.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	8.	Анемии. Классификация, диагностика, клиника. Терапия железодефицитной анемии в амбулаторных условиях, показания к госпитализации. Диспансеризация, экспертиза трудоспособности.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	9.	Кровотечения в период беременности (выкидыш, предлежание плаценты, отслойка нормально расположенной плаценты). Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь в амбулаторных условиях.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	10.	Острый холецистит и желчнокаменная болезнь. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, тактика врача общей практики в амбулаторных условиях
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	11.	Ишемическая болезнь сердца. Факторы риска, классификация, современные методы диагностики и дифференциальной диагностики. Ведение больных в амбулаторных условиях, профилактика, реабилитация, диспансеризация, экспертиза трудоспособности.

УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	12.	Преждевременная отслойка плаценты. Неотложная помощь при геморрагическом шоке.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	13.	Глаукома. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Неотложная помощь при остром приступе глаукомы.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	14.	Острый инфаркт миокарда. Клинические формы, классификация, диагностика, лечение в амбулаторных условиях. Диагностика и оказание помощи при осложнениях острого инфаркта миокарда. Реабилитация больных; экспертиза трудоспособности.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	15.	Преэклампсия. Классификация. Диагностика доклинических стадий. Неотложная помощь при эклампсии на догоспитальном этапе.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	16.	Катаракта. Классификация, диагностика, осложнения, лечебная тактика врача общей практики (семейного врача) при ведении больных с катарактой
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	17.	Заболевание предстательной железы. Классификация, диагностика, клиника, тактика врача общей практики.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	18.	Заболевания роговицы. Классификация, клиника, осложнения и исходы заболеваний роговицы, консервативная терапия.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	19.	Энтериты, колиты: классификация, клиника, лечение, осложнения. Особенности ведения больных в амбулаторных условиях, диспансеризация, экспертиза трудоспособности.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	20.	Ячмень: клиника, осложнения, консервативное лечение, тактика врача общей практики (семейного врача), показания к хирургическому лечению, экспертиза трудоспособности.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	21.	Острая задержка мочи. Классификация, диагностика, клиника, тактика врача общей практики.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	22.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация, клиника, особенности течения в детском, подростковом, пожилом и старческом возрасте, диагностика и дифференциальная диагностика, осложнения, лечение, реабилитация, диспансеризация, экспертиза трудоспособности.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	23.	Артериальная гипертония у беременных. Клиника, диагностика, лечение, показания к прерыванию беременности. Особенности родоразрешения.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	24.	Организация работы врача общей практики (семейного врача) по борьбе с ВИЧ-инфекцией. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клинические особенности различных стадий ВИЧ-инфекции, прогноз, профилактика. Принципы лечения ВИЧ-инфекции.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	25.	Дисбактериоз кишечника. Классификация, лечение, профилактика, прогноз.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	26.	Беременность и болезни органов мочевого выделения (пиелонефрит, гломерулонефрит, острая почечная недостаточность). Клиника, диагностика, лечение, показания к прерыванию беременности.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	27.	Тактика ведения при травме конечностей.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	28.	Хронический панкреатит. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, диспансеризация, экспертиза трудоспособности.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	29.	Методы остановки кровотечения при травме конечностей.
УК1, УК2, УК3, ПК1,	30.	Вирусный гепатит В. Эпидемиология, классификация, клиника,

ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12		диагностика, лечение, диспансерное наблюдение.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	31.	Гемобластозы. классификация. Острые лейкозы: клиника, диагностика, принципы терапии, диспансеризация, экспертиза трудоспособности.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК4, ПК6, ПК9, ПК10	32.	Специфическая и неспецифическая иммунопрофилактика. Календарь прививок, поствакцинальные осложнения, лечение и профилактика.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	33.	Дизентерия. Этиология, классификация, клиника, критерии тяжести, особенности течения у детей, у пожилых, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, тактика врача общей практики (семейного врача), диспансерное наблюдение, профилактика.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	34.	Классификация анемий. Диагностика, клиника лечение, диспансеризация, экспертиза трудоспособности.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	35.	Нейроэндокринные гинекологические синдромы: синдром поликистозных яичников, адреногенитальный синдром, посткатракционный синдром. Алгоритм обследования. Лечение. Реабилитация.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	36.	Ишемический инсульт. Клиника, диагностика, неотложные мероприятия тактика врача общей практики (семейного врача) на догоспитальном этапе лечения больного; организация стационара на дому, реабилитация.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	37.	Гипертоническая болезнь. Классификация, особенности течения в молодом и пожилом возрасте, осложнения, лечение, экспертиза трудоспособности.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	38.	Заболевания передающиеся половым путем. трихомониаз, гонорея, сифилис, хламидиоз. Диагностика, лечение, профилактика.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	39.	Геморрагический инсульт. Клиника диагностика, неотложные мероприятия на догоспитальном этапе лечения больного; организация стационара на дому Трудовая и социальная реабилитация больных, экспертиза трудоспособности.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	40.	Гломерулонефрит. Классификация, особенности течения в молодом и пожилом возрасте, осложнения, лечение, диспансеризация, экспертиза трудоспособности.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	41.	Неотложная первая врачебная помощь и тактика врача при поражении электрическим током.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	42.	Судорожный синдром. Эпилептический большой (развернутый) судорожный припадок. Малый припадок. Общая характеристика. Неотложная первая врачебная помощь при судорожном синдроме, тактика врача общей практики (семейного врача).
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	43.	Ревматоидный артрит: диагностика, клиника, лечение, диспансеризация, экспертиза трудоспособности.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	44.	Миома матки. Дифференциальная диагностика миомы матки с другой патологией малого таза. Тактика ведения пациентки
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	45.	Неотложная помощь при рефлекторной остановке дыхания и сердечной деятельности
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	46.	Острый и хронический пиелонефрит: классификация, диагностика и дифференциальная диагностика, особенности течения в молодом и пожилом возрасте, осложнения, лечение, экспертиза трудоспособности.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	47.	Рахит. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы лечения и профилактики.

УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	48.	Псориаз. Классификация, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение, осложнения.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	49.	Системная красная волчанка: классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, диспансеризация, экспертиза трудоспособности.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	50.	Организация проведения мероприятий неотложной первой врачебной помощи больным при травмах, переломах
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК4, ПК6, ПК9, ПК10	51.	Физиология доношенного новорожденного: определение понятия «доношенность», адаптация новорожденного и ее нарушение; уход за новорожденным.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	52.	Сахарный диабет. Классификация, клиника, особенности течения у лиц пожилого возраста и детей. Диагностика, лечение, диспансеризация, экспертиза трудоспособности.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	53.	Организация проведения мероприятий неотложной первой врачебной помощи больным при ранах, ожогах.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК4, ПК6, ПК9, ПК10	54.	Питание здорового ребенка в возрасте до 1 года: виды вскармливания, преимущества естественного вскармливания; методы расчета и коррекции питания; сроки введения прикорма при различных видах вскармливания.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	55.	Хроническая почечная недостаточность. Классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, экспертиза трудоспособности.
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	56.	Бесплодие. Диагностика. Алгоритм клинико-лабораторного обследования для определения уровня поражения в системе гипоталамус - гипофиз - яичники..
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК4, ПК6, ПК9, ПК10	57.	Недоношенный новорожденный. Определение понятия «недоношенность», морфологические и функциональные признаки недоношенности; принципы выхаживания.

Критерии шкалы оценки:

«Отлично» – дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком, широко используются термины. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные ординатором самостоятельно в процессе ответа.

«Хорошо» – дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком, используются термины. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные ординатором с помощью преподавателя.

«Удовлетворительно» – дан полный, однако недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен, используются термины. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.

«Неудовлетворительно» – дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Изложение материала фрагментарно, нелогично. Ординатор не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие дополнительные вопросы.

5.3.2. Ситуационные задачи

Индекс компетенции	№ задания	Условие задачи (формулировка задания)
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	1.	У больного 65 лет, страдающего эссенциальной гипертензией, на фоне монотерапии клофелином, несколько часов назад повысилось АД до 225/115 мм, появились головная боль, головокружение, слабость правой верхней конечности, рвота. Причина ухудшения состояния, диагноз, тактика дальнейшего ведения пациента?
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	2.	Больная 34 лет жалуется на приступы мучительных головных болей, которые сопровождаются чувством страха, потливостью, ощущением покалывания в пальцах рук и ног, сердцебиением, болями в области сердца. Артериальное давление в момент приступа - 200/115 мм рт. ст. При попытке встать с постели возникают обмороки. Диагноз, тактика дальнейшего ведения пациента?
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	3.	Больной 62 лет, перенесший инфаркт миокарда, обратился к врачу по поводу головных болей и головокружения. При осмотре: пульс - 86 в минуту, артериальное давление - 200/100 мм рт. ст., признаков сердечной недостаточности нет, имеются проявления облитерирующего атеросклероза сосудов нижних конечностей. Диагноз, тактика дальнейшего ведения пациента?
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	4.	Мужчина 40 лет жалуется на одышку при физической работе, ортопноэ, боли за грудиной. В течение года дважды отмечалась кратковременная потеря сознания. 5 лет назад при случайном обследовании выявлен "шум в сердце". При осмотре: пастозность голеней, гепатомегалия, в нижних отделах легких влажные хрипы, пульс - 90 в минуту, ритмичный артериальное давление - 130/90 мм рт. ст., сердце не увеличено (перкуторно), усилен верхушечный толчок. Слева в III-IV межреберье у края грудины - интенсивный скребущий систолический шум, сопровождаемый дрожанием. Ослаблен аортальный компонент II тона. Диагноз, тактика дальнейшего ведения пациента?
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	5.	Женщина 32 лет больна 2 месяца, в течение которых беспокоят повышение температуры тела до 39°C с ознобами, одышка при незначительной физической нагрузке, головные боли. Лечилась самостоятельно жаропонижающими средствами, сульфаниламидами, однократно был пятидневный курс оксацилина. Объективно: температура тела - 38.2°C, бледность кожных покровов, единичные экзантемы петехиального характера на коже лица и ладонях, пульс - 100 в минуту, артериальное давление - 140/20 мм рт. ст., тоны сердца приглушены, вдоль левого края грудины выслушивается высокочастотный диастолический шум, следующий сразу за II-м тоном, гепатоспленомегалия. Диагноз, тактика дальнейшего ведения пациента?
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	6.	Больной 56 лет обратился с жалобами на запоры, появление крови в кале, изменение формы кала (лентовидный), боли в низу живота. Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы и слизистая бледноватые, живот умеренно вздут, в остальном пальпация живота без особенностей. Диагноз, тактика дальнейшего ведения пациента?
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	7.	У женщины 50 лет, страдающей ожирением, внезапно возник приступ интенсивных болей в правом подреберье с иррадиацией в правую надключичную область. Больная беспокойна, мечется в постели. При осмотре: кожа обычного цвета, болезненность при пальпации в точке желчного пузыря, положительный симптом Ортнера, температура тела нормальная, анализ крови без патологии. Диагноз, тактика дальнейшего ведения пациента?
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	8.	Мужчина 23 лет предъявляет жалобы на выраженные боли в коленных и голеностопных суставах, повышение температуры тела до 37.5°C, болезненное мочеиспускание, гнойные выделения из уретры. В настоящее время лечится в кожно-венерическом диспансере по поводу хронической гонореи. Диагноз, тактика дальнейшего ведения пациента?
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	9.	Женщина 47 лет обратилась к врачу общей практики с жалобами на колющие боли неопределенного характера в сердце без связи с нагрузкой, боли в эпигастрии, раздражительность, плаксивость. В анамнезе — частые простудные заболевания. Последнее время также чаще устает, отмечает ломкость ногтей и волос. Объективный осмотр выявил сухость кожи, бледность слизистых оболочек. Слабый систолический шум на верхушке. На ЭКГ — неспецифические изменения реполяризации. Анализ крови — гемоглобин 80 г/л. Гинекологический осмотр — фибромиома матки 6-7 нед. Диагноз, тактика дальнейшего ведения пациента?
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	10.	Пациентка 45 лет, индекс массы тела 32, жалуется на периодически возникающие боли в правом подреберье, спровоцированные, как правило, употреблением яиц, селедки, свинины. Болеет несколько лет, отмечает постепенное учащение приступов. Боли проходят после приема спазмолитиков. При пальпации — выраженная болезненность в правом подреберье. Аланинаминотрансфераза — 0,8; билирубин — 32 мкмоль/л, прямой — 20

ПК11, ПК12		мкмоль/л. В моче обнаружены желчные пигменты. В кале понижено содержание стеркобилиногена. Щелочная фосфатаза — 18 ед. Диагноз, тактика дальнейшего ведения пациента?
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	11.	У мальчика 8 лет длительное кровотечение из лунки после удаления зуба. В течение последних 4 лет отмечались нечастые кровоизлияния в суставы, иногда кровоточивость десен. Подобные явления наблюдались у деда. Объективно: кровотечение из лунки удаленного зуба, кожные покровы чистые, обычной окраски, небольшая деформация коленного сустава, печень и селезенка не увеличены, манжеточная проба отрицательная. Лабораторные показатели: НБ 135 г/л, лейкоциты $5,0 \times 10^9$ /л, тромбоциты 250×10^9 /л, свертываемость крови: начало 10 мин, окончание 19 мин, аутокоагуляционный тест 15 с, длительность кровотечения 3 мин., протромбиновый индекс 90%. Диагноз, тактика дальнейшего ведения пациента?
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	12.	У 50-летнего больного через 2 часа после употребления в пищу мясных консервов домашнего изготовления возникли озноб, головокружение, режущие боли в эпигастральной области, повторная обильная рвота, а спустя 2 часа появился частый жидкий зловонный стул. Сходная, но более легкая картина болезни наблюдалась у жены больного, которая ела те же консервы. Диагноз, тактика дальнейшего ведения пациента?
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	13.	Ученица 10 класса жалуется на резкий озноб, мучительную головную боль, жажду. Больна первый день. Температура тела $40,0^\circ \text{C}$. Сознание спутанное. Кожные покровы цианотичные, на ягодицах, бедрах геморрагические высыпания от мелкоочечных петехий до кровоизлияний размером 3-4 см. Единичные розеолезные и розеолезно-папулезные элементы на коже живота, спины, верхних конечностей. Ригидность мышц затылка, симптом Кернига сомнительный, пульс 120 ударов в 1 мин, слабого наполнения, тоны сердца глухие, АД 85/55 мм рт. ст., ЧД 28 в 1 мин. В крови: лейкоцитоз 22×10^9 /л со сдвигом влево, СОЭ 26 мм/час. Диагноз, тактика дальнейшего ведения пациента?
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	14.	Больной 21 года заболел остро: температура $38,8^\circ \text{C}$; боли в горле. При осмотре зев гиперемирован, на миндалинах беловатые, снимающиеся шпателем налеты, увеличены все группы лимфатических узлов, особенно шейные, размером до 3-4 см в диаметре. Увеличены печень и селезенка. На фоне неизменной кожи мелкопятнистая сыпь. Анализ крови: лейкоцитоз, лимфоцитоз, моноцитоз, СОЭ 38 мм/ч, тромбоциты 220×10^9 /л. Диагноз, тактика дальнейшего ведения пациента?
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	15.	Больной 30 лет обратился с жалобами на боли в области II пальца правой кисти. Отмечает, что поранил палец иголкой 3 дня назад. Температура тела - $37,5^\circ \text{C}$. Местно в зоне укола - инфильтрат, под эпидермисом просвечивает капля гноя. Диагноз, тактика дальнейшего ведения пациента?
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	16.	Больной 53 лет обратился с жалобами на охриплость голоса, кашель, першение, неприятные ощущения при глотании. Данные жалобы беспокоят больного в течении полугода, последние полтора месяца отмечает затруднение дыхания, появление одышки. Объективно: в области правой голосовой связки разрастание типа "цветной капусты", переходящее на надгортанник, подчелюстные и шейные лимфоузлы не изменены. Диагноз, тактика дальнейшего ведения пациента?
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	17.	После острого насморка у больного появилась припухлость, краснота и болезненность кожи носа больше слева. Боли иррадируют в зубы, висок и область левой орбиты, температура повысилась до $38,5^\circ \text{C}$. Имеется ограниченная припухлость ярко-красного цвета с гнойничком в центре на крыле носа слева. Диагноз, тактика дальнейшего ведения пациента?
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	18.	Больной 34 лет жалуется на гнойные выделения из левой половины носа, затруднение носового дыхания. Носовое дыхание слева затруднено. Слизистая оболочка полости носа гиперемирована, инфильтрирована, определяется увеличение нижней и средней носовых раковин слева, гнойное отделяемое в среднем и нижнем носовых ходах слева. Гнойное отделяемое стекает по задней стенке глотки. На рентгенограмме околоносовых пазух определяется интенсивное затемнение левой верхнечелюстной пазухи. Диагноз, тактика дальнейшего ведения пациента?
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	19.	Больной 30 лет обратился с жалобами на боли в области II пальца правой кисти. Отмечает, что поранил палец иголкой 3 дня назад. Температура тела - $37,5^\circ \text{C}$. Местно в зоне укола - инфильтрат, под эпидермисом просвечивает капля гноя. Диагноз, тактика дальнейшего ведения пациента?
УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5,	20.	Больной 53 лет обратился с жалобами на охриплость голоса, кашель, першение, неприятные ощущения при глотании. Данные жалобы беспокоят больного в течении полугода, последние полтора месяца отмечает затруднение дыхания, появление одышки.

ПК6, ПК8, ПК9, ПК10, ПК11, ПК12	Объективно: в области правой голосовой связки разрастание типа "цветной капусты", переходящее на надгортанник, подчелюстные и шейные лимфоузлы не изменены. Диагноз, тактика дальнейшего ведения пациента?
---------------------------------------	---

Критерии шкалы оценки:

- **«Отлично»** ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями с правильным и свободным владением терминологии; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.
- **«Хорошо»** ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.
- **«Удовлетворительно»** ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения не полное, не последовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.
- **«Неудовлетворительно»** ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, не последовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

5.3.4 Задания для проверки практических навыков выпускников ординатуры, предназначенные для предъявления в процессе ГИА

Индекс компетенции	№ задания	Перечень практических знаний и умений
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	1.	Провести детальный сбор жалоб пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	2.	Провести сбор анамнеза заболевания пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	3.	Провести сбор анамнеза жизни пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	4.	Провести сбор инфекционного анамнеза пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	5.	Провести сбор аллергологического анамнеза пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	6.	Провести сбор экспертного анамнеза пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	7.	Провести общий осмотр пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	8.	Провести осмотр органов дыхательной системы пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	9.	Провести осмотр органов сердечно-сосудистой системы пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	10.	Провести осмотр органов пищеварительной системы пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	11.	Провести осмотр органов мочевыделительной системы пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	12.	Провести осмотр органов опорно-двигательного аппарата пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	13.	Провести осмотр органов нервной системы пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	14.	Провести пальпацию органов дыхательной системы пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	15.	Провести пальпацию органов ССС-системы пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	16.	Провести пальпацию органов пищеварительной системы пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	17.	Провести пальпацию органов мочевыделительной системы пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	18.	Провести пальпацию органов опорно-двигательного аппарата пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	19.	Провести пальпацию органов нервной системы пациента

ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	20.	Провести пальпацию лимфатических узлов
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	21.	Провести перкуссию органов дыхательной системы пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	22.	Провести перкуссию органов СС- системы пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	23.	Провести перкуссию органов пищеварительной системы пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	24.	Провести перкуссию органов опорно-двигательного аппарата пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	25.	Провести аускультацию органов дыхательной системы пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	26.	Провести аускультацию органов СС- системы пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	27.	Провести аускультацию органов пищеварительной системы пациента
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	28.	Сформулировать диагноз
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	29.	Сделать запись в листок назначений
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	30.	Провести специальное акушерское обследование беременной (приемы Леопольда-Левитского, измерение размеров таза).
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	31.	Провести обследование молочных желез.
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	32.	Оценить выявленные при обследовании беременной изменения и сформулировать предварительный диагноз.
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	33.	Сформулировать план ведения беременности, родов и послеродового периода.
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	34.	Дать оценку тестам функциональной диагностики.
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	35.	Оценить показатели общеклинических лабораторных исследований (в т.ч. биохимических, коагулограммы); морфологического исследования эндометрия.
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	36.	Владеть методикой чтения рентгенограмм (гистеросальпингография, обзорная рентгенография органов малого таза).
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	37.	Оказать первую врачебную помощь при гипертоническом кризе.
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	38.	Оказать первую врачебную помощь при ОИМ.
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	39.	Оказать первую врачебную помощь при астматическом статусе
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	40.	Оказать первую врачебную помощь при кровотечении
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	41.	Знать методы расчета объема кровопотери, уметь их интерпретировать.
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	42.	Оказать первую врачебную помощь при геморрагическом шоке
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	43.	Оказать первую врачебную помощь при септическом шоке
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7	44.	Оказать первую врачебную помощь при травме конечности
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7	45.	Оказать первую врачебную помощь при ожоге
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7	46.	Оказать первую врачебную помощь при отморожении
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7	47.	Оказать первую врачебную помощь при укусе насекомого
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7	48.	Оказать первую врачебную помощь при травме электрическим током
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	49.	Оказать первую врачебную помощь при отравлении

ПК6, ПК7		
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7	50.	Оказать первую врачебную помощь при радиационном поражении
ПК3, ПК7, ПК12	51.	Определить основные этапы медицинской эвакуации
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6, ПК7	52.	Определить действия при ООИ
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	53.	Выписать рецепты на препараты
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	54.	Получить объективную информацию по заболеванию
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	55.	Определить необходимость применения специфических методов исследования
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	56.	Определить показания к госпитализации
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	57.	Оценить тяжесть состояния больного
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	58.	Выработать план ведения больного
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	59.	Произвести бимануальное влагалищное, ректовагинальное исследование и интерпретировать полученные данные
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	60.	Проведение тестов функциональной диагностики и умение их оценивать
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	61.	Провести осмотр грудного ребенка
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	62.	Составить меню ребенка до 1 года
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6	63.	Составить меню ребенка 1-2 лет
ПК10	64.	Рассчитать основные показатели работы участкового врача
ПК10	65.	Рассчитать основные показатели здравоохранения области

Критерии шкала оценки:

- **«Отлично»** – ординатор обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.

- **«Хорошо»** – ординатор обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

- **«Удовлетворительно»** – ординатор обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.

- **«Неудовлетворительно»** – ординатор не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

5.3.4. Тесты (тестовые задания)

Индекс компетенции	№ задания	Тест (тестовое задание)
--------------------	-----------	-------------------------

ПК 6,	1.	К топическим антигистаминным препаратам относятся: а) Акривастин; б) Гидрокортизон; в) Фенистил; г) Гистимет; д) Все из перечисленных.
ПК6	2.	Преимущества антигистаминных препаратов 2-го поколения: а) Высокое сродство к H1 рецепторам; б) Высокая проходимость через гемато-энцефалический барьер; в) Отсутствие седативного эффекта; г) Отсутствие тахифилаксии; д) Все из перечисленного.
ПК6	3.	Какой ингаляционный ГКС обладает наименьшей противовоспалительной активностью: а) Беклометазон; б) Флунисолид; в) Будесонид; г) Фликсотид д) Флутиказон.
ПК6	4.	Какие из перечисленных препаратов не являются препаратами беклометазона пропионата: а) Альдецин; б) Беклоджет; в) Будесонид; г) Бекотид; д) Беротек.
ПК5	5.	При анализе данных спирометрии получены следующие данные индекс Тифно-54%, ОФВ ₁ -57%, поставьте предварительный диагноз а) бронхиальная астма б) ХОБЛ легкой степени в) ХОБЛ средней степени г) ХОБЛ тяжелой степени д) ХОБЛ крайне тяжелой степени
ПК1, ПК2, ПК9,	6.	Назовите внешние факторы риска развития ХОБЛ а) курение б) промышленная пыль в) нарушение роста легочной ткани г) правильно а, б д) нет правильного ответа
ПК5	7.	Какое из указанных методов обследования обязательно для установления диагноза пневмонии а) спирография б) ЭКГ в) рентгенологическое исследование органов грудной клетки г) анализ мокроты д) нет правильного ответа
ПК5, ПК6,	8.	Назовите наиболее частое осложнение пневмонии а) отек легких б) нарушение ритма в) абсцедирование г) острая печеночная недостаточность д) нет правильного ответа
ПК5, ПК6	9.	При ОРВИ с высокой температурой показано применение а) амоксициллина б) парацетомола в) противовирусных препаратов г) правильно б, в д) нет правильного ответа
ПК6	10.	Какой прибор необходимо иметь больному бронхиальной астмой для самоконтроля состояния внешнего дыхания а) спирограф б) пневмотахограф в) пикфлоуметр г) анализатор газового состава крови д) стетофонедоскоп
ПК5, ПК6	11.	Препаратом выбора у больного 38 лет внебольничной пневмонией без сопутствующих заболеваний является а) амоксициллин или макролиды внутрь б) респираторный фторхинолон

		<p>в) доксацилин внутрь</p> <p>г) цефуроксим аксетил внутрь</p> <p>д) верно все</p>
ПК5, ПК6, ПК9	12.	<p>Ранним клиническим симптомом центрального рака легкого является</p> <p>а) сухой кашель или кашель со слизистой мокротой, содержащей иногда прожилки крови</p> <p>б) легочное кровотечение</p> <p>в) одышка и потеря массы тела</p> <p>г) лихорадка</p> <p>д) кровохарканье</p> <p>5) воронкообразного</p>
ПК5	13.	<p>Каковы причины возникновения протодиастолического шума при митральном стенозе</p> <p>а) активная систола предсердий</p> <p>б) появление мерцательной аритмии</p> <p>в) увеличение градиента давления «левое предсердие — левый желудочек»</p> <p>г) митральная регургитация</p> <p>д) растяжение левого предсердия</p>
ПК5, ПК6,	14.	<p>Укажите оптимальную дозу аспирина в сутки в качестве антиагреганта у больных ИБС, стабильной стенокардией</p> <p>а) 70-180 мг</p> <p>б) 250мг</p> <p>в) 300 мг</p> <p>г) 500мг</p> <p>д) верно а, б, в</p>
ПК5, ПК6,	15.	<p>У пациентки 55 лет возникают боли в области сердца сжимающего характера, не имеющие четкой связи с физической нагрузкой, но проходящие после приема нитроглицерина. Она страдает также варикозным расширением вен нижних конечностей. У нее бывают повышения АД до 160/90 мм рт. ст. На ЭКГ в 12 стандартных отведениях нет специфических изменений. Следующим диагностическим обследованием будет</p> <p>а) велоэргометрия</p> <p>б) проба с обзиданом</p> <p>в) суточное мониторирование</p> <p>г) коронароангиография</p> <p>д) определение уровня ферментов в крови</p>
ПК5, ПК6,	16.	<p>У пациента 75 лет, перенесшего инфаркт миокарда несколько месяцев назад, появилась одышка, отеки голеней и стоп, слабость. В легких выслушиваются влажные хрипы в нижних отделах. В анализе крови — НЬ 155 г/л. На ЭКГ — синусовая тахикардия и очаговые изменения в области передней стенки и перегородки. Скорее всего, у больного</p> <p>а) внебольничная пневмония</p> <p>б) застойная сердечная недостаточность</p> <p>в) обострение хронического обструктивного бронхита</p> <p>г) тромбоэмболия легочной артерии</p> <p>д) миокардиодистрофия</p>
ПК5, ПК6,	17.	<p>Мужчина 48 лет в течение года страдает повышением АД до 180/125 мм рт. ст., в анамнезе — сахарный диабет 2 типа, брадикардия. ЭКГ — ЧСС 60 в 1 мин, неполная блокада правой ножки пучка Гисса. Подберите наиболее подходящий препарат из нижеприведенных</p> <p>а) пропранолол</p> <p>б) нифедипин</p> <p>в) верапамил</p> <p>г) фуросемид</p> <p>д) каптоприл</p>
ПК5, ПК6,	18.	<p>У женщины 40 лет в течение многих лет приступы болей в области сердца с иррадиацией в левую руку. В межприступный период часто беспокоит головная боль, потливость, головокружение, физическая слабость, быстрая утомляемость, часто отмечает субфебрильную температуру тела. При осмотре — гипергидроз, на верхушке сердца выслушивается систолический шум, размеры сердца не увеличены. ЭКГ — без существенных изменений. Подберите наиболее вероятный диагноз из нижеприведенных</p> <p>а) стенокардия напряжения</p> <p>б) нестабильная стенокардия</p> <p>в) инфаркт миокарда</p> <p>г) межреберная невралгия</p>

		д) нейроциркуляторная дистония
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6,	19.	Женщина 32 лет, пришла на профилактический осмотр. В анамнезе — в 14 лет первая ревматическая атака, протекающая с поражением суставов и эндокардитом. Жалобы на слабость, быструю утомляемость, одышку при физической нагрузке, к вечеру появляются отеки на тыльной поверхности стоп. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, бледные. Тоны сердца приглушены, выслушивается довольно грубый пансистолический шум. Голени чуть пастозны. Ваша тактика а) наблюдение в динамике б) направление на консультацию к ревматологу в) направление на консультацию к кардиохирургу г) назначение антибиотиков и фуросемида д) направление на УЗИ сердца с доплерографией
ПК5, ПК6,	20.	Какой из перечисленных симптомов и физикальных признаков патогномничен для левожелудочковой недостаточности а) набухание шейных вен б) асцит в) анорексия г) ортопноэ д) увеличение размеров печени
ПК5, ПК6,	21.	Выберите врачебную тактику по отношению к мерцательной аритмии (постоянной в течение 4 лет) у больного 68 лет с постинфарктным кардиосклерозом и сердечной недостаточностью 2 стадии а) профилактическое лечение ритмиленом или изоптином (или аналогичными препаратами) с целью восстановления синусового ритма б) перевод мерцательной аритмии в синусовый ритм в стационаре (с помощью хинидина или ЭИТ) в) поддержание нормосистолической формы мерцательной аритмии с помощью сердечных гликозидов, а при недостаточном эффекте — в сочетании с В-адреноблокаторами г) целесообразен перевод на постоянную электрокардиостимуляцию д) постоянная терапия такому больному не требуется
ПК5, ПК6,	22.	Укажите механизм повышения АД при приеме контрацептивов а) повышение уровня кортизола б) стимуляция ренин-ангиотензиновой системы в) повышение продукции катехоламинов г) повышение продукции тиреоидных гормонов д) повышение уровня липидов крови
ПК5, ПК6, ПК8	23.	Реабилитация на поликлиническом этапе после перенесенного инфаркта миокарда должна проводиться а) только при неосложненном течении б) больным до 50летнего возраста в) при первичном ИМ г) при отсутствии сопутствующих заболеваний д) по индивидуальной программе с учетом функционального состояния миокарда
ПК5, ПК6,	24.	Какой препарат не противопоказан при наличии брадикардии у больных артериальной гипертензией а) обзидан б) верапамил в) норваск г) атенолол д) все препараты противопоказаны
ПК5, ПК6,	25.	Риск развития атеросклероза существенно увеличивается при наличии таких факторов как а) мужской пол б) дислипидемия в) сахарный диабет г) повышенная масса тела д) все ответы правильные
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6,	26.	Профилактическое лечение больных с язвенной болезнью (ЯБ) а) назначается всем больным ЯБ б) назначается лишь в случаях наличия факторов риска в) профилактическое лечение проводится как сезонное противорецидивное г) при проведении профилактических мероприятий используется комплекс препаратов д) профилактически назначаются лишь блокаторы H2-гистаминовых рецепторов
ПК1, ПК2, ПК4, ПК5, ПК6,	27.	У 75-летнего мужчины возникает выраженная боль в мезогастральной области в сочетании с рвотой и вздутием живота примерно через 30 минут после еды. За последние несколько месяцев он похудел на 6 кг, так как ограничивал прием пищи, боясь, что она будет провоцировать появление болей. Во время бессимптомного периода обследование живота без особенностей. Над правой бедренной артерией выслушивается шум, периферическая пульсация снижена на обеих нижних конечностях. Анализ стула на скрытую кровь

		отрицательный. Фиброгастроуденоскопия, ирригоскопия и колоноскопия не выявили патологических изменений. Данное состояние скорее всего обусловлено а) психогенными факторами б) новообразованием в) воспалением г) ишемией д) переходящей обструкцией
ПК5, ПК6,	28.	Множественные язвы в желудке и двенадцатиперстной кишке в сочетании с гиперацидным состоянием и упорными болями в эпигастрии, не купирующимися антацидами, вероятнее всего, связаны а) с синдромом Дубина–Джонсона б) с синдромом Золлингера–Эллисона в) с изъязвлением рака желудка г) с язвами угла желудка д) все перечисленное
ПК5, ПК6,	29.	Какие средства обладают цитопротективным действием в отношении слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки а) облепиховое масло б) викалин в) гастропепин г) сукральфат д) солкосерил
ПК5, ПК6,	30.	Клиника дискинезии толстой кишки выражается а) запорами б) поносами в) болями г) вздутием живота д) всеми четырьмя признаками
ПК5, ПК6,	31.	Витамин В12 всасывается а) в подвздошной кишке б) в тощей кишке в) в толстой кишке г) в желудке д) в двенадцатиперстной кишке
ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК9	32.	Гастрит вызывает а) усиление секреторной функции желудка и поджелудочной железы б) торможение секреции соляной кислоты в желудке в) торможение секреции ферментов поджелудочной железы г) торможение моторики желудка д) торможение моторики желчного пузыря
ПК5, ПК6,	33.	Какой из методов исследования является наиболее информативным для установления причины и локализации кровотечения из верхнего отдела желудочно-кишечного тракта а) рентгенография б) портманометрия в) лапароскопия г) гастродуоденоскопия д) целиакография
ПК5, ПК6,	34.	Ранним (манифестирующим) признаком первичного билиарного цирроза обычно является а) асцит б) кожный зуд в) варикозно-расширенные вены г) желтуха д) спленомегалия
ПК5, ПК6,	35.	Какой из тестов является наиболее достоверным для диагностики синдрома мальабсорбции а) D-ксилозный тест б) тест на толерантность к глюкозе в) тест Шиллинга г) рентгенологическое исследование толстой кишки д) тест на толерантность к лактозе
ПК5, ПК6,	36.	Мужчина 45 лет обратился к семейному врачу с жалобами на частый жидкий стул в большом объеме, сильную слабость, жажду. Чувствует себя плохо с утра. Вчера вечером ушел с работы раньше из-за сильной слабости. Беспокоит также мучительное желание съесть соленого. При осмотре обращает на себя внимание замедленная речь, сухость кожи, АД 90/50 мм рт. ст. Кожа бледная, но в складках производит впечатление яркого загара. В анамнезе туберкулез легких, состоял на учете в тубдиспансере несколько лет, форму заболевания не знает. Предположительный диагноз а) острый гастроэнтерит б) болезнь Аддисона в) туберкулезный илеотифлит

		г) холера д) синдром раздраженной кишки
ПК5, ПК6, ПК9	37.	Больная 60 лет. После перенесенной вирусной респираторной инфекции развился выраженный нефротический синдром. При подробном (эндоскопическом, УЗИ и рентгенологическом) обследовании не выявлено опухолевого заболевания. На протяжении длительного времени страдает сахарным диабетом II типа, принимает маннинил. Какой метод исследования выявит генез нефротического синдрома а) биопсия слизистой оболочки десны б) микроскопия мочи, посев мочи в) радиоизотопная ренография г) стерильная пункция д) биопсия почки
ПК5, ПК6,	38.	18-летняя женщина обратилась с жалобами на частое мочеиспускание в течение последних суток. В прошлом никаких заболеваний мочеполовой сферы не было. До замужества половых связей не имела. Гинекологический осмотр никаких отклонений не выявил. Температура тела нормальная, анализ крови - лейкоциты $11 \times 10^9/\text{л}$, мочевины и креатинин - норма, в анализе мочи 8-10 лейкоцитов, много гранулоцитов. Выберите следующий шаг дополнительного обследования а) проба Нечипоренко б) внутривенная урография в) цистоскопия г) исследование урокультуры д) УЗИ органов брюшной полости
ПК5, ПК6,	39.	Триада клинически синдрома Рейтера включает в себя а) уретрит, менингит, конъюнктивит б) проктит, простатит, цистит в) уретрит, конъюнктивит, полиартрит г) уретрит, конъюнктивит, простатит д) конъюнктивит, цистит, менингит
ПК5, ПК6,	40.	Морфологически гломерулонефрит подразделяют на а) мембранозный б) мезангиальный в) фибропластический г) с минимальными изменениями д) верно все
ПК5, ПК6,	41.	При хронической почечной недостаточности (ХПН) противопоказаны а) пенициллины б) цефалоспорины в) сульфаниламиды г) нитрофураны д) нет правильного ответа
ПК6	42.	.Олигоурия – это выделение мочи в сутки в количестве менее а) 100 мл б) 1500 мл в) 1000 мл г) 200 мл д) 500 мл
ПК5, ПК6,	43.	Ингибиторы АПФ противопоказаны а) при двустороннем стенозе почечной артерии б) у больных с хроническим пиелонефритом в) при наличии сердечной недостаточности у больных с ХПН г) при мочекаменной болезни д) при злокачественном образовании почки
ПК5, ПК6,	44.	Синдром Альпорта – это а) наследственный нефрит с благоприятным течением б) приобретенный нефрит с гематурией и тугоухостью в) наследственный нефрит с тугоухостью и снижением зрения, выраженной гематурией г) наследственный нефрит с выраженной цилиндрурией д) нет правильного ответа
ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК9	45.	.Гематурия может наблюдаться при следующих состояниях а) мочекаменная болезнь б) нефроптоз в) туберкулез почек г) правильно а, в д) верно все
ПК5, ПК6,	46.	Показаниями для проведения гемодиализа у больного сахарным диабетом, осложненным диабетической нефропатией с развитием хронической почечной недостаточности (ХПН) являются

		<p>а) скорость клубочковой фильтрации менее 30 мл/мин, уровень креатинина сыворотки крови >300 мкмоль/л</p> <p>б) скорость клубочковой фильтрации менее 15 мл/мин, уровень креатинина сыворотки крови >600 мкмоль/л</p> <p>в) скорость клубочковой фильтрации менее 30 мл/мин, уровень креатинина сыворотки крови >300 мкмоль/л</p> <p>г) скорость клубочковой фильтрации менее 30 мл/мин, уровень креатинина сыворотки крови >600 мкмоль/л</p> <p>д) нет правильного ответа</p>
ПК5, ПК6,	47.	<p>За день больной П. выделил 800 мл мочи, а ночью 1350. Данное состояние называется</p> <p>а) дизурия</p> <p>б) поллакиурия</p> <p>в) никтурия</p> <p>г) полиурия</p> <p>д) олигурия</p>
ПК5, ПК6,	48.	<p>Выберите симптом ревматоидного артрита, развивающийся позже остальных</p> <p>а) утренняя скованность</p> <p>б) опухание и деформация суставов</p> <p>в) ревматоидный фактор в сыворотке крови</p> <p>г) субхондральный остеопороз</p> <p>д) подкожные узелки</p>
ПК5, ПК6,	49.	<p>К основным диагностическим критериям острой ревматической лихорадки относятся</p> <p>а) кардит</p> <p>б) полиартрит</p> <p>в) хорея</p> <p>г) подкожные ревматические узелки</p> <p>д) верно все</p>
ПК5, ПК6,	50.	<p>Прием ГКС вызывает следующие побочные эффекты</p> <p>а) мышечная слабость</p> <p>б) присоединение вторичной инфекции</p> <p>в) гипергликемия</p> <p>г) угнетение функции коры надпочечников</p> <p>д) все перечисленные</p>
ПК5, ПК6,	51.	<p>Для ревматической лихорадки характерны следующие показатели</p> <p>а) умеренный лейкоцитоз</p> <p>б) положительный С-реактивный белок</p> <p>в) повышенные титры антистрептолизина О</p> <p>г) повышение уровня фибриногена</p> <p>д) все перечисленные</p>
ПК5, ПК6,	52.	<p>В анализе крови у больной : эритроциты $1,1 \cdot 10^{12}/л$; Нб 40 г/л; ЦП 1,0; ретикулоциты 27%; тромбоциты $250 \cdot 10^9/л$; лейкоциты $4,0 \cdot 10^9/л$; анизоцитоз ; пойкилоцитоз ; микроцитоз; анизохромия. Наиболее вероятный диагноз</p> <p>а) железодефицитная анемия</p> <p>б) гемолитическая анемия</p> <p>в) гипопластическая анемия</p> <p>г) В12дефицитная анемия</p> <p>д) тромбоцитопеническая пурпура</p>
ПК5, ПК6,	53.	<p>При какой анемии наблюдается резкая атрофия сосочков языка, вследствие чего поверхность его становится очень гладкой, как бы лаковой</p> <p>а) гемолитическая анемия</p> <p>б) гипопластическая анемия</p> <p>в) В12дефицитная анемия</p> <p>г) железодефицитная анемия</p> <p>д) нет правильного ответа</p>
ПК5, ПК6,	54.	<p>К микроцитарным анемиям относят все, кроме</p> <p>а) сидеробластная анемия</p> <p>б) железодифцитная анемия</p> <p>в) анемия при приеме цитостатиков</p> <p>г) фолиеводефицитная анемия</p> <p>д) верно в, г</p>
ПК5, ПК6,	55.	<p>К микроцитарным анемиям относят все, кроме</p> <p>а) сидеробластная анемия</p> <p>б) железодифцитная анемия</p> <p>в) анемия при приеме цитостатиков</p> <p>г) фолиеводефицитная анемия</p> <p>д) верно в, г</p>
ПК1, ПК2, ПК5, ПК6,	56.	<p>Для дифференциальной диагностики органической и функциональной гиперпролактинемии применяют</p>

ПК9		1) пробу с метоклопрамидом (церукалом) 2) пробу с ТТГ 3) пробу с парлоделом 4) пробу с гонадотропным релизин-гормоном +5) верно 1), 2), 3)
ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК9	57.	Маточная форма аменореи (синдром Ашермана) характеризуется 1) отсутствием самостоятельных менструаций 2) изменением уровней ФСГ и ЛГ соответственно нормальному менструальному циклу 3) двухфазной базальной температурой сужением полей зрения на белую и цветные метки +4) верно 1), 2), 3)
ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК9	58.	Для пролиферирующей миомы матки характерно все, кроме +1) возникает вследствие гипоксии и воспаления миоцитов 2) пролиферативная активность 3) наличие патологических митозов 4) отсутствие атипии клеток 5) наиболее часто встречается в перименопаузальном периоде
ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК9	59.	Проведение профилактических прививок ребенку, перенесшему острое респираторное заболевание можно разрешить после выздоровления не ранее, чем через а) 2 недели б) 1 месяц в) 2 месяца г) 3 месяца д) нет правильного ответа
ПК4, ПК10, ПК11	60.	Под неонатальной смертностью подразумевают а) число детей, умерших в возрасте до 1 месяца из 1000 живорожденных б) число детей, умерших в возрасте до 1 месяца из 1000 родившихся живыми и мертвыми в) число детей, умерших в течение первых полных 28 суток (27 дней 23 часа 59 мин) жизни из 1000 живорожденных г) число детей, умерших в течение первых полных 28 суток (27 дней 23 часа 59 мин) жизни из 1000 родившихся живыми и мертвыми д) число детей, умерших в течение первых полных 30 суток (29 дней 23 часа 59 мин) жизни из 1000 родившихся живыми и мертвыми
ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК9	61.	Витамин Д а) увеличивает продукцию паратгормона б) способствует всасыванию Са из желудочно-кишечного тракта в) блокирует канальцевую реабсорбцию Са г) повышает уровень щелочной фосфатазы в крови д) на указанные биологические эффекты витамин Д не влияет
ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК9	62.	Причиной срыгивания у грудных детей является а) незрелость эзофаго-кардиального отдела пищевода б) высокий тонус желудка в пилорическом отделе в) высокое внутрибрюшное давление г) непостоянные расслабления нижнего пищеводного сфинктера д) все перечисленное
ПК1, ПК2, ПК5, ПК6	63.	Ребенку 2,5 года. Болен 3-й день. Отмечается осиплость голоса, лающий кашель, температура тела до 38,0 °С, инспираторная одышка. При осмотре вялый, бледный. В зеве ограниченная гиперемия, отек в центре корня языка. В гемограмме лейкоцитоз ($12 \times 10^9/\text{л}$). Определите диагноз а) ОРВИ, стеноз гортани б) дифтерия в) эпиглотит г) заглоточный абсцесс д) аллергический отек
ПК5, ПК6	64.	Наиболее эффективным препаратом при геморрагической болезни новорожденных является а) витамин С б) витамин К в) глюконат кальция г) дицинон д) витамин РР
ПК1, ПК2, ПК5, ПК6	65.	Профилактическая суточная доза витамина Д для доношенного ребенка составляет а) 250 МЕ б) 350 МЕ в) 500 МЕ г) 700 МЕ д) 850 МЕ
ПК5, ПК6	66.	Больной 37 лет. После операции пахового грыжесечения и герниопластики беспокоят боли.

		Можно думать о повреждении нервов а) подвздошно-гипогастрального б) генитофemorального в) подвздошно-пахового г) любого из них
ПК5, ПК6	67.	Наиболее высокой частотой кровотечений характеризуется локализация язв а) в кардиальном отделе желудка б) язвы малой кривизны в) препилорические язвы г) язвы луковицы двенадцатиперстной кишки д) «залуковичные» язвы
ПК5, ПК6	68.	Через 6 ч после употребления недоброкачественных консервов у пациента температура тела повысилась до 38,0 °С; возникла тошнота, головная боль, появилась обильная ярко-красная пятнистая сыпь, склонная к слиянию, сопровождающаяся жжением и зудом. Поставьте диагноз а) дерматит б) крапивница в) токсикодермия г) псевдотуберкулез д) диффузный нейродермит
ПК5, ПК6	69.	Пациент 52 лет жалуется на давящую боль за грудиной, возникшую впервые. Внезапно он потерял сознание, дыхание стало хриплым и прерывистым. Пульс на сонных артериях не определяется. Первым шагом в проведении реанимационных мероприятий в данном случае будет а) закрытый массаж сердца б) закрытый массаж сердца и ИВЛ рот в рот в) введение 1 мг адреналина внутрисердечно г) нанесение прекардиального удара д) введение 100 мг лидокаина внутривенно
ПК5, ПК6	70.	Во время кардиоверсии у больного внезапно развилась фибрилляция желудочков. В первую очередь, следует произвести а) введение преднизолона в дозе 30 мг б) дефибрилляцию в) закрытый массаж сердца г) введение адреналина 1 мг внутривенно д) введение 100 мг лидокаина
ПК5, ПК6	71.	При переломе двух лодыжек объем кровопотери может составить а) 500 мл б) 1000 мл в) 800 мл г) 150 мл д) 250 мл
ПК5, ПК6	72.	Антидотом для парацетамола является а) натрия гидрокарбонат б) тиамин в) ЭДТА г) М-ацетилцистеин д) D-пеницилламин
ПК5, ПК6	73.	При остром отравлении грибами с коротким латентным периодом развивается а) фаллоидиновый синдром б) гиромитровый синдром в) греллановый синдром г) гелвеловый синдром д) мускариновый синдром
ПК5, ПК6	74.	Основная причина нарушений ритма сердца при острых тяжелых отравлениях ФОИ (фосфорорганические инсектициды) а) метаболический ацидоз б) метаболический алкалоз в) метаболический ацидоз в сочетании со снижением уровня клеточного калия г) гипокалиемия д) мембранотоксическое действие яда
ПК5, ПК6	75.	Продолжительность клинической смерти а) различная у разных людей б) одна минута в) четыре минуты г) два часа д) нет правильного ответа
ПК5, ПК6	76.	Соотношение ИВЛ и непрямого массажа сердца, выполняемого одним реаниматором

		взрослому человеку а) 1:10 б) 1:5 в) 2:30 г) 2:8 д) нет правильного ответа
ПК5, ПК6	77.	Препарат, вводимый в первые минуты легочно-сердечной реанимации а) лазикс б) строфантин в) верошпирон г) адреналин д) гепарин
ПК5, ПК6	78.	Стандартная доза адреналина, вводимая каждые 35 минут внутривенно во время сердечно-легочной реанимации а) 1 мл 0,1% р-ра б) 0,1 мл 0,1% р-ра в) 10 мл 0,1 % р-ра г) 10 мл 1% р-ра д) нет правильного ответа
ПК5, ПК6	79.	Характерным признаком для различных видов шока является а) угнетение сознания б) снижение артериального давления в) снижение шокового индекса Альговера г) снижение ЦВД д) угнетение дыхания

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1. Основная литература

1. Внутренние болезни:учебник : в 2 т.,Мухин Н. А.,Моисеев В. С.,Мартынов А. И.;под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2008.-672 с.
2. Внутренние болезни:учебник для образоват. учреждений сред. проф. образования/Федюкович Николай Иванович.-Ростов-на-Дону:Феникс,2006.-576 с.
3. Внутренние болезни:учебник для мед. вузов : в 2 т.,Мухин Н. А.,Моисеев В. С.,Мартынов А. И.;под ред. Н. А. Мухина и др..-М.:ГЭОТАР-Медиа,2009.-592 с.
4. Общая хирургия :курс лекций : учеб. пособие для мед. вузов/Ковалев Александр Иванович.-М.:МИА,2009.-648 с.
5. Педиатрия:справочник практ. врача/Григорьев Константин Иванович.- М.:МЕДпресс-информ,2008.-640 с.
6. Акушерство и гинекология:Учебное пособие/Иванов А. А.;Иванов А. А..- Саратов:Научная книга,2012.-159 с.

6.2. Дополнительная литература

7. Бондаренко Л.А., Рахматуллов Ф.К., Рудакова Л.Е. Пневмония. Учебное пособие. Изд-во Пенз. гос. ун-та, Пенза, 2009.
8. Беляева Ю.Б., Рахматуллов Ф.К., Вакина Т.Н. Сахарный диабет в практике терапевта. Учебное пособие. Изд-во Пенз. гос. ун-та, Пенза, 2010.
9. Рахматуллов Ф.К., Рудакова Л.Е., Бондаренко Л.А., Беляева Ю.Б. Информационные материалы к основным сердечно-сосудистым и эндокринным заболеваниям. Учебное пособие. Изд-во Пенз. гос. ун-та, Пенза, 2010.
10. Рудакова Л.Е., Рахматуллов Ф.К., Бондаренко Л.А. Желтухи. Учебно-методические рекомендации. Изд-во Пенз. гос. ун-та, Пенза, 2008.
11. Рудакова Л.Е., Рахматуллов Ф.К., Бондаренко Л.А. Дифференциальная диагностика при сердечных шумах. Методические рекомендации. Изд-во Пенз. гос. ун-та, Пенза, 2008.
12. Бондаренко Л.А. Хроническая обструктивная болезнь легких. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Учебно-методические рекомендации. Изд-во Пенз. гос. ун-та, Пенза, 2009.

13. Эндокринология. Национальное руководство. Под ред. И.И.Дедова, Г.А. Мельниченко. «ГЭОТАР-Медиа», 2008 г., 1072 с.
14. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Федеральное руководство. Под ред. И.И.Дедова, М.В. Шестаковой, 4-й выпуск. Москва, 2009 г., 103 с.
15. Мкртумян А.М., Нелаева А.А. Неотложная эндокринология: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 128 с.
16. Лекарственные препараты в России.Справочник Видаль. - Изд-во АОЗТ АстраФармСервис (переиздается ежегодно).
17. Общая хирургия:учеб. пособие для вузов/Петров Сергей Викторович.-М.:Гэотар-Медиа,2006.-768 с.
18. Педиатрия :неотложные состояния у детей/Молочный Владимир Петрович,Рзянкина М. Ф.,Жила Н. Г..-Ростов-на-Дону:Феникс,2007.-414 с.
19. Инфекционные болезни у детей:учебник для педиатр. фак. мед. вузов ,Тимченко В. Н.;под ред. В. Н. Тимченко.-СПб.:СпецЛит,2006.-576 с..
20. Оториноларингология:учебник для вузов/Бабияк В. И.,Говорун М. И.,Накатис Я. А.,Пацинин А. Н..-СПб.:Питер,2012.-640 с.
21. Оториноларингология:материалы к клин. лекциям: руководство: в 5 т./Меланьин В. Д.,Дайхес Н. А.,Яблонский С. В.,Давудов Х. Ш.;под общ. ред. Н. А. Дайхеса.-М.:МИА,2010.-352 с.
22. Общая неврология:учеб. пособие для мед. вузов/Яхно Николай Николаевич,Парфенов В. А..-М.:МИА,2006.-200 с.
23. Неврология:справочник/Чухловина Мария Лазаревна,Улицкий Л. А..-СПб.:Питер,2008.-304 с.
24. Психиатрия и наркология:учеб. пособие /Голенков Андрей Васильевич.-Чебоксары:Чуваш. ун-т,2008.-84 с.
25. Офтальмология:учебник для учреждений высш. проф. образования по спец. 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Офтальмология",Сидоренко Е. И.;под ред. Е. И. Сидоренко.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2013.-640 с.
26. Сидорова И.С., Овсянникова Т.В., Макарова И.О. Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии. М: Медпресс-информ., 2010.-720 с.
27. Гинекология: руководство для врачей/ под ред. В.Н.Серова/М.: Литтерра, 2008. -840 с.
28. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации/ Под ред. Акад. РАМН В.Н.Серова, Г.Т.Сухих/.-М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014.-1024 с.
29. Сидорова И.С. Акушерство. Руководство для врачей. М.: ООО издательство «Медицинское информационное агентство», 2013. 1048с.

6.3. Интернет-ресурсы

а) программное обеспечение

1. Правовые акты по здравоохранению. [Электронный ресурс]/Информационно-правовая система «Консультант плюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>
2. Медицинская энциклопедия [Электронный ресурс] / ИДДК. - М. : Студия Парус : Бизнессофт. – Режим доступа: <http://medical-enc.ru/>
3. Большая медицинская энциклопедия [Электронный ресурс] . - М. : ДиректМедиа Паблишинг: – Режим доступа: <http://medencped.ru/bolshaya-medicinskaya-enciklopediya/>

б) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. Справочник лекарственных средств [Электронный ресурс] : 5000 наименований лекарств. препаратов и их форм : электрон. справочник / сост. М. А. Клюев, Р. С. Скулкова, А. В. Еремян. - М.: Равновесие: ИКТЦ Лада.
2. Электронная библиотека для высшего медицинского и фармацевтического образования [Электронный ресурс] : электрон. учебник. Т. 8: История фармации / гл. ред. М. А. Пальцев; сост. А. М. Сточик и др.; ЦНМБ и др. - М.: Русский врач, 2014
3. Электронная библиотека для высшего медицинского и фармацевтического образования [Электронный ресурс] Т. 9 / гл. ред. М. А. Пальцев. - М.: Русский врач, 2013