

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

И.о. проректора по учебной работе
д.м.н., проф. *Е.В. Коськина* Коськина Е.В.

2023 г.

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ ТЕРАПИЯ

Специальность	31.08.44 «Профпатология»
Квалификация выпускника	Врач-профпатолог
Форма обучения	очная
Управление последипломной подготовки специалистов	Кафедра факультетской терапии, профессиональных болезней и эндокринологии
Специальность	31.08.44«Профпатология»
Квалификация выпускника	Врач-профпатолог

Трудоемкость практики 9 ЗЕТ/324 часов

IV семестр 9 ЗЕТ /324 часа

Кемерово 2023 г.

Рабочая программа практики «Терапия» разработана в соответствии с ФГОС ВО – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.44 Профпатология, квалификация «врач-профпатолог», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 14 от 09.01.2023 г. и учебным планом по специальности 31.08.44 Профпатология, утвержденным Ученым Советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» 04 2023 г

Рабочую программу разработал (-и): к.м.н., доцент, доцент кафедры Павлова В.Ю.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «19» апреля 2023 г., протокол № 4

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе

Регистрационный номер 2006

Руководитель УМО Бич М.Г. Биканова

«19» 04 2023 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения практики

1.1.1. Цель: Закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по специальности «Профпатология», формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

1.1.2. Задачи практики: стимулирование интереса к выбранной профессии; развитие практических навыков врача-терапевта; формирование целостного представления о этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении и профилактики заболеваний внутренних органов, выработка умений выявлять симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов, проводить раннюю диагностику, лечение и профилактику заболеваний внутренних органов среди населения.

1.2. Место практики в структуре ОПОП

1.2.1. Практика относится к базовой части ОПОП

1.2.2. Для изучения дисциплины необходим уровень профессионального образования – высшее образование, специалитет по специальности Лечебное дело, Педиатрия

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: «Профпатология», Практика Терапия.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие типы профессиональной деятельности:

1. медицинский
2. научно – исследовательский
3. организационно – управленческий педагогический

Способы проведения производственной (клинической) практики:
стационарная;
выездная.

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения практики

п/п	Компетенции		Индикаторы достижения компетенции	Оценочные средства
	Код	Содержание компетенции (или её части)		
4	ОПК-4.	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<p>ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг.</p> <p>ОПК-4.2. Знает патологический состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов.</p> <p>ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.</p>	<p>Собеседование</p> <p>Проверка рефератов</p>
	ОПК-5.	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	<p>ОПК-5.1. Назначает лечение пациентам при заболеваниях</p> <p>ОПК-5.2. Контролирует эффективность лечения пациентов</p> <p>ОПК-5.3. Контролирует безопасность лечения пациентов</p>	<p>Собеседование</p> <p>Проверка рефератов</p>
	ПК-1	Способен к диагностике и раннему выявлению заболеваний внутренних органов.	<p>ПК 5.1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля (или его законного представителя)</p> <p>ПК 5.2. Интерпретирует и анализирует информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля (или его законного представителя)</p> <p>ПК 5.3. Проводит физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>ПК 5.4. Обосновывает необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля</p>	<p>Собеседование</p> <p>Проверка рефератов</p>

			<p>ПК 5.5. Проводит диагностические манипуляции (лабораторные и инструментальные) и интерпретирует полученные результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - измерение артериального давления на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - суточное мониторирование артериального давления (СМАД) - пульсоксиметрию - чтение спирограмм - определение лодыжечно-плечевого индекса - проведение ортостатической пробы - пневмотахометрию - приготовление мазков, материала для цитологического, бактериального исследования; плевральной пункции - снятие и расшифровка электрокардиограммы 	
	ПК-2	Способен назначать лечение пациентам с профессиональными заболеваниями и заболеваниями внутренних органов, в том числе санаторно-курортного, контроль его эффективности и безопасности	<p>ПК-2.1 Составляет и обосновывает план лечения пациента с заболеваниями внутренних органов с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.2. Назначает лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.3. Назначает немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.4. Анализирует фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием.</p> <p>ПК 2.5. Оценивает эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием .</p> <p>ПК 2.6. Направляет пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также</p>	Собеседование Проверка рефератов

			при осложненном течении заболевания и (или) состояния для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	
	ПК-3	Способен к проведению обязательных (предварительных, периодических, внеочередных) медицинских осмотров.	<p>ПК 3.1. Проводит обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда</p> <p>ПК 3.2. Проводит медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов</p> <p>ПК 3.3. Проводит медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)</p> <p>ПК 3.4. Проводит профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития</p> <p>ПК 3.5. Проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>ПК 3.6. Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», в том числе социально значимых</p>	Собеседование Проверка рефератов
	ПК – 4	Способен проводить экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией.	<p>ПК 4.1. Определяет признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p>ПК 4.2. Оформляет медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в государ-</p>	Собеседование Проверка рефератов

			ственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы	
	ПК-5	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике возникновения профессиональных заболеваний и заболеваний (отравлений), связанных с условиями труда, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению.	<p>ПК-5.1 Определяет медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК -5.2. Разрабатывает план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК -5.3. Участвует в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК 5.4. Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>ПК 5.5. Участвует в организации медицинских реабилитационных мероприятий с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p>	Собеседование Проверка рефератов

1.4. Объем практики и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры			
	в зачетн ых единиц ах (ЗЕ)	в академ и- ческих часах (ч)	1	2	3	4
			Трудоемкость по семестрам (ч)			
Аудиторная работа , в том числе:	0,2	6	-	-	-	-
Лекции (Л)	-	-	-	-	-	-
Лабораторные практикумы (ЛП)	-	-	-	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)	-	-	-	-	-	-
Клинические практические занятия (КПЗ)	-	-	-	-	-	-
Семинары (С)	-	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа (СР) , в том числе НИРС	8,8	318	-	-	-	318
Промежуточная аттестация:	зачет (З)	-	-	-	-	6
	экзамен (Э)	-	-	-	-	-
Экзамен / зачёт	-	-	-	-	-	-
ИТОГО	9	324	0	0	0	324

IV семестр 9 ЗЕТ /324 часа

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость практики составляет 9 зачетных единицы, 324 ч.

3.1. Учебно-тематический план практики

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СР
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1	Раздел 1. Заболевания органов дыхания.	4	78	-	-	-	-	-	78
2	Раздел 2. Болезни органов пищеварения	4	30	-	-	-	-	-	30
3	Раздел 3. Заболевания органов кровообращения	4	78	-	-	-	-	-	78
4	Раздел 4. Болезни суставов и соединительной ткани.	4	24	-	-	-	-	-	24
5.	Раздел 5. Болезни почек и мочевыводящих путей	4	24	-	-	-	-	-	24
6	Раздел 6. Болезни системы кровотока	4	24	-	-	-	-	-	24
7	Раздел 7. Болезни эндокринной системы и обмена веществ	3	24						24
8.	Раздел 8. Амбулаторная терапия	4	30						30
	Экзамен / зачёт	4	6	-	-	6	-	-	-
	Всего		324			6			324

№ п / п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Болезни органов дыхания	– Написание рефератов – Анализ контрольных данных лабораторно-инструментальных исследований, – Изучение и анализ наборов лабораторных анализов, рентгенограмм, эхокардиограмм, УЗИ, сцинтиграмм, МС КТ и МР- томограмм Подготовка к те-	78	4	ОПК - 4	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологический состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.	Собеседование Проверка рефератов
					ОПК - 5	ОПК-5.1. Назначает лечение пациентам при заболеваниях ОПК-5.2. Контролирует эффективность лечения пациентов ОПК-5.3. Контролирует безопасность лечения пациентов	Собеседование Проверка рефератов

	стированию. Подготовка к текущему контролю.		<p>ПК-1</p> <p>ПК 5.1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля (или его законного представителя)</p> <p>ПК 5.2. Интерпретирует и анализирует информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля (или его законного представителя)</p> <p>ПК 5.3. Проводит физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>ПК 5.4. Обосновывает необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля</p> <p>ПК 5.5. Проводит диагностические манипуляции (лабораторные и инструментальные) и интерпретирует полученные результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - измерение артериального давления на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - суточное мониторирование артериального давления (СМАД) - пульсоксиметрию - чтение спирограмм - определение лодыжечно-плечевого индекса - проведение ортостатической пробы - пневмотахометрию - приготовление мазков, материала для цитологического, бактериального исследования; плевральной пункции - снятие и расшифровка электрокардиограммы 	Собеседование Проверка рефератов
--	---	--	---	-------------------------------------

ПК-2	<p>ПК-2.1 Составляет и обосновывает план лечения пациента с заболеваниями внутренних органов с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.2. Назначает лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.3. Назначает немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.4. Анализирует фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием.</p> <p>ПК 2.5. Оценивает эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием .</p> <p>ПК 2.6. Направляет пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p>	Собеседование Проверка рефератов
------	---	-------------------------------------

ПК-3	<p>ПК 3.1. Проводит обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда</p> <p>ПК 3.2. Проводит медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов</p> <p>ПК 3.3. Проводит медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)</p> <p>ПК 3.4. Проводит профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития</p> <p>ПК 3.5. Проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>ПК 3.6. Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», в том числе социально значимых.</p>	Собеседование Проверка рефератов
ПК-4	<p>ПК 4.1. Определяет признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p>ПК 4.2. Оформляет медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы</p>	Собеседование Проверка рефератов

					<p>ПК-5</p> <p>ПК-5.1 Определяет медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК -5.2. Разрабатывает план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК -5.3. Участвует в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК 5.4. Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>ПК 5.5. Участвует в организации медицинских реабилитационных мероприятий с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p>	<p>Собеседование</p> <p>Проверка рефератов</p>
2	<p>Раздел 2</p> <p>Болезни органов пищеварения</p>	<p>– Написание рефератов</p> <p>– Анализ контрольных данных лабораторно-инструментальных исследований,</p> <p>– Изучение и анализ наборов лабораторных анализов, рентгено-</p>	30	4	<p>ОПК - 4</p> <p>ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг.</p> <p>ОПК-4.2. Знает патологический состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов.</p> <p>ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.</p>	<p>Собеседование</p> <p>Проверка рефератов</p>

грамм, эхокардиограмм, УЗИ, сцинтиграмм, МС КТ и МР- томограмм.
 – Подготовка к тестированию.
 Подготовка к текущему контролю

ОПК-5	<p>ОПК-5.1. Назначает лечение пациентам при заболеваниях</p> <p>ОПК-5.2. Контролирует эффективность лечения пациентов</p> <p>ОПК-5.3. Контролирует безопасность лечения пациентов</p>	<p>Собеседование</p> <p>Проверка рефератов</p>
ПК-1	<p>ПК 5.1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля (или его законного представителя)</p> <p>ПК 5.2. Интерпретирует и анализирует информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля (или его законного представителя)</p> <p>ПК 5.3. Проводит физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>ПК 5.4. Обосновывает необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля</p> <p>ПК 5.5. Проводит диагностические манипуляции (лабораторные и инструментальные) и интерпретирует полученные результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - измерение артериального давления на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - суточное мониторирование артериального давления (СМАД) - пульсоксиметрию - чтение спирограмм - определение лодыжечно-плечевого индекса - проведение ортостатической пробы - пневмотахометрию - приготовление мазков, материала для цитологического, бактериального исследования; плевральной пункции - снятие и расшифровка электрокардиограммы 	<p>Собеседование</p> <p>Проверка рефератов</p>

ПК-2	<p>ПК-2.1 Составляет и обосновывает план лечения пациента с заболеваниями внутренних органов с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.2. Назначает лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.3. Назначает немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.4. Анализирует фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием.</p> <p>ПК 2.5. Оценивает эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием .</p> <p>ПК 2.6. Направляет пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p>	Собеседование Проверка рефератов
------	---	-------------------------------------

ПК-3	<p>ПК 3.1. Проводит обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда</p> <p>ПК 3.2. Проводит медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов</p> <p>ПК 3.3. Проводит медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)</p> <p>ПК 3.4. Проводит профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития</p> <p>ПК 3.5. Проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>ПК 3.6. Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», в том числе социально значимых.</p>	Собеседование Проверка рефератов
ПК-4	<p>ПК 4.1. Определяет признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p>ПК 4.2. Оформляет медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы</p>	Собеседование Проверка рефератов

				<p>ПК-5</p> <p>ПК-5.1 Определяет медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК -5.2. Разрабатывает план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК -5.3. Участвует в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК 5.4. Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>ПК 5.5. Участвует в организации медицинских реабилитационных мероприятий с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p>	<p>Собеседование</p> <p>Проверка рефератов</p>
--	--	--	--	---	--

3	Раздел 3. Болезни органов кровообращения	– Написание рефератов – Анализ контрольных данных лабораторно-инструментальных исследований, – Изучение и анализ наборов лабораторных анализов, рентгенограмм, эхокардиограмм, УЗИ, сцинтиграмм, МС КТ и МР- томограмм. – Подготовка к тестированию.	78	4	ОПК - 4	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологический состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.	Собеседование Проверка рефератов
					ОПК-5	ОПК-5.1. Назначает лечение пациентам при заболеваниях ОПК-5.2. Контролирует эффективность лечения пациентов ОПК-5.3. Контролирует безопасность лечения пациентов	Собеседование Проверка рефератов

Подготовка к текущему контролю

ПК-1	<p>ПК 5.1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля (или его законного представителя)</p> <p>ПК 5.2. Интерпретирует и анализирует информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля (или его законного представителя)</p> <p>ПК 5.3. Проводит физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>ПК 5.4. Обосновывает необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля</p> <p>ПК 5.5. Проводит диагностические манипуляции (лабораторные и инструментальные) и интерпретирует полученные результаты:</p> <ul style="list-style-type: none">- измерение артериального давления на периферических артериях;- исследование уровня глюкозы в крови- суточное мониторирование артериального давления (СМАД)- пульсоксиметрию- чтение спирограмм- определение лодыжечно-плечевого индекса- проведение ортостатической пробы- пневмотахометрию- приготовление мазков, материала для цитологического, бактериального исследования; плевральной пункции- снятие и расшифровка электрокардиограммы	Собеседование Проверка рефератов
------	--	-------------------------------------

ПК-2	<p>ПК-2.1 Составляет и обосновывает план лечения пациента с заболеваниями внутренних органов с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.2. Назначает лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.3. Назначает немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.4. Анализирует фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием.</p> <p>ПК 2.5. Оценивает эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием .</p> <p>ПК 2.6. Направляет пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p>	Собеседование Проверка рефератов
------	---	-------------------------------------

ПК-3	<p>ПК 3.1. Проводит обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда</p> <p>ПК 3.2. Проводит медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов</p> <p>ПК 3.3. Проводит медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)</p> <p>ПК 3.4. Проводит профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития</p> <p>ПК 3.5. Проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>ПК 3.6. Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», в том числе социально значимых.</p>	Собеседование Проверка рефератов
ПК-4	<p>ПК 4.1. Определяет признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p>ПК 4.2. Оформляет медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы</p>	Собеседование Проверка рефератов

				<p>ПК-5</p> <p>ПК-5.1 Определяет медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК -5.2. Разрабатывает план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК -5.3. Участвует в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК 5.4. Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>ПК 5.5. Участвует в организации медицинских реабилитационных мероприятий с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p>	<p>Собеседование</p> <p>Проверка рефератов</p>
--	--	--	--	---	--

4	Раздел 4. Болезни суставов и соединительной ткани	– Написание рефератов – Анализ контрольных данных лабораторно-инструментальных исследований, – Изучение и анализ наборов лабораторных анализов, рентгенограмм, эхокардиограмм, УЗИ, сцинтиграмм, МС КТ и МР- томограмм. – Подготовка к тестированию.	24	4	ОПК - 4	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологический состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.	Собеседование Проверка рефератов
					ОПК-5	ОПК-5.1. Назначает лечение пациентам при заболеваниях ОПК-5.2. Контролирует эффективность лечения пациентов ОПК-5.3. Контролирует безопасность лечения пациентов	Собеседование Проверка рефератов

Подготовка к текущему контролю

ПК-1	<p>ПК 5.1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля (или его законного представителя)</p> <p>ПК 5.2. Интерпретирует и анализирует информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля (или его законного представителя)</p> <p>ПК 5.3. Проводит физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>ПК 5.4. Обосновывает необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля</p> <p>ПК 5.5. Проводит диагностические манипуляции (лабораторные и инструментальные) и интерпретирует полученные результаты:</p> <ul style="list-style-type: none">- измерение артериального давления на периферических артериях;- исследование уровня глюкозы в крови- суточное мониторирование артериального давления (СМАД)- пульсоксиметрию- чтение спирограмм- определение лодыжечно-плечевого индекса- проведение ортостатической пробы- пневмотахометрию- приготовление мазков, материала для цитологического, бактериального исследования; плевральной пункции- снятие и расшифровка электрокардиограммы	Собеседование Проверка рефератов
------	--	-------------------------------------

ПК-2	<p>ПК-2.1 Составляет и обосновывает план лечения пациента с заболеваниями внутренних органов с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.2. Назначает лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.3. Назначает немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.4. Анализирует фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием.</p> <p>ПК 2.5. Оценивает эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием .</p> <p>ПК 2.6. Направляет пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p>	Собеседование Проверка рефератов
------	---	-------------------------------------

ПК-3	<p>ПК 3.1. Проводит обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда</p> <p>ПК 3.2. Проводит медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов</p> <p>ПК 3.3. Проводит медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)</p> <p>ПК 3.4. Проводит профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития</p> <p>ПК 3.5. Проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>ПК 3.6. Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», в том числе социально значимых.</p>	Собеседование Проверка рефератов
ПК-4	<p>ПК 4.1. Определяет признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p>ПК 4.2. Оформляет медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы</p>	Собеседование Проверка рефератов

				<p>ПК-5</p> <p>ПК-5.1 Определяет медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК -5.2. Разрабатывает план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК -5.3. Участвует в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК 5.4. Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>ПК 5.5. Участвует в организации медицинских реабилитационных мероприятий с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p>	<p>Собеседование</p> <p>Проверка рефератов</p>
--	--	--	--	---	--

5	Раздел 5 Болезни почек и мочевых путей	– Написание рефератов – Анализ контрольных данных лабораторно-инструментальных исследований, – Изучение и анализ наборов лабораторных анализов, рентгенограмм, эхокардиограмм, УЗИ, сцинтиграмм, МС КТ и МР- томограмм. – Подготовка к тестированию.	24	4	ОПК - 4	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологический состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.	Собеседование Проверка рефератов
					ОПК-5	ОПК-5.1. Назначает лечение пациентам при заболеваниях ОПК-5.2. Контролирует эффективность лечения пациентов ОПК-5.3. Контролирует безопасность лечения пациентов	Собеседование Проверка рефератов

Подготовка к текущему контролю

ПК-1	<p>ПК 5.1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля (или его законного представителя)</p> <p>ПК 5.2. Интерпретирует и анализирует информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля (или его законного представителя)</p> <p>ПК 5.3. Проводит физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>ПК 5.4. Обосновывает необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля</p> <p>ПК 5.5. Проводит диагностические манипуляции (лабораторные и инструментальные) и интерпретирует полученные результаты:</p> <ul style="list-style-type: none">- измерение артериального давления на периферических артериях;- исследование уровня глюкозы в крови- суточное мониторирование артериального давления (СМАД)- пульсоксиметрию- чтение спирограмм- определение лодыжечно-плечевого индекса- проведение ортостатической пробы- пневмотахометрию- приготовление мазков, материала для цитологического, бактериального исследования; плевральной пункции- снятие и расшифровка электрокардиограммы	Собеседование Проверка рефератов
------	--	-------------------------------------

ПК-2	<p>ПК-2.1 Составляет и обосновывает план лечения пациента с заболеваниями внутренних органов с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.2. Назначает лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.3. Назначает немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.4. Анализирует фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием.</p> <p>ПК 2.5. Оценивает эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием .</p> <p>ПК 2.6. Направляет пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p>	Собеседование Проверка рефератов
------	---	-------------------------------------

ПК-3	<p>ПК 3.1. Проводит обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда</p> <p>ПК 3.2. Проводит медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов</p> <p>ПК 3.3. Проводит медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)</p> <p>ПК 3.4. Проводит профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития</p> <p>ПК 3.5. Проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>ПК 3.6. Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», в том числе социально значимых.</p>	Собеседование Проверка рефератов
ПК-4	<p>ПК 4.1. Определяет признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p>ПК 4.2. Оформляет медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы</p>	Собеседование Проверка рефератов

				<p>ПК-5</p> <p>ПК-5.1 Определяет медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК -5.2. Разрабатывает план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК -5.3. Участвует в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК 5.4. Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>ПК 5.5. Участвует в организации медицинских реабилитационных мероприятий с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p>	<p>Собеседование</p> <p>Проверка рефератов</p>
--	--	--	--	---	--

6	Раздел 6 Болезни системы крово-творения	– Написание рефератов – Анализ контрольных данных лабораторно-инструментальных исследований, – Изучение и анализ наборов лабораторных анализов, рентгенограмм, эхокардиограмм, УЗИ, сцинтиграмм, МС КТ и МР- томограмм. – Подготовка к тестированию.	24	4	ОПК - 4	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологический состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.	Собесе-дование Проверка рефератов
					ОПК-5	ОПК-5.1. Назначает лечение пациентам при заболеваниях ОПК-5.2. Контролирует эффективность лечения пациентов ОПК-5.3. Контролирует безопасность лечения пациентов	Собесе-дование Проверка рефератов

Подготовка к текущему контролю

ПК-1	<p>ПК 5.1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля (или его законного представителя)</p> <p>ПК 5.2. Интерпретирует и анализирует информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля (или его законного представителя)</p> <p>ПК 5.3. Проводит физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>ПК 5.4. Обосновывает необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля</p> <p>ПК 5.5. Проводит диагностические манипуляции (лабораторные и инструментальные) и интерпретирует полученные результаты:</p> <ul style="list-style-type: none">- измерение артериального давления на периферических артериях;- исследование уровня глюкозы в крови- суточное мониторирование артериального давления (СМАД)- пульсоксиметрию- чтение спирограмм- определение лодыжечно-плечевого индекса- проведение ортостатической пробы- пневмотахометрию- приготовление мазков, материала для цитологического, бактериального исследования; плевральной пункции- снятие и расшифровка электрокардиограммы	Собеседование Проверка рефератов
------	--	-------------------------------------

ПК-2	<p>ПК-2.1 Составляет и обосновывает план лечения пациента с заболеваниями внутренних органов с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.2. Назначает лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.3. Назначает немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.4. Анализирует фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием.</p> <p>ПК 2.5. Оценивает эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием .</p> <p>ПК 2.6. Направляет пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p>	Собеседование Проверка рефератов
------	---	-------------------------------------

ПК-3	<p>ПК 3.1. Проводит обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда</p> <p>ПК 3.2. Проводит медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов</p> <p>ПК 3.3. Проводит медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)</p> <p>ПК 3.4. Проводит профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития</p> <p>ПК 3.5. Проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>ПК 3.6. Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», в том числе социально значимых.</p>	Собеседование Проверка рефератов
ПК-4	<p>ПК 4.1. Определяет признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p>ПК 4.2. Оформляет медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы</p>	Собеседование Проверка рефератов

				<p>ПК-5</p> <p>ПК-5.1 Определяет медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК -5.2. Разрабатывает план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК -5.3. Участвует в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК 5.4. Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>ПК 5.5. Участвует в организации медицинских реабилитационных мероприятий с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p>	<p>Собеседование</p> <p>Проверка рефератов</p>
--	--	--	--	---	--

7	Раздел 7 Болезни эндокринной системы и обмена веществ	– Написание рефератов – Анализ контрольных данных лабораторно-инструментальных исследований, – Изучение и анализ наборов лабораторных анализов, рентгенограмм, эхокардиограмм, УЗИ, сцинтиграмм, МС КТ и МР- томограмм. – Подготовка к тестированию.	24	4	ОПК - 4	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологический состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.	Собеседование Проверка рефератов
					ОПК-5	ОПК-5.1. Назначает лечение пациентам при заболеваниях ОПК-5.2. Контролирует эффективность лечения пациентов ОПК-5.3. Контролирует безопасность лечения пациентов	Собеседование Проверка рефератов

Подготовка к текущему контролю

ПК-1	<p>ПК 5.1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля (или его законного представителя)</p> <p>ПК 5.2. Интерпретирует и анализирует информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля (или его законного представителя)</p> <p>ПК 5.3. Проводит физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>ПК 5.4. Обосновывает необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля</p> <p>ПК 5.5. Проводит диагностические манипуляции (лабораторные и инструментальные) и интерпретирует полученные результаты:</p> <ul style="list-style-type: none">- измерение артериального давления на периферических артериях;- исследование уровня глюкозы в крови- суточное мониторирование артериального давления (СМАД)- пульсоксиметрию- чтение спирограмм- определение лодыжечно-плечевого индекса- проведение ортостатической пробы- пневмотахометрию- приготовление мазков, материала для цитологического, бактериального исследования; плевральной пункции- снятие и расшифровка электрокардиограммы	Собеседование Проверка рефератов
------	--	-------------------------------------

ПК-2	<p>ПК-2.1 Составляет и обосновывает план лечения пациента с заболеваниями внутренних органов с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.2. Назначает лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.3. Назначает немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.4. Анализирует фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием.</p> <p>ПК 2.5. Оценивает эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием .</p> <p>ПК 2.6. Направляет пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p>	Собеседование Проверка рефератов
------	---	-------------------------------------

ПК-3	<p>ПК 3.1. Проводит обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда</p> <p>ПК 3.2. Проводит медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов</p> <p>ПК 3.3. Проводит медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)</p> <p>ПК 3.4. Проводит профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития</p> <p>ПК 3.5. Проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>ПК 3.6. Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», в том числе социально значимых.</p>	Собеседование Проверка рефератов
ПК-4	<p>ПК 4.1. Определяет признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p>ПК 4.2. Оформляет медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы</p>	Собеседование Проверка рефератов

				<p>ПК-5</p> <p>ПК-5.1 Определяет медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК -5.2. Разрабатывает план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК -5.3. Участвует в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК 5.4. Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>ПК 5.5. Участвует в организации медицинских реабилитационных мероприятий с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p>	<p>Собеседование</p> <p>Проверка рефератов</p>
--	--	--	--	---	--

8	Раздел 8 Амбулаторная терапия	<ul style="list-style-type: none"> – Написание рефератов – Анализ контрольных данных лабораторно-инструментальных исследований, – Изучение и анализ наборов лабораторных анализов, рентгенограмм, эхокардиограмм, УЗИ, сцинтиграмм, МС КТ и МР- томограмм. – Подготовка к тестированию. 	30	4	ОПК - 4	<p>ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг.</p> <p>ОПК-4.2. Знает патологический состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов.</p> <p>ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.</p>	Собеседование Проверка рефератов
					ОПК-5	<p>ОПК-5.1. Назначает лечение пациентам при заболеваниях</p> <p>ОПК-5.2. Контролирует эффективность лечения пациентов</p> <p>ОПК-5.3. Контролирует безопасность лечения пациентов</p>	Собеседование Проверка рефератов

Подготовка к текущему контролю

ПК-1	<p>ПК 5.1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля (или его законного представителя)</p> <p>ПК 5.2. Интерпретирует и анализирует информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля (или его законного представителя)</p> <p>ПК 5.3. Проводит физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>ПК 5.4. Обосновывает необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля</p> <p>ПК 5.5. Проводит диагностические манипуляции (лабораторные и инструментальные) и интерпретирует полученные результаты:</p> <ul style="list-style-type: none">- измерение артериального давления на периферических артериях;- исследование уровня глюкозы в крови- суточное мониторирование артериального давления (СМАД)- пульсоксиметрию- чтение спирограмм- определение лодыжечно-плечевого индекса- проведение ортостатической пробы- пневмотахометрию- приготовление мазков, материала для цитологического, бактериального исследования; плевральной пункции- снятие и расшифровка электрокардиограммы	Собеседование Проверка рефератов
------	--	-------------------------------------

ПК-2	<p>ПК-2.1 Составляет и обосновывает план лечения пациента с заболеваниями внутренних органов с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.2. Назначает лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.3. Назначает немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.4. Анализирует фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием.</p> <p>ПК 2.5. Оценивает эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием .</p> <p>ПК 2.6. Направляет пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p>	Собеседование Проверка рефератов
------	---	-------------------------------------

ПК-3	<p>ПК 3.1. Проводит обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда</p> <p>ПК 3.2. Проводит медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов</p> <p>ПК 3.3. Проводит медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)</p> <p>ПК 3.4. Проводит профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития</p> <p>ПК 3.5. Проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>ПК 3.6. Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», в том числе социально значимых.</p>	Собеседование Проверка рефератов
ПК-4	<p>ПК 4.1. Определяет признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p>ПК 4.2. Оформляет медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы</p>	Собеседование Проверка рефератов

				<p>ПК-5</p> <p>ПК-5.1 Определяет медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК -5.2. Разрабатывает план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК -5.3. Участвует в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК 5.4. Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>ПК 5.5. Участвует в организации медицинских реабилитационных мероприятий с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p>	<p>Собеседование</p> <p>Проверка рефератов</p>
Зачет		6			
Всего часов		318			

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРАКТИКИ

4.1. Формы отчетности по практике:

1. Дневник ординатора.
2. Истории болезни.
3. Рефераты.

4.2. Контрольно-диагностические материалы

Список вопросов для подготовки к зачёту

1. Организация терапевтической службы в РФ;
2. Правовые основы терапевтической помощи;
3. Правила учета лекарственных средств и принципы лекарственного обеспечения терапевтических больных;
4. Основные показатели, характеризующие состояние терапевтической службы;
5. Основы врачебно-трудовой экспертизы;
6. Вопросы реабилитации терапевтических больных;
7. Основы деонтологии и врачебной этики;
8. Пневмонии. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
9. Пневмонии. Лечение и профилактика.
10. Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
11. Хроническая обструктивная болезнь легких. Осложнения. Лечение и профилактика.
12. Бронхиальная астма. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
13. Бронхиальная астма. Осложнения. Лечение и профилактика.
14. Абсцесс легкого. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
15. Абсцесс легкого. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение и профилактика.
16. Гангрена легких. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
17. Бронхоэктатическая болезнь. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина.
18. Бронхоэктатическая болезнь. Диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение и профилактика.
19. Плевриты. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
20. Плевриты. Клиника, диагностика и лечение.
21. Хроническая дыхательная недостаточность. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.

22. Легочное сердце. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
23. Профилактика нагноительных заболеваний легких. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
24. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
25. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
26. Хронические гастрит, дуоденит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
27. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Показания к хирургическому лечению.
28. Симптоматические язвы. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Показания к хирургическому лечению.
29. Синдром раздраженного кишечника. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
30. Ишемическая болезнь кишечника. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
31. Язвенный колит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Осложнения. Показания к хирургическому лечению. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
32. Болезнь Крона. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Осложнения. Показания к хирургическому лечению. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
33. Хронический холецистит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
34. Желчнокаменная болезнь. Особенности течения у лиц пожилого и старческого возраста.
35. Хронические гепатиты. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
36. Циррозы печени. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
37. Хронический панкреатит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
38. Гипертоническая болезнь. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
39. Гипертонические кризы. Классификация. Клиника, диагностика, осложнения.
40. Симптоматические гипертонии (особенности клиники, лечения).
41. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Стенокардия. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
42. Безболевые (бессимптомная ишемия, сердечная недостаточность) и аритмические формы ИБС.
43. Инфаркт миокарда. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.

44. Общие принципы лечения инфаркта миокарда (купирование болевого синдрома, тромболитическая, антикоагулянтная и антиагрегантная терапия, профилактика аритмий).
45. Осложнения инфаркта миокарда (кардиогенный шок, отек легких, нарушения ритма и проводимости). Основные клинические проявления, критерии диагноза. Неотложные мероприятия.
46. АВ-блокады. Клиника, диагностика и лечение.
47. Синоатриальные блокады (клиника, диагностика, ЭКГ).
48. Инфекционный эндокардит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
49. Дилатационная кардиомиопатия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
50. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности лечения с учетом основного патологического процесса и стадии ХСН.
51. Ревматоидный артрит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Показания к хирургическому лечению.
52. Реактивные и серонегативные артриты. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
53. Подагра. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
54. Остеохондроз позвоночника. Клинические проявления в зависимости от локализации. Рентгенологическая диагностика (денситометрия). Лечение. Реабилитация, экспертиза трудоспособности
55. Системная красная волчанка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
56. Системная склеродермия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
57. Реабилитация, экспертиза трудоспособности при системных заболеваниях соединительной ткани.
58. Хронический гломерулонефрит (ХГН). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Осложнения. Профилактика
59. Патоморфология, гистологические типы ОГН, ХГН. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
60. Острый пиелонефрит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
61. Хронический пиелонефрит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
62. Хронический пиелонефрит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика первичная, вторичная.
63. Нефротический синдром. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
64. Амилоидоз почек. Клиника в зависимости от стадии (протеинурическая, нефротическая, уремическая), диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
65. Острая почечная недостаточность. Морфологические изменения в почках в зависимости от причины.

66. Острая почечная недостаточность. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение в зависимости от стадии, критерии эффективности лечения.
67. Хроническая почечная недостаточность. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
68. Механизмы прогрессирования ХПН. Осложнения. Показания к гемодиализу и трансплантации почки.
69. Реабилитация, экспертиза трудоспособности при ХПН.
70. Железодефицитная анемия. Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика, показатели железистого комплекса
71. Железодефицитная анемия. Дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика.
72. Мегалобластные анемии (витамин В12-, фолиеводефицитная). Особенности метаболизма витамина В12 и фолиевой кислоты в организме. Этиология, экзогенные и эндогенные факторы риска. Патогенез, биологические эффекты цианокобаламина.
73. Мегалобластные анемии (витамин В12-, фолиеводефицитная). Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика, лечение и профилактика.
74. Гипопластическая (апластическая) анемия. Этиология. Патогенез, роль аутоиммунного механизма. Диагностика, лечение и профилактика. Прогноз.
75. Гемолитические анемии (наследственные, приобретенные, аутоиммунные). Этиология. Патогенез. Критерии диагноза. Лечение и профилактика. Прогноз.
76. Острые лейкозы: диагностика, принципы терапии, прогноз.
77. Хронические лейкозы: диагностика, принципы терапии, прогноз.
78. Реабилитация, экспертиза трудоспособности при гемобластозах.
79. Гемофилия. Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
80. Тромбоцитопеническая пурпура. Этиология. Патогенез. Критерии диагноза. Лечение и профилактика. Прогноз. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
81. Эпидемиология, социальное значение диабета.
82. Клиника: патогенез ведущих симптомов, клинические формы диабета.
83. Сахарный диабет 1 типа. Этиология, факторы риска, патогенез, классификация.
84. Сахарный диабет 1 типа. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Осложнения. Прогноз. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
85. Сахарный диабет 2 типа. Этиология, факторы риска, патогенез, классификация.
86. Сахарный диабет 2 типа. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Осложнения. Прогноз. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
87. Диффузно-токсический зоб. Клинические формы, стадии болезни. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика. Показания к хирургическому лечению.
88. Хронический аутоиммунный тиреоидит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика.

89. Гипотиреоз. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Профилактика.
90. Эндемический зоб. Экзогенные и эндогенные факторы. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Профилактика.
91. Хроническая недостаточность коры надпочечников. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
92. Феохромоцитома. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение.
93. Болезнь Иценко-Кушинга. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
94. Ожирение. Классификация. Понятие о метаболическом синдроме. Клиника, диагностика и лечение.
95. Отек легких. Клиника, диагностика, лечение.
96. Кардиогенный шок. Классификация, механизмы возникновения, клиника, лечение.
97. АВ блокады. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.
98. Сердечная астма. Клиника, диагностика. Современные принципы терапии
99. Нарушения ритма. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
100. Острая дыхательная недостаточность. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
101. Астматический статус. Классификация, механизмы возникновения, клиника, лечение.
102. Легочное кровотечение и кровохаркание. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.
103. Пневмоторакс. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии
104. ТЭЛА. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.
105. Наиболее частые причины развития неотложных состояний в гастроэнтерологии;
106. Клинические проявления неотложных состояний в гастроэнтерологии;
107. Диагностика и дифференциальная диагностика неотложных состояний в гастроэнтерологии;
108. Определение индекса Альговера от степени кровопотери;
109. Показания для проведения эндоскопической остановки кровотечения;
110. Интенсивная терапия при желудочно-кишечных кровотечениях и при болезнях печени (острая печеночная недостаточность, кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода) на догоспитальном и госпитальном этапах.
111. Показания к биопсии почки;
112. Заместительные методы лечения анурии,
113. Показания для госпитализации при ОПП: выбор отделения,

114. Прогноз болезни при ОПП.
115. Классификация острых осложнений сахарного диабета. Гипергликемические и гипогликемическая комы.
116. Диабетический кетоацидоз (ДКА), диабетическая кетоацидотическая кома. Предрасполагающие факторы развития ДКА, патогенез возникновения симптомов, классификация ДКА по степени тяжести, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, лечение.
117. Гиперосмолярное гипергликемическое состояние. (ГГС), гипергликемическая гиперосмолярная кома. Предрасполагающие факторы развития ГГС, ведущие патогенетические механизмы развития, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, лечение.
118. Лактацидоз. Провоцирующие факторы развития состояния, основные звенья патогенеза, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, принципы терапии.
119. Гипогликемическая кома. Причины развития, клиника, диагностика, оказание помощи.
120. Острая надпочечниковая недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
121. Феохромоцитома, кризовое течение. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, оказание помощи при кризе.
122. Острая постгеморрагическая анемия. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
123. ДВС-синдром. Классификация, механизмы возникновения, клиника, лечение.
124. Геморрагический шок. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.
125. Диагностика неотложных состояний в аллергологии.
126. Ангиоотек. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.
127. Жизнеугрожающее состояние при бронхиальной астме. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.
128. Анафилактический шок (АШ). Клиника, диагностика, лечение.
129. Инсектная аллергия. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.

Тестовые задания (примеры):

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1. При язвенном колите диагностическое значение имеют следующие рентгенологические признаки:

- а) увеличение диаметра кишки
- б) множественные гаустрации

- в) вид «булыжной мостовой»
- г) мешковидные выпячивания по контуру кишки
- д) изменения гаустрации, вплоть до её исчезновения, укорочение и сужение просвета кишки

2. Антибиотикотерапия при язвенном колите применяется

- а) для профилактики рецидивов болезни
- б) при наличии осложнений
- в) в каждом случае заболевания
- г) при кровотечениях
- д) при частых рецидивах

3. При язвенном колите легкого течения назначаются

- а) кортикостероиды
- б) б-меркаптопурин
- в) азатиоприн
- г) сульфасалазин
- д) циклоспорин

4. Показания к хирургическому лечению язвенного колита являются все, кроме

- а) наличие свищей
- б) кишечная непроходимость
- в) перфорация язв
- г) кишечное кровотечение
- д) риск рака кишечника

5. У больного с патологией почек при осмотре выявляется лицо:

- а) Гиппократово;
- б) Корвизарово;
- в) гневное с экзофтальмом;
- г) желтовато-бледное амимичное с выпадающими бровями и сухой кожей;
- д) бледное пастозное с отеками век.

Ответы: 1- Д, 2-Б, 3-Г, 4-Д, 5-Д.

4.1.3. Ситуационные задачи (примеры):

Задача № 1

Больной М., 50 лет, работает на ЗапСиб. Курит 30 лет по 20 сигарет в день. Поступил в стационар с жалобами на постоянный кашель, который усилился в последнее время, с мокротой сероватого цвета ~ 30,0 мл, одышку, усиливающуюся при ходьбе (иногда приходится останавливаться при движении), потливость, повышение t до $37,8^{\circ}\text{C}$, головную боль, слабость.

Болеет 10 лет. Периодические обострения заболевания в виде усиления

одышки, увеличения количества мокроты, изменения ее цвета и вязкости. Последнее ухудшение появилось постепенно, после физического перенапряжения на работе.

Объективно: сознание ясное, положение активное. Кожные покровы обычной окраски, влажные. Отеков нет. Астеническая конституция. Вес 58 кг., рост 168 см. ЧД 21 в мин. Обе половины грудной клетки активно участвуют в акте дыхания. Межреберные промежутки расширены, западают на вдохе. При перкуссии коробочный оттенок легочного звука. При аускультации ослабление дыхания в нижних отделах, рассеянные сухие хрипы, единичные влажные хрипы в нижних отделах справа. Пульс 82 в мин., ритм одинаков на обеих а. radialis. АД-128/80 мм.рт.ст. границы относительной сердечной тупости: правая -по краю грудины в IV межреберье; верхняя- нижний край III ребра; левая-на 1,0 см кнутри от среднеключичной линии. При аускультации тоны сердца приглушены, небольшой акцент II тона а.pulmonale.

Язык суховат, обложен серым налетом. Живот правильной формы, б/б при пальпации. Печень у края реберной дуги. Размеры по Курлову: 10-9-7 см. селезенка не пальпируется.

Результаты обследования:

ОАК: Эр.-4,5* 10¹²/л, Нв-145г/л, Лей.-9,2* 10⁹/л. СОЭ 28 мм/ч.Э-2, П-8, С-46, Л-34, М-10.

Спирограмма: увеличение функциональной остаточной емкости легких (ФОЕЛ) в 1,5 раза от нормы, уменьшение инспираторной емкости легких (ИЕ) на 1/3 от нормы. ОФВ1-65%. ОФВ1/ФЖЕЛ<70%. Бронходилатационный тест с 400 мкг.сальбутамола: прирост ОФВ1 от исходного на 5%.

Rg ОГК: легочные поля эмфизематозные, корни легких уплотнены. Синусы свободны.

Газовый состав крови: рPO₂-60%, Sat O₂-91%.

ВОПРОСЫ :

1. Выделите ведущие синдромы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз и составьте план дифференциальной диагностики.
3. Оцените результаты обследования и составьте план дообследования больного.
4. Определите тактику дальнейшего ведения больного.
5. Составьте план лечения больного.
6. Выделите факторы риска заболевания и составьте план их коррекции.

Эталон ответа к задаче №1

1. Ведущие синдромы: бронхитический, интоксикационный, дыхательной недостаточности.
2. Предварительный диагноз: ХОБЛ, эмфизематозный тип, II степени, период обострения. Эмфизема легких. ДН I степени.

В плане дифференциальной диагностики: Хронический обструктивный бронхит, бронхоэктатическая болезнь, бронхиальная астма.

3. По данным проведенных исследований: нейтрофильный лейкоцитоз (сдвиг влево), по данным спирграммы – снижение ОФВ1 и соотношения ОФВ1/ФЖЕЛ, повышение остаточного объема легких, отрицательный тест на обратимость бронхообструкции, признаки повышенной воздушности легочной ткани, снижение концентрации кислорода в крови и тканях, как по данным КЩС, так и пульсоксиметрии.

План объема дообследования больного: ЭКГ, ЭХО-КГ, опросники САТ и mMRS, цитологическое исследование мокроты.

4. Тактика дальнейшего ведения больного: с момента обращения пациента – пожизненная терапия, в зависимости от фазы заболевания (ремиссия или обострения).

5. План лечения больного: дыхательная гимнастика, постуральный дренаж, препараты короткого действия при развитии приступа удушья (сальбутамол, беродуал). Препараты базисной терапии (Спирива, форадил). При обострении – антимикробная терапия.

6. Наиболее вероятные факторы риска развития - это курение, соответственно отказ от курения. План коррекции: ведение здорового образа, дыхательная гимнастика, вакцинация против вируса гриппа, витаминотерапия, СКЛ.

Примерная тематика рефератов

Раздел 1. Болезни органов дыхания

1. Фиброзирующий альвеолит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение и методы профилактики. Осложнения.
2. Бронхоэктатическая болезнь. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение и методы профилактики. Осложнения.
3. Абсцесс легкого. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение и методы профилактики. Осложнения.
4. Принципы лечения обструктивных заболеваний легких.
5. Методы исследования вентиляционной способности легких.
6. Генно-инженерные биологические препараты: перспективы в лечении обструктивных заболеваний легких.
7. Особенности течения инфекционных процессов у пациентов на фоне иммуносупрессии.

Раздел 2. Болезни органов пищеварения

8. Маски гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.
9. Роль ингибиторов протонной помпы в лечении кислотозависимых заболеваний.
10. Дивертикулярная болезнь. Дивертикулез. Дивертикулит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение и методы профилактики. Осложнения.
11. Псевдомембранозный колит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение и методы профилактики. Осложнения.
12. Генно-инженерные биологические препараты в лечении неспецифического язвенного колита и болезни Крона.
13. Описторхоз. Классификация Вопросы дегельминтизации. Профилактика.
14. Аутоиммунный, лекарственный гепатит. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения.

Раздел 3. Болезни органов кровообращения

15. Антифосфолипидный синдром. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
16. Синдром Фелти и синдром Стилла. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
17. Желудочковые нарушения ритма. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
18. Атриовентрикулярные блокады. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
19. Гипертрофическая кардиомиопатия. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
20. Дилатационная кардиомиопатия. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

Раздел 4. Болезни суставов и соединительной ткани

21. Дисплазия соединительной ткани. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
22. Ведение пациентов с системной красной волчанкой.
23. Анкилозирующий спондилоартрит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
24. Подагра. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

Раздел 5. Болезни почек и мочевых путей

25. Тактика ведения пациентов с хронической болезнью почек (ХБП) 4-5 стадии.

26. Аутосомно-доминантный поликистоз почек. Подходы к лечению.
27. Принципы лечения осложненных вариантов хронического пиелонефрита.
28. Дифференциальный диагноз острого гломерулонефрита.
29. Иммуносупрессивная терапия гломерулонефритов.
30. Мочевой синдром. Диагностика.
31. Нефротический синдром и нефритический синдром в практике врача терапевта.

Раздел 6. Болезни органов кроветворения

32. Основные классы лекарственных препаратов, используемых в онкогематологии (механизм действия, специфические побочные действия).
33. Нарушения системы гемостаза на фоне беременности.
34. Препараты железа: классификация. Перегрузка препаратами железа.
35. Основные положения по правилам трансфузионной терапии (приказ №363 «Об утверждении инструкции по применению компонентов крови»).
36. Тромбоцитопения: диагностика и диффдиагностика.
37. Лабораторные и инструментальные методы диагностики при гемобластозах.

Раздел 7. Болезни эндокринной системы и обмена веществ

38. Метаболический синдром. Патогенез, диагностика, лечение.
39. Диабетическая нефропатия. Диагностика, лечение.
40. Диабетические полинейропатии. Патогенетическая и симптоматическая терапия.
41. Акромегалия. Клинические проявления, диагностика, принципы лечения.
42. Гиперальдостеронизм. Дифференциальная диагностика первичного и вторичного гиперальдостеронизма. Принципы лечения.
43. Гиперпролактинемический синдром. Диагностика, принципы лечения.

Раздел 8. Неотложные состояния в терапии

44. Кардиогенный шок. Интенсивная терапия и реанимация
45. Желудочно-кишечные кровотечения. Оказание неотложной помощи на всех этапах.

46. Астматический статус. Интенсивная терапия на разных стадиях.

47. Отек легких у больных с заболеваниями почек. Интенсивная терапия и реанимация.

48. Гипотиромикседематозная кома. Интенсивная терапия.

49. Гемолитический криз. Интенсивная терапия.

50. Отек Квинке. Клинические проявления, диагностика. Интенсивная терапия.

4.1.4. Критерии оценки практики

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положе-	C	90-86	4 (4+)

<p>ния темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>			
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	С	85-81	4
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	D	80-76	4 (4-)
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	E	75-71	3 (3+)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их</p>	E	70-66	3

основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.1.5. Критерии оценки производственной (клинической) практики

«Зачтено»: история болезни - более 70% правильных ответов; реферат - более 70% правильных ответов. Программа практики освоена в полном объеме; освоен перечень необходимых практических навыков; не имелось нарушений санитарно-эпидемиологического режима и дисциплинарных взысканий, соблюдены деонтологические нормы.

«Незачтено»: история болезни - менее 70% правильных ответов; реферат – менее 70% правильных ответов. Программа практики освоена не в полном объеме; не

освоен перечень необходимых практических навыков; имелись нарушения санитарно-эпидемиологического режима и дисциплинарные взыскания, не соблюдены деонтологические нормы.

Контрольно-диагностические материалы для оценки практики

1. Истории болезни по профилю отделения.

Медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у)

Контрольные вопросы:

- Выделите ведущие синдромы.
- Сформулируйте предварительный диагноз и составьте план дифференциальной диагностики.
- Составьте план обследования больного.
- Составьте план лечения больного.
- Проведите экспертизу трудоспособности.
- Составьте план диспансерного наблюдения.

Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у)

Контрольные вопросы:

- Выделите ведущие синдромы.
- Сформулируйте предварительный диагноз и составьте план дифференциальной диагностики.
- Составьте план обследования больного.
- Составьте план лечения больного.
- Проведите экспертизу трудоспособности.
- Составьте план диспансерного наблюдения.

2. Рефераты.

Темы рефератов по вопросам профилактической деятельности:

- Диспансеризация взрослого населения: цели, задачи, методы
- Этапы диспансеризации, цели и объем исследования
- Группы здоровья, диспансерное наблюдение
- Программа вторичной профилактики при артериальной гипертензии
- Эффективность диспансеризации: оценка, критерии

Темы рефератов по вопросам психолого-педагогической деятельности:

- Гиподинамия, как социально значимый фактор риска: диагностика и коррекция.
- Нарушение веса, как социально значимый фактор риска: диагностика и коррекция.
- Рациональное питание: принципы и рекомендации.
- Табакокурение: современные методы решения проблемы.
- Углубленное профилактическое консультирование: цели, задачи, методы.

5.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ПРАКТИКИ

650066, г. Кемерово, пр-т Октябрьский, 53/1

650056, г. Кемерово, ул. Ворошилова, 22А

650001, г. Кемерово, ул. Назарова, 1А

Помещения:

учебные комнаты, лекционные залы, комната для самостоятельной подготовки, комнаты для практической подготовки обучающихся, анатомический зал и помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями, помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами

Оборудование: учебные доски, столы, стулья

Средства обучения: типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, фантомная техника, симуляционная техника, тонометр механический медицинский «Armed» с принадлежностями: 3.02.001 (Тонометр механический), Тонометр механический CS-106 с фонендоскопом, То-нометр LD-71 стетоскоп в комплекте, термометр медицинский электронный Thermoval Classic, весы US-Medica Promo S1, комплект ростомер с весами РЭП-1, Россия, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально.

Технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, аудиоклонки.

Демонстрационные материалы: наборы мультимедийных презентаций, видеофильмов. Оценочные средства на печатной основе: тестовые задания по изучаемым темам.

Учебные материалы: учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы.

Программное обеспечение:

Microsoft Windows 7 Professional

Microsoft Office 10 Standard
 Microsoft Windows 8.1 Professional
 Microsoft Office 13 Standard
 Microsoft Windows 10 Professional
 Microsoft Office 16 Standard
 Linux лицензия GNU GPL
 LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

6. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Информационное обеспечение практики

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и	Количество экземпляров, точек доступа
1.	ЭБС «Консультант студента» : сайт / ООО «Консультант студента». – Москва, 2013 - . - URL: https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.- Текст : электронный.	по контракту № 40ЭА22Б срок оказания услуг 01.01.2023 - 31.12.2023
2.	ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» : сайт / ООО «ВШОУЗ-КМК». - Москва, 2004 - . - URL: https://www.rosmedlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 42ЭА22Б срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
3.	База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») : сайт / ООО «Медицинское информационное агентство». - Москва, 2016 - 2031. - URL:	по контракту № 2912Б22 срок оказания услуги

	https://www.medlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	01.01.2023 - 31.12.2023
4.	Коллекция электронных книг «Электронно-библиотечная система» «СпецЛит» для вузов : сайт / ООО «Издательство «СпецЛит». - СПб., 2017 - . - URL: https://speclit.profy-lib.ru . - Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.	по контракту № 0512Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
5.	База данных «Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012 - . - URL: https://www.books-up.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный	по контракту № 2512Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
6.	«Электронные издания» - Электронные версии печатных изданий / ООО «Лаборатория знаний». – Москва, 2015 - . - URL: https://moodle.kemsma.ru/ . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту №3012Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
7.	База данных «Электронно-библиотечная система ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017 - . - URL: https://e.lanbook.com . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 3212Б22 срок оказания услуги 31.12.2022 -30.12.2023
8.	«Образовательная платформа ЮРАЙТ» : сайт / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» . - Москва, 2013 - . - URL: https://urait.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.	по контракту № 0808Б22 срок оказания услуги 17.08.2022 - 31.12.2023
9.	Информационно-справочная система «КОДЕКС» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» : сайт / ООО «ГК «Кодекс». - СПб., 2016 - . - URL: http://kod.kodeks.ru/docs . - Режим доступа: по IP-адресу	по контракту № 2312Б22 срок оказания услуги

	университета, удаленный доступ по логину YCVCC01 и паролю p32696 . - Текст : электронный.	01.01.2023 - 31.12.2023
10.	Электронный информационный ресурс компании Elsevier ClinicalKey Student Foundation : сайт / ООО «ЭКО-ВЕКТОР АЙ-ПИ». – Санкт-Петербург. – URL: https://www.clinicalkey.com/student . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по договору № 03ЭА22ВН срок оказания услуги 01.03.2022 - 28.02.2023
11.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017. -. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 срок оказания услуги неограниченный
№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и	Количество экземпляров, точек доступа
1.	ЭБС « Консультант студента » : сайт / ООО «Консультант студента». – Москва, 2013 - . - URL: https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.- Текст : электронный.	по контракту № 40ЭА22Б срок оказания услуг 01.01.2023 - 31.12.2023
2.	ЭБС « Консультант врача. Электронная медицинская библиотека » : сайт / ООО «ВШОУЗ-КМК». - Москва, 2004 - . - URL: https://www.rosmedlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 42ЭА22Б срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
	http://nefro.ru/ (росс. общ-во нефрологов)	

6.2. Учебно-методическое обеспечение практики

№ /п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература			
	<p>Внутренние болезни: учебник: в 2 т. / под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2012. –</p> <p>Т. 1 – 958 с.</p> <p>Т. 2 – 895 с</p>	<p>616-08</p> <p>В 608</p>	<p>7</p>	<p>13</p>
	Дополнительная литература			
	<p>Бадочкин В.В., Ревматология. Клинические лекции [Электронный ресурс] / под ред. проф. В.В. Бадочкина - М. : Литтерра, 2014. - 592 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru</p>			<p>13</p>
	<p>Ивашкин В.Т., Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : Национальное руководство : краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru</p>			<p>13</p>
	<p>Мухин Н.А., Нефрология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Крат-</p>			

№ /п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	кое издание / гл. ред. Н.А. Мухин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 608 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
	Насонов Е. Л., Российские клинические рекомендации. Ревматология [Электронный ресурс] / Е. Л. Насонов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
	Огурцов П.П., Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
	Рукавицын О.А., Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
	Шилов Е.М., Нефрология. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под			13

№ /п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	ред. Е.М. Шилова, А.В. Смирнова, Н.Л. Козловской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			
	Шляхто Е.В., Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Е.В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 816 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13

Порядки оказания медицинской помощи:

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 923н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 899н"Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18 января 2012 г.№ 17н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 916н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 906н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 900н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "ревматология"

Стандарты специализированной медицинской помощи:

2012 г. № 658н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при врожденных адреногенитальных нарушениях, связанных с дефицитом ферментов"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 845н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи мужчинам при гипогонадизме"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 850н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при ожирении"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 707н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при инсулинзависимом сахарном диабете"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 748н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи женщинам при гипогонадизме"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 755н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гипопаратиреозе"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 858н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при инсулиннезависимом сахарном диабете"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 859н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при первичном гипотиреозе"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1075н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи несовершеннолетним при олигоменорее и аменорее"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1558н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при синдроме неадекватной секреции антидиуретического гормона"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1402н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при несахарном диабете"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1434н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при сахарном диабете с синдромом диабетической стопы (без критической ишемии)"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1552н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при инсулинзависимом сахарном диабете"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1620н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при сахарном диабете с синдромом диабетической стопы (критическая ишемия)"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 650н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при миелопролиферативных заболеваниях, протекающих с гиперэозинофилией и идиопатическим гиперэозинофильным синдромом"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 861н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при донорстве аутологичного костного мозга"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1242н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при болезни Виллебранда (оперативное лечение)"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1279н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи после трансплантации аллогенного костного мозга (обследование и коррекция лечения)"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 710н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при желудочковой тахикардии"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 835н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при остром тромбозе в системе верхней и нижней полых вен"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 836н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при посттромбофлебитической болезни"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 837н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при остром восходящем тромбофлебите большой и (или) малой подкожных вен"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 873н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при тромбоэмболии легочных артерий"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1456н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при варикозном расширении вен нижней конечности с язвой и (или) воспалением"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1554н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при сердечной недостаточности"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 657н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при острой респираторной вирусной инфекции тяжелой степени тяжести"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 724н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гриппе средней степени тяжести"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 741н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при пневмонии тяжелой степени тяжести с осложнениями"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 842н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гриппе тяжелой степени тяжести"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1213н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при пневмонии"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1214н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при обострении хронической обструктивной болезни легких"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1592н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при плеврите"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1594н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при интерстициальных заболеваниях легких"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1596н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при бронхоэктатической болезни"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1658н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при пневмонии средней степени тяжести"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 722н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 773н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 774н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при синдроме раздраженного кишечника (с диареей)"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1420н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при синдроме раздраженного кишечника (без диареи)"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 614н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при остром нефритическом синдроме, рецидивирующей и устойчивой гематурии, хроническом нефритическом синдроме, других уточненных синдромах врожденных аномалий, не классифицированных в других рубриках"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 762н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при нарушениях, развивающихся в результате дисфункции почечных канальцев (тубулопатии)"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 763н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при нефротическом синдроме (стероидрезистентном)"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1268н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помо-

щи при хронической болезни почек 5 стадии в преддиализном периоде, при госпитализации с целью подготовки к заместительной почечной терапии"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1271н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при почечной недостаточности. Проведение обмена перитонеального диализа"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1683н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при нефротическом синдроме (диагностика, лечение)"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября

Клинические рекомендации:

- Клинические рекомендации «Железодефицитная анемия», Национальное гематологическое общество, 2021, 43 стр.
- Клинические рекомендации «Витамин В12 дефицитная анемия», Национальное гематологическое общество, 2021, 39 стр.
- Клинические рекомендации «Фолиеводефицитная анемия», Национальное гематологическое общество, 2021 г, 35 стр.
- Клинические рекомендации «Серповидно-клеточные нарушения», Национальное гематологическое общество, 2021г, 75 стр.
- Клинические рекомендации «Атипичный гемолитико-уремический синдром», Ассоциация нефрологов, 2021 г, 70 стр.
- Клинические рекомендации «Пароксизмальная ночная гемоглобинурия», Национальное гематологическое общество, 2021г, 83 стр
- Клинические рекомендации «Анемия при злокачественных новообразованиях», Национальное гематологическое общество, МЗ РФ 2021г, 42 стр.
- Клинические рекомендации «Анемия при хронической болезни почек», Национальное гематологическое общество, МЗ РФ 2020г, 36 стр.
- Клинические рекомендации «Гемофилия», Национальное гематологическое общество, МЗ РФ 2023г, 65 стр.
- Клинические рекомендации «Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (ИТП) у взрослых», Национальное гематологическое общество, , МЗ РФ 2021 г, 36 стр.
- Клинические рекомендации «Первичные иммунодефициты с преимущественной недостаточностью синтеза антител», Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов, МЗ РФ 2022 г, 69 стр.
- Клинические рекомендации по диагностике и лечению Виллербранда,
- Рекомендации утверждены на IV Конгрессе гематологов России, МЗ РФ 2018, 30 стр.
- Язвенная болезнь: клинические рекомендации Российской Гастроэнтерологической Ассоциации, Ассоциации "Эндоскопического общества "РЭндО", Российского общества колоректальных хирургов, МЗ РФ, 2020 г, 42 стр.

- Гастрит и дуоденит: клинические рекомендации Российской Гастроэнтерологической Ассоциации, Ассоциации "Эндоскопического общества "РЭндО", МЗ РФ, 2021 г, 48 стр.
- Острый аппендицит у взрослых: клинические рекомендации Общероссийской общественной организации "Российское общество хирургов", Российского общества эндоскопических хирургов, МЗ РФ, 2023 г, 52 стр.
- Паховая грыжа: клинические рекомендации Всероссийской общественной организации "Общество герниологов", Общероссийской общественной организации "Российское общество хирургов", МЗ РФ, 2021 г, 46 стр.
- Болезнь Крона: клинические рекомендации Российской Гастроэнтерологической Ассоциации, Общероссийской общественной организации "Ассоциация колопроктологов России", МЗ РФ, 2020 г, 66 стр.
- Язвенный колит: клинические рекомендации Российской Гастроэнтерологической Ассоциации, Общероссийской общественной организации "Ассоциация колопроктологов России", МЗ РФ, 2020 г, 69 стр.
- Синдром раздраженного кишечника: клинические рекомендации Российской Гастроэнтерологической Ассоциации, Общероссийской общественной организации "Ассоциация колопроктологов России", МЗ РФ, 2021 г, 43 стр.
- Запор: клинические рекомендации Российской Гастроэнтерологической Ассоциации, Общероссийской общественной организации "Ассоциация колопроктологов России", МЗ РФ, 2021 г, 32 стр.
- Идиопатический мегаколон: клинические рекомендации Общероссийской общественной организации "Ассоциация колопроктологов России", МЗ РФ, 2021 г, 33 стр.
- Алкогольная болезнь печени (АБП) у взрослых: клинические рекомендации Общероссийской общественной организации "Российское научное медицинское общество терапевтов", Научного общества гастроэнтерологов России, МЗ РФ, 2021 г, 66 стр.
- Неалкогольная жировая болезнь печени у взрослых: клинические рекомендации Общероссийской общественной организации "Российское научное медицинское общество терапевтов", Научного общества гастроэнтерологов России, МЗ РФ, 2022 г, 95 стр.
- Лекарственные поражения печени (ЛПП) у взрослых: клинические рекомендации Общероссийской общественной организации "Российское научное медицинское общество терапевтов", Научного общества гастроэнтерологов России, МЗ РФ, 2022 г, 58 стр.
- Цирроз и фиброз печени: клинические рекомендации Российского общества по изучению печени, Российской Гастроэнтерологической Ассоциации, МЗ РФ, 2021 г, 99 стр.
- Хронический панкреатит: клинические рекомендации Общероссийской общественной организации "Российское общество хирургов", Российской Гастроэнтерологической Ассоциации, МЗ РФ, 2020 г, 115 стр.
- Артериальная гипертензия у взрослых. Разработчик клинической рекомендации: Общероссийская общественная организация «Российское кардиологическое общество, 2020 г, с 136

- Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы. Разработчик клинической рекомендации: Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России. Общероссийская общественная организация «Российское кардиологическое общество», 2020г, с 152
- Стабильная ишемическая болезнь сердца. Разработчик клинической рекомендации: Общероссийская общественная организация «Российское кардиологическое общество» Автономная некоммерческая организация "Национальное общество по изучению атеросклероза" Некоммерческое партнерство "Национальное общество по атеротромбозу" Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России. 2020г, с 84
- Хроническая сердечная недостаточность. Разработчик клинической рекомендации: Общероссийская общественная организация «Российское кардиологическое общество». Автономная некоммерческая организация "Национальное общество по изучению сердечной недостаточности и заболеваний миокарда". Общероссийская общественная организация "Общество специалистов по сердечной недостаточности. 2020г, с 64
- Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы. Разработчик клинической рекомендации: Общероссийская общественная организация «Российское кардиологическое общество». Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России. 2020г, с 60
- Легочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия. Разработчик клинической рекомендации: Общероссийская общественная организация «Российское кардиологическое общество» Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России Общероссийская общественная организация "Федерация анестезиологов и реаниматологов" Ассоциация ревматологов России Российское респираторное общество Национальный конгресс лучевых диагностов. 2020г, с 173
- Брадиаритмии и нарушения проводимости. Разработчик клинической рекомендации: Общероссийская общественная организация «Российское кардиологическое общество». Всероссийское научное общество специалистов по клинической электрофизиологии, аритмологии и электростимуляции. Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России. 2020г, с 113
- Фибрилляция и трепетание предсердий у взрослых. Разработчик клинической рекомендации: Общероссийская общественная организация «Российское кардиологическое общество». Всероссийское научное общество специалистов по клинической электрофизиологии, аритмологии и электростимуляции. Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России. 2020г, с 105
- Желудочковые нарушения ритма. Желудочковые тахикардии и внезапная сердечная смерть. Разработчик клинической рекомендации: Общероссийская общественная организация «Российское кардиологическое общество» Всероссийское научное общество специалистов по клинической электрофизиологии, аритмологии и электростимуляции Всероссийская общественная организация "Ассоциация детских кардиологов России" Общества холтеровского мониторирования и неинвазивной электрокардиологии. 2020г, с 62

- Наджелудочковые тахикардии. Разработчик клинической рекомендации: Всероссийское научное общество специалистов по клинической электрофизиологии, аритмологии и электростимуляции. Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России. Общероссийская общественная организация «Российское кардиологическое общество». 2020г , с 108
- Нарушения липидного обмена. Разработчик клинической рекомендации: Общероссийская общественная организация «Российское кардиологическое общество», Автономная некоммерческая организация "Национальное общество по изучению атеросклероза". Российская ассоциация эндокринологов. Российское общество кардиосоматической реабилитации и вторичной профилактики (РосОКР) Общероссийская общественная организация "Российское научное медицинское общество терапевтов". Евразийская ассоциация кардиологов. Евразийского общества терапевтов Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация геронтологов и гериатров» .2023г, с 48
- Клинические рекомендации Атипичный гемолитико-уремический синдром, Год 2021, Разработчик: Ассоциация нефрологов, 70с
- Клинические рекомендации Гидронефроз, Год 2023, Разработчик: Общероссийская общественная организация "Российское общество урологов", 41с
- Клинические рекомендации Хроническая болезнь почек (ХБП), Год 2021, Разработчик: Ассоциация нефрологов, 233с
- Клинические рекомендации Почечная колика, Год 2021, Разработчик: Общероссийская общественная организация "Российское общество урологов", 43 с
- Клинические рекомендации Рак паренхимы почки, Год 2023, Разработчик: Общероссийская общественная организация "Российское общество онкоурологов"; Ассоциация онкологов России; Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии»; Общероссийская общественная организация "Российское общество урологов", 135 с
- Клинические рекомендации Уротелиальный рак верхних мочевыводящих путей, Год: 2023, Разработчик: Общероссийская общественная организация "Российское общество онкоурологов"; Ассоциация онкологов России; Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии»; Общероссийская общественная организация "Российское общество урологов", 89 с
- Острое почечное повреждение: клинические рекомендации. Ассоциация нефрологов России, 2022 г, 142 с.
- Мембранозная нефропатия: клинические рекомендации. Ассоциация нефрологов России, Научное общество нефрологов России, 2022 г, 81 с.
- Тубулоинтерстициальные заболевания почек: : клинические рекомендации. Ассоциация нефрологов России, 2021 г, 59 с.
- Контраст- индуцированная нефропатия: клинические рекомендации. Ассоциация нефрологов России, Научное общество нефрологов России, 2012 г, 18 с.
- Бронхиальная астма: клинические рекомендации Российского респираторного общества, Российской ассоциации аллергологов и клинических иммунологов, союза педиатров России, МЗ РФ, 2021 г, 104 стр.

- Диагностика и лечение саркоидоза (Федеральные согласительные клинические рекомендации), Российское респираторное общество, МЗ РФ, 2014 г, 45 стр.
- Национальные рекомендации по диагностике и лечению тяжелых форм гриппа, Российское респираторное общество, МЗ РФ, 2013 г, 13 стр.
- Федеральные клинические рекомендации по использованию метода спирометрии, Российское респираторное общество, МЗ РФ, 2023 г, 21 стр.
- Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у взрослых: клинические рекомендации Некоммерческого партнерства «Национальное научное общество инфекционистов», Российского научного медицинского общества терапевтов, МЗ РФ, 2021 г, 65 стр.
- Грипп у взрослых: клинические рекомендации национальной ассоциации специалистов по инфекционным болезням имени академика В. И. Покровского (НАСИБ), Российского научного медицинского общества терапевтов (РНМОТ), МЗ РФ, 2022 г, 104 стр.
- Внебольничная пневмония у взрослых: клинические рекомендации Российского респираторного общества, межрегиональной ассоциации по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии, МЗ РФ, 2021 г, 117 стр.
- Аллергический ринит: клинические рекомендации Российской ассоциации аллергологов и клинических иммунологов, национальной медицинской ассоциации оториноларингологов, союза педиатров России, МЗ РФ, 2020 г, 70 стр.
- Хронический тонзиллит: клинические рекомендации национальной медицинской ассоциации оториноларингологов, межрегиональной общественной организации «Альянс клинических химиотерапевтов и микробиологов», межрегиональной общественной организации «Объединение ЛОР-педиатров», МЗ РФ, 2021 г, 47 стр.
- Хронический бронхит: клинические рекомендации Российского респираторного общества, МЗ РФ, 2021 г, 62 стр.
- Эмфизема легких: клинические рекомендации Российского респираторного общества, МЗ РФ, 2021 г, 48 стр.
- Хроническая обструктивная болезнь легких: клинические рекомендации Российского респираторного общества, МЗ РФ, 2021 г, 86 стр.
- Идиопатический легочный фиброз: клинические рекомендации Российского респираторного общества, МЗ РФ, 2021 г, 56 стр.
- Национальные рекомендации по диагностике и лечению наследственных нарушений соединительной ткани МЗ РФ 2012
- Клинические рекомендации «Ревматоидный артрит», Ассоциация ревматологов России, ООИ «Российская ревматологическая ассоциация «Надежда», Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ, МЗ РФ 2021.
- Клинические рекомендации «Псориаз артропатический. Псориатический артрит», Общероссийская общественная организация "Российское общество дерматовенерологов и косметологов" Ассоциация ревматологов России, Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ 2021, 112 стр
- Клинические рекомендации «Коксартроз», разработчик клинической рекомендации, Ассоциация травматологов-ортопедов России, Ассоциация ревматоло-

гов России, Общероссийская общественная организация Ассоциация реабилитологов России, Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ 2021г, 71 стр.

- Клинические рекомендации «Гонартроз», Разработчик клинической рекомендации, Ассоциация травматологов-ортопедов России, Ассоциация ревматологов России, Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ 2021г, 78 стр.
- Клинические рекомендации «Повреждение связок коленного сустава», Ассоциация травматологов-ортопедов России, Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ 2021г, 27 стр
- Клинические рекомендации «Хроническая боль у пациентов пожилого и старческого возраста», Разработчик клинической рекомендации, Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация геронтологов и гериатров» Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ 2020 г, 98 стр
- Клинические рекомендации «Дегенеративные заболевания позвоночника», Разработчик клинической рекомендации, Российская ассоциация хирургов-вертебрологов, Ассоциация нейрохирургов России, Ассоциация травматологов-ортопедов России, МЗ РФ 2021г, 72 стр.
- Федеральные рекомендации по применению гидрохлорохина Хаитов Р.М. Аллергология [Электронный ресурс]: клинические рекомендации/ Данилычева И.В., Медуницына Е.Н., Тузлукова Е.Б. и др. под ред Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной. – 2-е изд., испр. И доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009. -256с. 2018: Клинические рекомендации по диагностике и лечению ОЛЛ
- Клинические рекомендации «Патологические переломы, осложняющие остеопороз» Ассоциация ревмоортопедов, 2022 г, 106 стр.
- Нарушения липидного обмена: клинические рекомендации, При участии: Национального общества по изучению атеросклероза (НОА), Российской ассоциации эндокринологов (РАЭ), Российского общества кардиосоматической реабилитации и вторичной профилактики (РосОКР), Российского научного медицинского общества терапевтов (РНМОТ), Евразийской ассоциации кардиологов, Евразийской ассоциации терапевтов (ЕАТ), Российской ассоциации геронтологов и гериатров, 2023, 103 с.
- Сахарный диабет: ретинопатия диабетическая, макулярный отек диабетический: клинические рекомендации, Общероссийская общественная организация "Ассоциация врачей-офтальмологов", Российская ассоциация эндокринологов, 2023. 72 с.
- Сахарный диабет 2 типа у взрослых: клинические рекомендации, Российская ассоциация эндокринологов, 2022, 252 с.
- Сахарный диабет 1 типа у взрослых: клинические рекомендации, Российская ассоциация эндокринологов, 2022, 183 с.
- Первичная надпочечниковая недостаточность: клинические рекомендации, Российская ассоциация эндокринологов, 2021, 72 с.
- Гипопаратиреоз у взрослых: клинические рекомендации, Российская ассоциация эндокринологов, Ассоциации эндокринных хирургов, Общероссийская

общественная организация "Российское общество специалистов по опухолям головы и шеи", 2021, 84 с.

- Гипотиреоз: клинические рекомендации, Российская ассоциация эндокринологов, 2021, 34 с.
- Остеопороз: клинические рекомендации, Российская ассоциация эндокринологов, Общественная организация "Российская ассоциация по остеопорозу", Ассоциация ревматологов России, Ассоциация травматологов-ортопедов России, Ассоциация гинекологов – эндокринологов России, Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация геронтологов и гериатров», 2021, 105 с.
- Ожирение: клинические рекомендации, Российская ассоциация эндокринологов, 2020, 52 с.
- Первичный гиперпаратиреоз: клинические рекомендации, Российская ассоциация эндокринологов, 2020, 108 с.
- Острые и хронические тиреоидиты (исключая аутоиммунный тиреоидит): клинические рекомендации, Российская ассоциация эндокринологов, 2020, 77 с.
- Заболевания и состояния, связанные с дефицитом йода: клинические рекомендации, Российская ассоциация эндокринологов, Российская ассоциация врачей ультразвуковой диагностики, 2020, 46 с.
- «Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом». Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. 11-й выпуск, 2023, 236 с.
- Техника инъекций и инфузии при лечении сахарного диабета: клинические рекомендации, Российская ассоциация эндокринологов, 2018, 61 с.

Нормативные документы МЗ Кузбасса

<https://kuzdrav.ru/regulatory/legal.php>