

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина



Практика общеврачебного профиля (Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения)

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Терапии №2 (Лечебное дело)**

Учебный план 310501_25_1 лд.plx
Специальность 31.05.01. - РФ, 560001 - КР Лечебное дело

Квалификация **врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **6 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 216

в том числе:

аудиторные занятия 0

самостоятельная работа 72

Виды контроля в семестрах:

зачет с оценкой 11

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	11 (6.1)		Итого	
	уп	рп	уп	рп
Неделя	18			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Контактная работа в период теоретического обучения	144	144	144	144
Контактная работа	144	144	144	144
Сам. работа	72	72	72	72
Итого	216	216	216	216

Программу составил(и):

к.м.н., ст. преподаватель, Кинванлун И.Г.; ст. преподаватель, Давузов Р.Р.



Рецензент(ы):

д.м.н., профессор, Полупанов А.Г.



Рабочая программа дисциплины

разработана в соответствии с ФГОС 3++:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01
Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.05.01. - РФ, 560001 - КР Лечебное дело

утвержденного учёным советом вуза от _____ протокол № _____

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Протокол от 26.08.2025 г. № 1

Срок действия программы: 2025-2031 уч.г.

Зав. кафедрой



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2026 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2026-2027 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2026 г. № _
Зав. кафедрой

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2027 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2027-2028 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2027 г. № _
Зав. кафедрой

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2028 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2028-2029 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2028 г. № _
Зав. кафедрой

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2029 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2029-2030 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2029 г. № _
Зав. кафедрой

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Закрепление и расширение теоретических знаний, полученных на кафедрах общественного здоровья, факультетской терапии; кафедре инфекционных болезней; кафедре анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии;
1.2	Приобретение навыков практической и организационной работы, необходимых для осуществления деятельности участкового врача-терапевта;
1.3	Приобретение навыков по диагностике и оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых заболеваниях и неотложных состояниях.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б2.В
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Нормальная анатомия
2.1.2	Нормальная физиология
2.1.3	Биохимия
2.1.4	Общественное здоровье и здравоохранение
2.1.5	Биохимия
2.1.6	Нормальная физиология
2.1.7	Анатомия
2.1.8	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Пропедевтика внутренних болезней,
2.2.2	Факультетская терапия,
2.2.3	Госпитальная терапия,
2.2.4	Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия,
2.2.5	Общественное здоровье и здравоохранение

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ПК-1: Способен и готов к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

Знать:	
Уровень 1	Причины, условия и развития возникновения заболеваний, а также устранение вредных факторов влияющих на здоровье человека
Уметь:	
Уровень 1	-выявлять вредные влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; - предупреждать возникновение и (или) распространение заболеваний, их раннюю диагностику и причины их возникновения; - устранять причины возникновения и распространения заболеваний
Владеть:	
Уровень 1	- Комплексом мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, сохранение и укрепление здоровья и предупреждения заболеваний

ПК-2: Готов к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

Знать:	
Уровень 1	- Основы санитарногигиенических мероприятий направленных на укрепление здоровья человека. - Особенности влияния факторов абиотической среды на здоровье человека (солнечной радиации, температуры, влажности, скорости движения воздуха, атмосферного давления, качество и безопасность почвы, воды). - Показатели здоровья населения, факторы формирующие здоровье человека и влияние профессиональных и природноклиматических, эндемических факторов на здоровье человека.
Уметь:	

Уровень 1	-Использовать гигиенические и иммунологические мероприятия для укрепления здоровья населения. - Установить причинноследственные связи изменений состояния здоровья с факторами среды обитания. - Проводить обучение пациентов и их родственников по основным гигиеническим и иммунологическим мероприятиям оздоровительного характера(организация рационального питания, режима труда и отдыха, снижения метеозаболеваний путем закаливанием и т.д.)
Владеть:	
Уровень 1	- Теоретическими знаниями по всем разделам гигиены и иммунологии. - Практическими навыками первичной профилактики профессиональных заболеваний лиц в различных сферах деятельности. - Правилами профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, болезней легких, онкоболезней, пищеварительной системы, метеоболезней, профилактическими мероприятиями по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятны факторам внешней среды.

ПК-4: Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

Знать:	
Уровень 1	методы и средства сбора и анализа жалоб пациента, данные его анамнеза, показания и противопоказания к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования; -необходимость проведения сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза; -этиопатогенез, клиническую картину и диагностику основных заболеваний; - показания и противопоказания для выбора к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования; -показания и противопоказания к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования.
Уметь:	
Уровень 1	сбирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза. -назначать лабораторные, инструментальные, патологоанатомические и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. -провести опрос, собрать жалобы и анамнез у больного; - составить модель родословной для семей, имеющих наследственные заболевания; - провести исследование клинического статуса; - определить показания и противопоказания для выбора дополнительных клинических и параклинических методов исследования; -использовать методы и средства врачебного осмотра, диагностических мероприятий.
Владеть:	
Уровень 1	-навыками сбора и анализа жалоб пациента, данные его анамнеза, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем; - навыками оформления истории болезни, навыками назначения необходимых лабораторных и инструментальных методов обследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания; -навыками осмотра пациентов, проведения необходимых диагностических мероприятий; -навыками построения клинического диагноза

ПК-5: Способен к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

Знать:	
Уровень 1	-Методики проведения исследований для выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм. - Специфику выявления различных видов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ X пересмотра. - Основные синдромы поражения органов и систем и их специфику в дифференциальной диагностике различных нозологических формам в соответствии с МКБ X пересмотра.
Уметь:	
Уровень 1	- Осмыслить полученные результаты исследования основных нозологических форм заболеваний; - Анализировать различные виды патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ. - Отметить практическую ценность при сравнении конкретных патологических синдромов, симптомов заболеваний.
Владеть:	

Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Навыками выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний. - Приемами поиска, выявления и систематизации основных патологических состояний, симптомов синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ X пересмотра. - Навыками собственного обоснования объединения различных симптомов, синдромов в нозологические формы в соответствии с (МКБ X пересмотра).
-----------	---

ПК-6: Способен к осуществлению комплекса мероприятий для проведения экспертизы временной нетрудоспособности, к участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

Знать:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Правила проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участия в проведении медикосоциальной экспертизы, констатации биологической смерти человека. - Основные методы проведения экспертной оценки временной нетрудоспособности лиц с различными заболеваниями. - Экспертную оценку Временной нетрудоспособности до биологической смерти.
Уметь:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Работать с материалами по экспертизе временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека; - Провести экспертную оценку временной нетрудоспособности лиц с различными заболеваниями. - Дифференцировать временную нетрудоспособность вплоть до констатации биологической смерти.
Владеть:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Методами экспертной оценки временной нетрудоспособности лиц с различными заболеваниями. - Навыками экспертизы Временной нетрудоспособности, до констатации биологической смерти.

ПК-13: Готов к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

Знать:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Клинические проявления острых и хронических заболеваний у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. - Показания и противопоказания для немедикаментозных методов лечения, давать конкретные рекомендации по их практическому использованию. - Способы оценки эффективности лечебных мероприятий на всех этапах реабилитации пациентов.
Уметь:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Увязать симптомы, данные осмотра и показатели лабораторных и инструментальных методов обследования в единое целое и поставить правильный диагноз. - Самостоятельно подбирать комплексы реабилитационных мероприятий для пациентов с различными заболеваниями. - Оценить стадию заболевания и назначить необходимые реабилитационные комплексы с учетом формы, стадии и фазы заболевания.
Владеть:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> признаков острого заболевания или обострения хронического заболевания у пациентов. - Навыками и методами оказания медицинской помощи при острых и хронических заболеваниях. - Навыками назначения немедикаментозных методов лечения пациентов различного профиля, правильно оценить переносимость, адекватность и эффективность проводимых реабилитационных мероприятий.

ПК-14: Способен к ведению медицинской документации.

Знать:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Перечень и характеристику учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях лечебного профиля; - Нормативную документацию, принятую в здравоохранении, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций.
Уметь:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Проводить медикостатистический анализ показателей здоровья прикрепленного населения; - Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.
Владеть:	
Уровень 1	<ul style="list-style-type: none"> - Навыками работы и методами ведения учётно-отчётной документации различного характера в лечебных учреждениях; - Навыками сравнительной характеристики медицинской документацией различного характера в лечебных учреждениях.

ПК-15: Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

Знать:	
---------------	--

Уровень 1	- Основы управления в сфере здоровья граждан и принципы организации в области здравоохранения. - Принципы управления в сфере здоровья граждан, медицинскими организациями и их структурными подразделениями.
Уметь:	
Уровень 1	- Применять принципы организации и управления в сфере здоровья граждан - Применять принципы управления медицинскими организациями и их структурными подразделениями.
Владеть:	
Уровень 1	- Основными принципами организации и управления, и их структурными подразделениями в сфере здоровья населения.

ПК-16: Готов к организации проведения медицинской экспертизы и участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

Знать:	
Уровень 1	- Основные направления медикостатистических показателей в контексте с доказательной медициной. - Основные принципы и методы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием медикостатистических показателей.
Уметь:	
Уровень 1	- Анализировать медикостатистические показатели и их интерпретацию. - Использовать медикостатистические показатели для оценки качества оказания медицинской помощи. - Проводить оценку качества медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей с учетом доказательной медицины.
Владеть:	
Уровень 1	- Основными навыками работы с медико-статистическими показателями. - Навыками выражения и обоснования собственной позиции относительно оценки качества оказания медицинской помощи на основе медико-статистических показателей с учетом доказательной медицины. - Комплексом мероприятий по оценке качества оказания медицинской помощи с использованием статистических показателей.

ПК-17: Способен и готов к участию в проведении научных исследований и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

Знать:	
Уровень 1	- Медицинские системы и медицинские школы; - Методы и приемы философского анализа проблем; - Формы и методы научного познания и методы решения интеллектуальных задач.
Уметь:	
Уровень 1	- Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; - Анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике;
Владеть:	
Уровень 1	- Навыками письменного аргументированного изложения собственной точки зрения; - Навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, практического анализа логики различного рода рассуждений; - Навыками в научноисследовательской работе в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	Основные принципы и методы формирования здорового образа жизни, профилактики заболеваний, ранней диагностики и выявления факторов риска для здоровья населения;
3.1.2	Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);
3.1.3	Основные патологические состояния, симптомы, синдромы и нозологические формы заболеваний, наиболее часто встречающиеся в амбулаторно-поликлинической практике;
3.1.4	Правила сбора жалоб, анамнеза, проведения объективного осмотра пациента;
3.1.5	Показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии, направлений на санаторно-курортное лечение и медицинскую реабилитацию;
3.1.6	Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участия в медико-социальной экспертизе и констатации биологической смерти;
3.1.7	Правила ведения утверждённых форм медицинской документации в амбулаторно-поликлинических учреждениях;

3.1.8	Основные принципы организации оказания медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических организациях, включая маршрутизацию пациентов и управление потоками;
3.1.9	Основные медико-статистические показатели, используемые для оценки качества медицинской помощи;
3.1.10	Принципы доказательной медицины и основы публичного представления медицинской информации.
3.2	Уметь:
3.2.1	Проводить санитарно-просветительную работу среди пациентов и их родственников по формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний;
3.2.2	Обучать пациентов навыкам самоконтроля основных физиологических показателей;
3.2.3	Собирать жалобы, анамнез жизни и заболевания, проводить объективное обследование пациента;
3.2.4	Выявлять основные патологические симптомы, синдромы и устанавливать предварительный диагноз в соответствии с МКБ-10;
3.2.5	Оформлять и выдавать листки нетрудоспособности, направления на медико-социальную экспертизу, медицинские свидетельства о смерти (по установленной форме);
3.2.6	Определять показания к назначению лекарственной и немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры, санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации;
3.2.7	Вести утверждённую медицинскую документацию (медицинская карта амбулаторного больного, статистический талон, этапный эпикриз и др.);
3.2.8	Применять основные принципы организации работы амбулаторно-поликлинического учреждения и структурных подразделений;
3.2.9	Участвовать в анализе медико-статистических показателей и оценке качества оказания медицинской помощи.
3.3	Владеть:
3.3.1	Проведения профилактических бесед и обучения пациентов основам здорового образа жизни и самоконтроля состояния здоровья;
3.3.2	Клинического обследования пациента (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
3.3.3	Распознавания основных патологических симптомов и синдромов, формулировки предварительного диагноза;
3.3.4	Оформления медицинской документации, включая листки нетрудоспособности и направления на консультации, обследования, МСЭ;
3.3.5	Работы с МКБ-10 при кодировании диагнозов;
3.3.6	Определения медицинских показаний и противопоказаний к различным видам реабилитации и санаторно-курортного лечения;
3.3.7	Участия в экспертизе временной нетрудоспособности и оценке качества медицинской помощи;
3.3.8	Публичного представления медицинской информации с использованием принципов доказательной медицины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте. ракт.	Пр. подг.	Примечание
	Раздел 1. Раздел 1. Адаптационнопроизводственный раздел							
1.1	Структура амбулаторно-поликлинической помощи населению /КрТО/	11	36	ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-14 ПК-2 ПК-6 ПК-13 ПК-15 ПК-16 ПК-17	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6Л3.1			
1.2	Лечебная работа /КрТО/	11	36	ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-14 ПК-2 ПК-6 ПК-13 ПК-15 ПК-16 ПК-17	Л1.1 Л1.2 Л1.3			
1.3	Профилактическая работа /Ср/	11	14	ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-14 ПК-2 ПК-6 ПК-13 ПК-15 ПК-16 ПК-17	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6			

1.4	Оформление медицинской документации. Заполнение и ведение медицинской документации /Ср/	11	14	ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-14 ПК-2 ПК-6 ПК-13 ПК-15 ПК-16 ПК-17	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6			
	Раздел 2. Раздел 2. Производственно-деятельностный раздел							
2.1	Диспансерная работа /КрТО/	11	36	ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-14 ПК-6 ПК-15 ПК-17	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.6Л2.2 Л2.3			
2.2	Экспертиза временной нетрудоспособности /КрТО/	11	36		Л1.4 Л1.5Л2.1 Э1 Э2			
2.3	Выписывание рецептов /Ср/	11	14		Л1.3 Э1			
2.4	Оказание неотложной помощи /Ср/	11	15		Л1.2 Л1.3 Э6			
2.5	Подготовка к аттестации по результатам практики /Ср/	11	15		Л1.1 Л1.6 Э1 Э2 Э3			

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Вопросы для проверки уровня обученности «ЗНАТЬ»:

1. Структура амбулаторно-поликлинической помощи населению КР.
2. Перечень поликлинической документации, заполняемой врачом при выявлении заболеваний.
3. Организация работы с длительно и часто болеющими лицами. Предельно допустимые сроки временной нетрудоспособности у длительно болеющих.
4. Понятие длительной или постоянной утраты трудоспособности.
5. Цели и задачи диспансеризации.
6. Группы диспансерного наблюдения.
7. Основные показатели оценки качества и эффективности диспансеризации.

Вопросы для проверки уровня обученности «УМЕТЬ»:

1. Провести объективное исследование больного по всем органам и системам, выявить общие и специфические признаки заболевания.
2. Оценить тяжесть состояния больного, определить объем и последовательность необходимых неотложных, срочных, реанимационных мероприятий.
3. Определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические, УЗИ, эндоскопические, функциональные).
4. Обосновать и сформулировать клинический диагноз, провести дифференциальную диагностику, определить план и тактику ведения больного.
5. Назначить медикаментозное и другие методы лечения.
6. Оценить трудоспособность больного, определить прогноз.
7. Определить показания и организовать госпитализацию больного.
8. Провести противозидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания.
9. Оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.
10. Уметь установить диагноз и оказать экстренную помощь при следующих неотложных состояниях:
 - обморок,
 - гипертонический криз,
 - приступ стенокардии,
 - острый инфаркт миокарда,
 - острая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии,
 - приступ бронхиальной астмы, астматический статус,
 - шок (кардиогенный, анафилактический, инфекционно-токсический),
 - пароксизмальная тахикардия и тахиаритмия,
 - приступы Морганьи-Эдемса-Стокса,
 - отек легких,
 - острые аллергические реакции,
 - острое нарушение мозгового кровообращения,
 - желудочно-кишечное кровотечение,
 - легочное кровотечение,

- носовое кровотечение,
- пневмоторакс,
- почечная колика,
- острая почечная, печеночная и надпочечниковая недостаточность,
- гипогликемическая кома,
- кетоацидотическая (гиперкетонемическая) кома,
- тиреотоксический криз,
- острые заболевания брюшной полости (острый аппендицит, острый холецистит, панкреатит, прободение язвы желудка и 12-перстной кишки, острая кишечная непроходимость).

Уметь оценить:

- морфологические и биохимические показатели крови, мочи, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, желудочного и дуоденального сока;
- показатели коагулограммы и КЩС;
- данные рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости, мочевой системы, суставов, позвоночника, черепа; записать данные электрокардиографии; данные эхокардиографии; показатели функции внешнего дыхания; результаты УЗИ органов брюшной полости, почек;
- данные радиоизотопного исследования щитовидной железы, печени, почек;
- основные показатели гемодинамики (ударный и минутный объем, ОЦК, ЦВД, фракция выброса, ОПС);
- результаты иммунологического и серологического исследования (RW, иммуноглобулины, маркеры гепатита и др.);
- результаты гормонального исследования крови (ТТГ, Т3, Т4, катехоламины, ренин, АКТГ, ФСГ и пр.);
- результаты эндоскопического обследования (ЭГДС, колоноскопия, бронхоскопия, ректороманоскопия, лапароскопия);
- показатели гликемического профиля, тест толерантности к глюкозе.

Вопросы для проверки уровня обученности «ВЛАДЕТЬ»:

проводить анализ заболеваемости у прикрепленного населения; выписки рецептов (простой и льготный); заполнения медицинских документов при проведении диспансеризации; определения показаний для плановой и экстренной госпитализации больных терапевтического профиля; проведения экспертиз временной нетрудоспособности; рекомендаций по профилактике заболеваний, здоровому образу жизни с учетом состояния здоровья обращаемых в поликлинику; проведения базовой сердечно-легочной реанимации и оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях: остром коронарном синдроме, гипертоническом кризе, анафилактическом шоке

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

не предусмотрено

5.3. Фонд оценочных средств

Тесты (Приложение №1)

Устный опрос (Приложение №2)

Реферат (Приложение №3)

Самостоятельная работа студента (Приложение №4)

Практические навыки (Приложение №5)

Шкала оценивания (Приложение №6)

ДЕМОНСТРАЦИОННЫЙ ВАРИАНТ ТЕСТОВ

1. Больные ревматоидным артритом при диспансерном наблюдении осматриваются _ раз в год
 - а) 4
 - б) 12
 - в) 1
 - г) 2
2. Больные, страдающие ХОБЛ, в условиях поликлиники осматриваются при диспансерном наблюдении
 - а) 4 раза в год б) 1 раз в год
 - в) 2 раза в год
 - г) 1 раз в месяц
3. Программа диспансеризации населения для ранней диагностики ХОБЛ включает
 - а) спирометрию
 - б) рентгенографию легких
 - в) цитологическое исследование мокроты
 - г) определение газового состава крови
4. К основным источникам гемового железа в пищевом рационе относят
 - а) мясо
 - б) молоко и молочные продукты в) гречневую крупу
 - г) яблоки
5. К причинам алиментарного генеза железодефицитной анемии относят
 - а) недостаточное употребление мясной пищи б) высокую физическую активность
 - в) недостаточное употребление свежих овощей и фруктов
 - г) недостаточное употребление фруктов и овощей, содержащих железо
6. По критериям ВОЗ для возрастной группы 40-59 лет пороговой частотой пульса является ____ ударов в минуту
 - а) 140
 - б) 180
 - в) 175
 - г) менее 120

7. Диспансеризация определенных групп взрослого населения проводится каждому взрослому гражданину
- а) 1 раз в 3 года
 - б) 1 раз в 2 года в) ежегодно
 - г) 1 раз в 4 года
8. Первый этап диспансеризации определенных групп взрослого населения проводится
- а) всем подлежащим диспансеризации б) всем мужчинам в возрасте 21-99 лет в) всем женщинам в возрасте 21-99 лет г) по показаниям
9. Второй этап диспансеризации определенных групп взрослого населения проводится
- а) в соответствии с показаниями, определенными на 1 этапе
 - б) всем мужчинам в возрасте 45-66 лет,
 - в) всем женщинам в возрасте 45-66 лет,
 - г) всем подлежащим диспансеризации
10. Под антропометрией понимают
- а) измерение роста и массы тела
 - б) измерение роста
 - в) анкетирование
 - г) измерение силы рук
11. Антропометрия в рамках диспансеризации проводится для
- а) всех, подлежащих диспансеризации
 - б) всех желающих
 - в) всех старше 40 лет
 - г) пациентов с повышенным уровнем общего холестерина крови
12. При стабильном состоянии диспансеризация больных хсн включает в себя динамическое наблюдение пациента с визитами его к врачу 1 раз в
- а) три месяца
 - б) месяц
 - в) две недели
 - г) неделю
13. Больной с гипертонической болезнью II стадии со стабильным АД 220/120 мм рт.ст. должен находиться на диспансерном учете у
- а) кардиолога
 - б) участкового терапевта
 - в) заведующего терапевтическим отделением г) нефролога
14. Врач единолично выдает листок нетрудоспособности и единолично продлевает его на срок до _____ календарных дней
- а) 15
 - б) 10
 - в) 20
 - г) 30
15. На выдачу листка нетрудоспособности имеет право
- а) частнопрактикующий врач при наличии соответствующей лицензии б) врач, не состоящий в штате лпу (частнопрактикующий)
 - в) врач станции переливания крови г) врач смп
16. Поликлиника может продолжать листок нетрудоспособности
- а) не более 10 месяцев б) до 1 месяца
 - в) до 4 месяцев
 - г) без ограничения срока
17. Срок действия санаторно-курортной карты составляет
- а) 2 месяца
 - б) 1 месяц
 - в) 10 дней
 - г) 6 месяцев
18. Из всех категорий врачей выдать листок нетрудоспособности может только врач
- а) травматологического пункта
 - б) скорой помощи
 - в) санитарный врач
 - г) станции переливания крови
19. Единолично лечащий врач может выдать листок нетрудоспособности максимально на _____ дней
- а) 15
 - б) 6
 - в) 10
 - г) 20
20. Датой установления инвалидности является
- а) дата регистрации документов в бюро
 - б) дата непосредственного освидетельствования в) дата открытия больничного листа
 - г) следующий день после регистрации документов в бюро
21. Сроки выдачи листка нетрудоспособности в случае одноплодной беременности составляют с _____ недели беременности продолжительностью _____ дней
- а) 30 140

УП: 310501_23_3 лд ин.plx стр. 11

б) 28 140

в) 28 180

г) 30 180

22. Под заболеваемостью с временной утратой трудоспособности понимают все случаи

а) сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих

б) заболеваний (исключая травму), сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих

в) заболеваемости, по которым выдан листок нетрудоспособности г) по которым выдан листок нетрудоспособности.

23. Больные с гипертонической болезнью 1 стадии освобождаются от работы при неосложненных гипертонических кризах на _____ дней

а) 5

б) 14

в) 7

г) 10

24. Средняя продолжительность временной нетрудоспособности во время амбулаторного лечения обострения хронического бескаменного холецистита составляет _____ день/дней

а) 14-20

б) 7-10

в) 21

г) 28

25. Листок нетрудоспособности выдается по уходу за больным ребенком в возрасте от 7 до 15 лет при амбулаторном лечении по каждому случаю заболевания на срок до _____ дней

а) 15

б) 30

в) 10

г) 27

26. Решающим фактором для вынесения МСЭК заключения о признании инвалидом является

а) неблагоприятный трудовой прогноз

б) возраст пациента

в) допущенные дефекты в лечении

г) ходатайство предприятия, на котором работает больной

27. Изолированная систолическая артериальная гипертензия – это повышение АД выше _____ мм рт.ст.

а) 140/<90 б) 160/90 в) 150/100 г) 140/90

28. Главным вопросом, на который позволяет ответить нагрузочный тест, является

а) вероятность наличия ИБС

б) верификация ИБС

в) наличие перенесенного в прошлом инфаркта миокарда

г) наличие клапанной патологии

29. Для установления диагноза стенокардии обычно достаточно

а) расспроса больного

б) компьютерной томографии коронарных артерий

в) коронароангиографии

г) перфузионной сцинтиграфии миокарда в покое

30. Базовое обследование всех больных со стенокардией (в том числе с предполагаемой) должно включать

а) стандартные анализы крови, ЭКГ, ЭхоКГ, нагрузочный тест

б) тредмил-тест, ЭхоКГ

в) стандартные анализы крови, тредмил-тест, ЭКГ

г) ЭКГ, ЭхоКГ, нагрузочный тест

5.4. Перечень видов оценочных средств

Посещаемость (текущий контроль)

Доклад с презентацией (текущий контроль)

Курация больного (текущий контроль)

Тестирование (рубежный контроль)

Собеседование (рубежный контроль)

ШКАЛА ОЦЕНКИ ТЕСТИРОВАНИЯ (текущий контроль)

На каждом практическом занятии студенту выдается тест, состоящий из 5 вопросов с одним правильным ответом. При ответе на тесты: на 0-40% вопросов (0-2 правильных ответа) - 0-1 балл; на 60 % вопросов (3 правильных ответа) - 1,5 балла; на 80% вопросов (4 правильных ответа) – 2 балла; на 100% вопросов (5 правильных ответов) – 2,5 балла. Все баллы по тестам суммируются и делятся на количество занятий в разделе, т.е. подсчитывается среднее арифметическое количество баллов по разделу.

ШКАЛА ОЦЕНКИ ПОСЕЩАЕМОСТИ (текущий контроль)

При посещении: 0-59% занятий одного раздела – 0-0,25 баллов 60-69% - 0,5 балла 70-84% - 0,75 баллов 85-100% - 1 балл

ШКАЛА ОЦЕНКИ СРС (текущий контроль)

К каждому практическому занятию студент должен выполнить домашнее задание: При выполнении 0-59% заданий одного раздела – 0-0,9 баллов 60-69% - 1 балл 70-84% - 1,25 баллов 85-100% - 1,5 балла

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕСТА (рубежный контроль)

1. В одном тестовом задании 20 вопросов.

2. К вопросам даются готовые ответы на выбор, один правильный и остальные неправильные.

3. За каждый правильный ответ – 5 %

4. Общая оценка определяется как сумма набранных процентов.

5. Набранное количество процентов переводится в баллы

От 0 до 60% (0-12 правильных ответов), то это составляет 0-7 баллов

От 65% до 75% (13-15 правильных ответов), то это составляет 8-9 баллов

От 80% до 90% (16-18 правильных ответов), то это составляет 10-11 баллов

От 95% до 100% (19-20 правильных ответов), то это составляет 12 баллов

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ (рубежный контроль)

«85-100%» •глубокое и прочное усвоение материала раздела; •полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы; •демонстрация студентом знаний в объеме пройденной программы и сведений из дополнительной литературы; •воспроизведение учебного материала с требуемой степенью точности.

«70-84%» •наличие несущественных ошибок, уверенно исправляемых студентом после дополнительных и наводящих вопросов; •демонстрация студентом знаний в объеме пройденной программы; •четкое изложение учебного материала.

«60-69%» •наличие несущественных ошибок в ответе, не исправляемых студентом; •демонстрация студентом не достаточно полных знаний по пройденной программе; •не структурированное, не стройное изложение учебного материала при ответе.

« менее 60%» •не знание материала раздела; •при ответе возникают серьезные ошибки.

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА (промежуточный контроль – «ЗНАТЬ»)

При оценке устных ответов на проверку уровня обученности «ЗНАТЬ» учитываются следующие критерии:

1. Знание основных процессов изучаемой дисциплины, глубина и полнота раскрытия вопроса.

2. Владение терминологическим аппаратом и использование его при ответе.

3. Умение объяснить сущность физиологических механизмов и процессов, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы.

4. Владение монологической речью, логичность и последовательность ответа, умение отвечать на поставленные вопросы, выражать свое мнение по обсуждаемой проблеме.

85-100% (6 баллов) оценивается ответ, который показывает прочные знания основных физиологических процессов, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность механизмов, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа.

70-84% (5 баллов) оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных физиологических процессов, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность механизмов, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.

60-69% (4 балла) оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании физиологических процессов, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа механизмов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа.

0-59% (0-3 балла) оценивается ответ, обнаруживающий незнание физиологических процессов, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа механизмов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ АНАЛИТИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ (промежуточный контроль – «УМЕТЬ»)

При оценке ответов на проверку уровня обученности «УМЕТЬ» учитываются следующие критерии:

85-100% (8 баллов) оценивается ответ, при котором студент демонстрирует полное понимание задания. Все предъявляемые требования выполнены.

70-84% (7 баллов) оценивается ответ, при котором студент демонстрирует значительное понимание задания. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены. Имеются незначительные ошибки.

60-69% (5-6 баллов) оценивается ответ, при котором студент демонстрирует частичное или небольшое понимание задания. Задание выполнено не более чем наполовину, допущено большое количество ошибок.

0-59% (0-4 балла) оценивается ответ, при котором студент либо совсем не выполняет задание, либо выполняет его частично.

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ (промежуточный контроль – «ВЛАДЕТЬ»)

При оценке ответов на проверку уровня обученности УМЕТЬ учитываются следующие критерии:

85-100% (10 баллов) оценивается ответ, при котором студент полностью выполняет практическое задание, не допуская ошибок. Исчерпывающе интерпретирует полученные результаты.

70-84% (9 баллов) оценивается ответ, при котором студент выполняет практическое задание. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены. Имеются незначительные ошибки. Студент способен интерпретировать полученные данные с небольшими затруднениями.

60-69% (8 баллов) оценивается ответ, при котором студент демонстрирует частичное выполнение практического задания.

Задание выполнено не более чем наполовину, допущено большое количество ошибок. Студент не способен интерпретировать полученные результаты.

0-59% (7 баллов) оценивается ответ, при котором студент либо совсем не выполняет практическое задание, либо выполняет его совершенно неправильно.

5.4. Перечень видов оценочных средств**6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)****6.1. Рекомендуемая литература****6.1.1. Основная литература**

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Джайлобаева К.А., Мирбакиева Д.М., Сабиров И.С.	Вопросы диагностики и лечения в гастроэнтерологии: учебное пособие	Бишкек: Изд-во КРСУ 2016
Л1.2	РАМН Н.А.Мухина, акад. РАМН В.С.Моисеева, акад. РАМН А.И.Мартынова.	Внутренние болезни. 2-е издание + CD в двух томах	ГЭОТАР-Медиа 2011
Л1.3	проф. И.И. Чукаевой, проф. Б.Я. Барта	Поликлиническая терапия	«КноРус» 2017
Л1.4	И.М.Старовойтова, К.А. Саркисов	Медицинская экспертиза. Экспертиза временной нетрудоспособности, медико- социальная, военно- врачебная экспертиза.	ГЭОТАР - Медиа 2010
Л1.5	И.И.Заболотных, Р.К.Кантемирова	Медико- социальная экспертиза и реабилитация в кардиологии	СпецЛит 2008
Л1.6	Сабиров И.С., Мухамедзиев Ф.М.	Вопросы кардиологии: монография	Бишкек: "Купи Продай Бизнес Реклама" 2017

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	В.Н.Ярыгина, А.С.Мелентьева	Руководство по гериатрии и геронтологии: Руководство в 4-х томах	2012
Л2.2	Сабиров И.С., Бобушева Г.С., Джайлобаева К.А., Абдыкадырова З.А.,Мирбакиева Д.М.	Лекционный материал	
Л2.3	Зюенков М.В.	Поликлиническая терапия: учебное пособие	Минск: Выш. шк. 2012

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л3.1	Сабиров И.С., Сарыбаев А.Ш., Марипов А.М., Юсупов С.А., Миррахимов М.М.	Острые респираторные вирусные инфекции и острые воспалительные заболевания глотки в условиях амбулаторной практики: учебное пособие	Бишкек: Изд-во КРСУ 2009

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	"Электронная библиотека КРСУ"	www.lib.krsu.kg
Э2	5 Электронная библиотека Российской государственной библиотеки	https://www.gumer.info
Э3	Интернет журнал Consilium-medicum:	www.consiliummedicum.com .
Э4		
Э5	Электронная библиотека медвузов «Консультант студента»	www.studmedlib.ru
Э6	Российская национальная электронная библиотека (РУНЭБ)	www.elibrary.ru

6.3. Перечень информационных и образовательных технологий**6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии**

6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии: лекции,практические занятия, лабораторные работы
6.3.1.2	реконструктивного типа,ориентированные на сообщение знаний и способов действий, передаваемых студентам в
6.3.1.3	готовом виде и предназначенных для усвоения.Чтение лекций предусматривает использование мультимедийного

6.3.1.4	оборудования.
6.3.1.5	
6.3.1.6	Проведение практических занятий с применением таблиц, стендов, наглядных пособий.
6.3.1.7	
6.3.1.8	Инновационные образовательные технологии: используются ролевые игры, разборы конкретных
6.3.1.9	ситуаций, подготовка студентами докладов с презентациями на заданные темы. Информационные образовательные
6.3.1.10	технологии: самостоятельное использование студентами компьютерной техники и интернет-ресурсов
6.3.1.11	(компьютерные симулятивные программы, см. пункт 6.3.2.). Просмотр учебных видеофильмов.
6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения	
6.3.2.1	Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:
6.3.2.2	Информационно-поисковые системы: Medline, PubMed, Web of Science
6.3.2.3	Проблемы туберкулеза и болезни легких www.tibl-journal.com/
6.3.2.4	Научная электронная библиотека: http://elibrary.ru и другие источники, включая Интернет-ресурсы вуза.
6.3.2.5	Электронная библиотека КРСУ: www.lib.krsu.kg
6.3.2.6	«Московское общество фтизиатров» www.m-o-f.ru , www.mosfiziatr.ru
6.3.2.7	Электронная библиотека Российской государственной библиотеки (РГБ) http://www.gumer.info/
6.3.2.8	Электронная библиотека медвузов «Консультант студента»: www.studmedlib.ru
6.3.2.9	Российская национальная электронная библиотека (РунЭБ): www.elibrary.ru
6.3.2.10	Интернет журнал Consilium-medicum: www.consiliummedicum.com .

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Материально-техническое обеспечение клинических баз медицинского факультета КРСУ, оснащенных всеми
7.2	необходимыми условиями для отработки студентами предусмотренной учебной программой ФГОС-3
7.3	Оборудование кабинетов врача общей практики, кабинетов участкового терапевта, электрокардиограф, рентгенаппарат, наборы для проведения анализов крови общего, биохимического, мочи общего, биохимического.
7.4	При преподавании дисциплины используется демонстрационное оборудование: настольные компьютеры, проекторы, ноутбуки. Имеется обширный набор учебно-наглядных пособий: учебные фильмы, стенды, таблицы, модели.
7.5	На практических занятиях используется лабораторное оборудование: спирометры, глюкометры, суховоздушные, электростимулятор, тонометры с фонендоскопами, микроскопы "Биолам", весы электронные, термостат, химические реактивы для анализа физико-химических и антигенных свойств крови, лабораторная посуда.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

<p>Технологические карты дисциплины в приложении № 6</p> <p>Производственная практика в качестве помощника врача амбулаторно-поликлинического учреждения студентов 5 курса лечебного факультета является составной частью профессионально-образовательной программы в подготовке высококвалифицированных врачей по специальности «Лечебное дело».</p> <p>Производственная практика у студентов 5 курса проводится по окончании экзаменационной сессии в 10 семестре. Общая трудоемкость производственной практики 1 месяц (144 ч). При прохождении практики студентам необходимо знать технику пожарной безопасности.</p> <p>Прохождение ПП базируется на знаниях, полученных при изучении следующих дисциплин: пропедевтика внутренних болезней, факультетская терапия, госпитальная терапия, анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия, общественное здоровье и здравоохранение.</p> <p>1. СОВЕТЫ ПО ПЛАНИРОВАНИЮ И ОРГАНИЗАЦИИ ВРЕМЕНИ, НЕОБХОДИМОГО ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.</p> <p>Рекомендуется следующим образом организовать время, необходимое для изучения дисциплины:</p> <p>Изучение конспекта лекции за день перед практикой – 15-20 минут.</p> <p>Изучение теоретического материала по учебнику и конспекту – 1 час в неделю.</p> <p>Подготовка к практике – 2 час.</p> <p>Всего в неделю – 3 часа 20 минут.</p> <p>2. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ.</p> <p>Студенты ежедневно работают в ЛПУ.</p> <p>Самостоятельная работа студентов во внеурочное время включает работу с литературой, обработку данных УИР, подготовка устного доклада по УИР, написание тезисов к конференции, подготовка к написанию лекций-бесед для больных.</p>
--

Весь перечень знаний, умений и навыков, предусмотренных Программой производственной практики на 5 курсе.

Студентам запрещается:

Прохождение практики без медицинских книжек;

Досрочное окончание практики за счет работы в выходные или праздничные дни без разрешения деканата и отдела производственной практики;

Сдача экзамена без оформленного дневника с отзывом о работе студента непосредственного руководителя практики от медицинского учреждения, заверенного подписью руководителя базового учреждения и печатью.

3. ПОДГОТОВКА К ТЕСТАМ

При подготовке к тестам необходимо использование лекционного материала и чтение основной и дополнительной литературы. Знать теоретический материал согласно перечню экзаменационных вопросов. Уметь составлять схемы, графики и выполнять расчеты некоторых физиологических

параметров. Владеть методиками оценки основных показателей деятельности систем организма человека.