

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.10.2024 14:21:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bff679172803da5b7b559fc69e2

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

Одобрено учебно-методическим
советом
Протокол « 15 » июля 2021 г. № 4
Председатель  /О.А. Шестакова /

Рекомендовано медицинским факультетом
«07» июля 2021 г.
И.о. декана медицинского факультета
 / Д.А. Куликов/

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине

Поликлиническая терапия

Специальность
31.05.01 Лечебное дело

Мытищи
2021

Содержание

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

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

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

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

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

	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает методы диагностического поиска, анализа и обобщения информации в области лечения внутренних болезней; основные принципы системного подхода при решении клинических задач. Умеет находить оптимальный алгоритм обследования и лечения пациента. Владеет методологией установления правильного диагноза на основе анализа данных обследования, а также назначения корректной схемы лечения на основе персонифицированного подхода к пациенту с учетом его индивидуальных и возрастных особенностей.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата
ОПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает методику инструментального обследования терапевтических больных в условиях амбулатории, знает технические характеристики диагностических приборов. Умеет правильно использовать медицинские диагностические устройства и интерпретировать данные, полученные с их помощью.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает методику инструментального обследования терапевтических больных в условиях амбулатории, знает технические характеристики диагностических приборов. Умеет правильно использовать медицинские диагностические устройства и интерпретировать данные, полученные с их помощью. Владеет методикой регистрации ЭКГ и интерпретации её данных.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата

ОПК-6	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает правила ухода за больными и алгоритмы оказания первичной медицинской помощи больным терапевтического профиля. Умеет определять неотложные состояния в амбулаторных условиях, оценивать их тяжесть и показания к экстренной медицинской помощи.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает правила ухода за больными и алгоритмы оказания первичной медицинской помощи больным терапевтического профиля. Умеет определять неотложные состояния в амбулаторных условиях, оценивать их тяжесть и показания к экстренной медицинской помощи. Владеет методикой и приёмами оказания экстренной медицинской помощи и реанимационного пособия.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата
ОПК-7	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает основные закономерности патогенеза внутренних болезней, а также принципы и способы их лечения. Умеет проводить дифференциальную диагностику между схожими по симптоматике заболеваниями на основании данных инструментального обследования, сбора анамнеза и физикального осмотра.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата

	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает основные закономерности патогенеза внутренних болезней, а также принципы и способы их лечения. Умеет проводить дифференциальную диагностику между схожими по симптоматике заболеваниями на основании данных инструментального обследования, сбора анамнеза и физикального осмотра. Владеет навыками проведения лечебно-диагностических мероприятий у больных терапевтического профиля.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата
ДПК-2	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает содержание основных руководящих документов, регламентирующие порядок прохождения и содержание профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. Умеет организовывать проведение профилактических осмотров и диспансеризации в условиях лечебно-профилактического учреждения.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает содержание основных руководящих документов, регламентирующие порядок прохождения и содержание профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. Умеет организовывать проведение профилактических осмотров и диспансеризации в условиях лечебно-профилактического учреждения. Владеет методикой проведения динамического диспансерного наблюдения за больными хроническими заболеваниями.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата

ДПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает патофизиологические основы патогенеза заболеваний терапевтического профиля, правила и алгоритмы оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях. Умеет устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает патофизиологические основы патогенеза заболеваний терапевтического профиля, правила и алгоритмы оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях. Умеет устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования. Владеет методологией осмотра и обследования пациента, дифференциальной диагностики и проведения основных лечебных мероприятий и процедур; владеет основными хирургическими мануальными навыками.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата

Шкала оценивания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствуют поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	30
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	15
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным	5

задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию.	0

Шкала оценивания устного опроса

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	10
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	5
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	2
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0

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

Вопросы для устного опроса

1. Синдром кашля: наиболее частые причины, классификация, осложнения кашля, показания для госпитализации.
2. Синдром кашля: немедикаментозная и медикаментозная терапия на догоспитальном этапе.
3. Неэффективный продуктивный кашель: понятие, наиболее частые причины, терапия на догоспитальном этапе.
4. Хронический кашель: понятие, наиболее частые причины («большая пятерка»), дифференциальный диагноз.
5. Острый непродуктивный кашель: понятие, наиболее частые причины, терапия на догоспитальном этапе.
6. Синдром боли в грудной клетке: причины, дифференциальный диагноз, показания для госпитализации.
7. Кардиалгии: причины, дифференциальный диагноз, тактика ведения больных на догоспитальном этапе.
8. Длительный субфебрилитет: понятие, причины, диагностический поиск на догоспитальном этапе.

9. Лихорадка неясного генеза: понятие, причины, диагностический поиск на догоспитальном этапе.
10. Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ): понятие, классификация, клинические синдромы, дифференциальная диагностика и лечение в условиях поликлиники.
11. Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) в практике врача-терапевта поликлиники: классификация, клинические синдромы, терапия.
12. Грипп: диагностика, лечение, профилактика в условиях поликлиники, показания для обязательной вакцинации.
13. Осложнения острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ, гриппа): виды, терапия на догоспитальном этапе, показания для госпитализации.
14. Метаболический синдром: диагностические критерии, лечение пациентов с метаболическим синдромом, вторичная профилактика.
15. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): определение, фенотипы, клинические проявления, диагностика на догоспитальном этапе.
16. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): стратификация по клиническим группам, терапия на догоспитальном этапе, вакцинопрофилактика.
17. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): критерии обострения, терапия на догоспитальном этапе, показания для госпитализации.
18. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), пациенты группы А: диагностические критерии, терапия на догоспитальном этапе.
19. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), пациенты группы В: диагностические критерии, терапия на догоспитальном этапе.
20. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), пациенты группы С: диагностические критерии, терапия на догоспитальном этапе.
21. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), пациенты группы D: диагностические критерии, терапия на догоспитальном этапе.
22. Бронхиальная астма (БА): определение, классификация, понятия «контроль заболевания» и «тяжесть течения заболевания», осложнения, формирование диагноза.
23. Бронхиальная астма (БА): определение, классификация, оценка степени контроля и тяжести течения БА, осложнения, диагностика на догоспитальном этапе.
24. Бронхиальная астма (БА): виды терапии, группы лекарственных препаратов, принципы ступенчатой терапии.
25. Бронхиальная астма (БА): понятия «базисная терапия» и терапия «скоромощная», немедикаментозная и медикаментозная терапия БА на догоспитальном этапе.
26. Обострение бронхиальной астмы (БА): понятие, оценка тяжести, тактика ведения больных на догоспитальном этапе.
27. Внебольничная пневмония: определение, возбудители, клинические синдромы, диагностика, тактика ведения больного на догоспитальном этапе, показания к госпитализации.
28. Внебольничная пневмония: определение, возбудители, диагностика, оценка тяжести состояния, тактика ведения больного на догоспитальном этапе.
29. Внебольничная пневмония: определение, возбудители, клинические синдромы, тактика ведения и терапия на догоспитальном этапе, оценка эффективности антибактериальной терапии.
30. «Атипичная» внебольничная пневмония: понятие, возбудители, клинические особенности, тактика ведения и терапия на догоспитальном этапе.
31. Внебольничная пневмония: тактика ведения и лечения в условиях поликлиники, диспансеризация.
32. Анемический синдром: гипохромные, нормохромные, гиперхромные анемии; алгоритм диагностического поиска.

33. Гипохромные микроцитарные анемии: диагностические критерии, дифференциальная диагностика, клинические проявления и лечение железодефицитной анемии на догоспитальном этапе.
34. Гиперхромные мегалобластные анемии: клинические проявления, дифференциальная диагностика, терапия на догоспитальном этапе.
35. Синкопальные состояния в практике терапевта поликлиники: понятие, дифференциальная диагностика у пациентов пожилого возраста, показания для госпитализации.
36. Синкопальные состояния в практике терапевта поликлиники: понятие, дифференциальная диагностика у пациентов молодого возраста, показания для госпитализации.
37. Хронический панкреатит: определение, факторы риска и причины развития, классификация, клиническая картина, осложнения.
38. Хронический панкреатит: диагностика, лечение на догоспитальном этапе.
39. Заболевания желчевыводящих путей: факторы риска, классификация, диагностика на амбулаторном этапе, показания для госпитализации.
40. Дисфункции билиарного тракта: клинические проявления, диагностика и лечение на догоспитальном этапе.
41. Хронический некалькулезный холецистит: причины, клинические проявления, лечение на догоспитальном этапе.
42. Хронические гепатиты в практике терапевта поликлиники: классификация, основные клинические синдромы.
43. Неалкогольная жировая болезнь печени в практике терапевта поликлиники: понятие, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика ведения и лечения пациентов на догоспитальном этапе.
44. Циррозы печени в практике терапевта поликлиники: тактика ведения и терапия больных на догоспитальном этапе.
45. Мочевой синдром: понятие, дифференциальная диагностика протеинурии, диагностическая значимость альбуминурии, тактика ведения больных на догоспитальном этапе.
46. Мочевой синдром: дифференциальная диагностика гематурии, тактика ведения больных на догоспитальном этапе.
47. Мочевой синдром: дифференциальная диагностика лейкоцитурии, инфекция мочевыводящих путей, тактика ведения больных на догоспитальном этапе.
48. Хроническая болезнь почек (ХБП): понятие, факторы риска, скрининг, диагностические критерии, классификация, алгоритм диагностического поиска на догоспитальном этапе.
49. Хроническая болезнь почек (ХБП): понятие, факторы риска, классификация, принципы нефропротективной терапии, профилактика на догоспитальном этапе.
50. Гипертонические кризы: понятие, типы, клинические проявления, показания для госпитализации, терапия на догоспитальном этапе.
51. Гипертонические кризы: понятие, клинические проявления, осложнения, показания для госпитализации.
52. Приверженность лечению: понятие и виды, факторы, влияющие на приверженность лечению, методы и пути оценки, контроль на амбулаторном этапе.
53. Низкая приверженность лечению: понятие, виды низкой приверженности, путь решения проблемы.
54. Старческая астения: понятие, факторы риска, диагностика и профилактика.
55. Грипп у беременной женщины в практике врача-терапевта поликлиники: профилактика, диагностика, тактика ведения и лечение, факторы риска развития тяжелого течения и осложнений, показания для госпитализации.

56. Артериальная гипертензия у беременной женщины в практике врача-терапевта поликлиники: классификация, критерии диагностики и начала терапии, препараты выбора, запрещенные лекарственные средства с указанием причин.
57. ИБС: факторы риска развития, профилактика событий, лекарственные средства, улучшающие прогноз.
58. ИБС: особенности течения и лечения у пациентов с сахарным диабетом, методы коррекции дислипидемии.
59. ИБС: стенокардия напряжения, диагностика на догоспитальном этапе.
60. ИБС: стенокардия напряжения, терапия на догоспитальном этапе.
61. ИБС: фибрилляция предсердий, терапия на догоспитальном этапе.
62. ТЭЛА: факторы риска, диагностика, тактика ведения пациентов на догоспитальном этапе.
63. Отечный синдром: причины, дифференциальная диагностика на догоспитальном этапе, показания для госпитализации.
64. Суставной синдром: дифференциальная диагностика, тактика ведения и лечение пациентов на догоспитальном этапе.
65. Подагра: понятие, классификация, клинические проявления, диагностика, терапия на амбулаторном этапе.
66. ДОО: понятие, клинические проявления, диагностика, терапия на амбулаторном этапе.
67. Ревматоидный артрит: понятие, клинические проявления, диагностика, терапия на амбулаторном этапе.
68. Синдром раздраженной кишки (СРК): понятие, классификация, клинические проявления, диагностика на амбулаторном этапе, симптомы тревоги - «красные флаги».
69. Синдром раздраженной кишки (СРК): понятие, классификация, терапия на догоспитальном этапе.
70. Функциональная диспепсия (ФД): понятие, классификация, диагностика, симптомы тревоги - «красные флаги», терапия на догоспитальном этапе.
71. Язвенная болезнь (ЯБ): определение, классификация, клинические синдромы, лабораторная диагностика на догоспитальном этапе.
72. Язвенная болезнь (ЯБ): определение, классификация, стадии, инструментальная диагностика на догоспитальном этапе.
73. Язвенная болезнь (ЯБ): определение, классификация, немедикаментозная и медикаментозная терапия обострения на догоспитальном этапе.
74. Неатрофический хронический гастрит (ХГ): понятие, клинические проявления, диагностика, терапия на амбулаторном этапе.
75. Атрофический хронический гастрит (ХГ): понятие, клинические проявления, диагностика, терапия на амбулаторном этапе.
76. ГЭРБ в практике врача-терапевта поликлиники: понятие, причины, классификация, клинические проявления, инструментальная диагностика, терапия.
77. Артериальная гипертензия: классификация, диагностика на догоспитальном этапе.
78. Артериальная гипертензия: терапия на догоспитальном этапе.
79. Артериальная гипертензия и ХОБЛ: медикаментозная терапия.
80. Артериальная гипертензия и сахарный диабет: медикаментозная терапия.
81. Артериальная гипертензия и подагра: медикаментозная терапия.
82. Артериальная гипертензия и курение: медикаментозная терапия.
83. Артериальная гипертензия и ожирение: медикаментозная терапия.
84. Дилатационная кардиомиопатия: понятие, диагностика, клинические симптомы и признаки.
85. Миокардит: понятие, классификация, клинические симптомы, лабораторная и инструментальная диагностика, принципы лечения на амбулаторном этапе.
86. Кожные паранеопластические синдромы в практике врача-терапевта поликлиники: понятие, клинические проявления.

87. Эндокринологические паранеопластические синдромы в практике врача-терапевта поликлиники: понятие, клинические проявления.
88. Костно-суставные и мышечные паранеопластические синдромы в практике врача-терапевта поликлиники: понятие, клинические проявления.
89. Остеопороз в практике врача-терапевта поликлиники: понятие, факторы риска, принципы диагностики, медикаментозное лечение.
90. Хроническое легочное сердце (ХЛС) в практике врача-терапевта поликлиники: этиология, клинические проявления, инструментальная диагностика, лечение.

Темы рефератов

1. Оценка показателей здоровья населения на терапевтическом участке.
2. Анализ средней продолжительности жизни на терапевтическом участке.
3. Распределение пациентов амбулаторно-поликлинического участка по группам диспансерного наблюдения.
4. Оценка уровня инвалидности на терапевтическом участке. Распределение по группам инвалидности.
5. Современные информационные технологии в работе амбулаторно-поликлинических учреждений города и сельской местности.
6. Оценка первичного выхода на инвалидность на терапевтическом участке.
7. Анализ структуры заболеваемости населения терапевтического участка.
8. Экспертиза временной нетрудоспособности при ишемической болезни сердца. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности при ИБС (на примере прикрепленного контингента).
9. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом дыхательной недостаточности на амбулаторном этапе.
10. Анализ средних сроков временной нетрудоспособности по наиболее распространенным заболеваниям на терапевтическом участке.
11. Противовирусные лекарственные средства. Обоснования к назначению при разных клинических ситуациях.
12. Современные методы профилактики пневмоний. Особенности пневмонии у лиц, вакцинированных пневмококковой вакциной.
13. Суточное мониторирование артериального давления как метод диагностики и динамического наблюдения за пациентом с артериальной гипертензией на амбулаторном этапе.
14. Результаты комплексной реабилитации больных сахарным диабетом на терапевтической участке.
15. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Анализ эффективности методов профилактики у различных возрастных групп населения.
16. Первая помощь при возникновении гипертонического криза.
17. Неотложная помощь при крапивнице и отеке Квинке.
18. Неотложная помощь при пароксизмальных нарушениях ритма (суправентрикулярная тахикардия, фибрилляции предсердий).
19. Неотложная помощь при вегетативных кризах.
20. Неотложная помощь при возникновении гипогликемической комы.
21. Неотложная помощь при кетоацидотической коме.
22. Тактика при остром коронарном синдроме.
23. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.
24. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.
25. Неотложные состояния в нефрологии. Догоспитальная помощь.
26. Неотложная помощь при обмороке.
27. Неотложная помощь при коллапсе.
28. Неотложная помощь при приступе стенокардии.

29. Неотложная помощь при осложнениях пневмонии (острая дыхательная недостаточность, инфекционно-токсический шок).
30. Неотложная помощь при судорожном синдроме у взрослого.
31. Неотложная помощь пациенту с лихорадкой на догоспитальном этапе.
32. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при острой сердечной недостаточности.
33. Виды терапевтической помощи в поликлинике.
34. Принципы и формы первичной медико-санитарной помощи населению.
35. Вопросы организации экспертизы нетрудоспособности. Показания для направления пациента на медико-социальную экспертизу (приказы, документация).
36. Перечень медицинских мероприятий на II этапе диспансеризации.
37. Перечень мероприятий скрининга и методов исследований, направленных на выявление онкологических заболеваний во время диспансеризации взрослого населения.
38. Категории взрослых граждан, подлежащих вакцинации по национальному календарю прививок. Вакцинация против гриппа.
39. Организация диспансерного наблюдения пациентов с ишемической болезнью сердца: стабильной стенокардией I-II ФК, контролируемые показатели.
40. Организация диспансерного наблюдения пациентов с артериальной гипертензией 1-3 степени, контролируемые показатели.
41. Организация диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом 2 типа, контролируемые показатели.
42. Организация диспансерного наблюдения пациентов с гиперхолестеринемией выше 8 ммоль/л, контролируемые показатели.
43. Этапы диспансеризации взрослого населения (нормативные документы).
44. Порядок проведения профилактического медицинского осмотра.
45. Группы здоровья по результатам диспансеризации (критерии).
46. Перечень мероприятий, проводимых для граждан 65 лет и старше на I этапе диспансеризации.
47. Перечень мероприятий, проводимых для граждан от 40 до 64 лет на I этапе диспансеризации.
48. Функциональные обязанности участкового терапевта. Паспорт участка.
49. Санитарно-просветительная деятельность участкового терапевта. Здоровый образ жизни.
50. Этапы диспансеризации взрослого населения.

Вопросы к экзамену

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

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

32. Порядок выдачи листка нетрудоспособности (справки) в связи с заболеванием и травмой.
33. Медицинская экспертиза. Понятие. Виды медицинской экспертизы, проводимые в ЛПУ
34. Остеоартрит: классификация, критерии диагноза, клиническая картина, диагностические возможности методов исследования больного в амбулаторных условиях, лечение при оказании первичной медико-санитарной помощи, диспансерное наблюдение, реабилитация, меры профилактики
35. Порядок динамического наблюдения больных при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
36. Алгоритм купирования приступа бронхиальной астмы на догоспитальном этапе.
37. Хронический панкреатит: этиология, классификация, критерии диагноза, клиническая картина, осложнения, диагностические возможности методов исследования больного в амбулаторных условиях, лечение при оказании первичной медико-санитарной помощи, диспансерное наблюдение, реабилитация, меры профилактики, показания к госпитализации.
38. Сахарный диабет 2 типа: классификация, критерии диагноза, клиническая картина, осложнения, диагностические возможности методов исследования больного в амбулаторных условиях, лечение при оказании первичной медико-санитарной помощи, диспансерное наблюдение, реабилитация, меры профилактики.
39. Определение бронхообструктивного синдрома, причины и механизмы возникновения, основные клинические критерии. Показатели внешнего дыхания, характеризующие нарушение бронхиальной проходимости по обструктивному или рестриктивному типу. Алгоритм обследования в условиях поликлиники больных с бронхообструктивным синдромом для верификации диагноза и формы заболевания
40. Бронхиальная астма в амбулаторной практике: классификация, критерии диагноза, клиническая картина, особенности течения заболевания у пожилых пациентов, диагностические возможности методов исследования больного в амбулаторных условиях, лечение в период обострения и ремиссии, уровни контроля, реабилитация, диспансерное наблюдение, экспертиза трудоспособности.
41. Хронический пиелонефрит: этиология, классификация, критерии диагноза, клиническая картина, особенности течения у пожилых пациентов, осложнения, объем обследования и лечения при оказании первичной медико-санитарной помощи, диспансерное наблюдение, реабилитация, меры профилактики, экспертиза трудоспособности.
42. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: классификация, критерии диагноза, клиническая картина, особенности течения у пожилых пациентов, осложнения заболевания, диагностика и лечение в амбулаторных условиях, диспансерное наблюдение, реабилитация, меры профилактики, экспертиза трудоспособности.
43. Основные причины синдрома болей в эпигастральной области. Основные проявления диспепсического синдрома. Дифференциально-диагностический поиск при синдроме болей в эпигастральной области и диспепсическом синдроме в условиях поликлиники.
44. Хроническая сердечная недостаточность: классификация, критерии диагноза, клиническая картина, диагностические возможности методов исследования, лечение в амбулаторных условиях, диспансерное наблюдение, реабилитация, меры профилактики. Особенности лабораторной диагностики сердечной недостаточности в амбулаторно-поликлинических учреждениях
45. Дискинезия желчевыводящих путей: классификация, критерии диагноза, клиническая картина, объем обследования и лечение при оказании первичной медико-санитарной помощи, реабилитация, меры профилактики.
46. Организационные принципы назначения лекарственных средств пациентам с сахарным диабетом.

47. Определение лихорадки и субфебрилитета. Классификация лихорадки по длительности, высоте и характеру температурной кривой. Факторы, влияющие на остроту температурной реакции организма. Наиболее частые инфекционные причины затяжного субфебрилитета неинфекционной этиологии. Схема диагностического поиска в условиях поликлиники при длительном субфебрилитете.
48. Остеоартрит: классификация, критерии диагноза, клиническая картина, диагностические возможности методов исследования больного в амбулаторных условиях, лечение при оказании первичной медико-санитарной помощи, диспансерное наблюдение, реабилитация, меры профилактики.
49. Медикаментозные препараты, используемые для купирования гипертонического криза на догоспитальном этапе. Критерии эффективности терапии. Показания к госпитализации.
50. ОРВИ в амбулаторной практике: этиология, классификация, критерии диагноза, клиническая картина, осложнения, лечение, меры профилактики, экспертиза трудоспособности.

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

В рамках освоения дисциплины предусмотрены: устный опрос, подготовка реферата.

Реферат – продукт самостоятельной работы, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Реферат состоит из:

- ✓ введения;
- ✓ основной части – обобщенное и систематизированное изложение темы на основе литературных источников;
- ✓ заключения или выводов;
- ✓ перечня использованных литературных источников (отечественных и иностранных).

Объем реферата – 10-15 страниц машинописного текста или 18-20 страниц рукописи. Текст должен быть напечатан или написан только на одной стороне листа с полями: слева – 3 см, справа – 1 см, сверху и снизу – 2,5 см. Каждый лист, таблица и рисунок должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами. Работа должна быть сброшюрована.

Указатель литературы должен содержать не менее 10 источников: пособия, справочники, монографии, периодические издания, страницы в Интернете и т.д. Использованные источники располагаются в алфавитном порядке. В тексте обязательны ссылки на использованные источники, представляющие собой номер источника в списке литературы в квадратных скобках.

Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение семестра за различные виды работ – 70 баллов.

Формой промежуточной аттестации является экзамен. Экзамен проходит в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета.

Шкала оценивания ответов на экзамене

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные	30

умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	20
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	10
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Итоговая шкала выставления оценки по дисциплине

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

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
81-100	Отлично
61-80	Хорошо
41-60	Удовлетворительно
0-40	Неудовлетворительно