

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Ястребов Олег Александрович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 10.04.2024 17:42:49  
Уникальный программный ключ:  
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

*Медицинский институт*

Рекомендовано МССН

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Наименование дисциплины**

**Поликлиническая терапия**

**Рекомендуется для направления подготовки/специальности**

**31.05.01 Лечебное дело**

**Направленность программы**

**Лечебное дело**

## 1. Цели и задачи дисциплины:

**Цель:** повышение качества подготовки будущих специалистов для практического здравоохранения, ориентированных на работу в первичном звене здравоохранения.

### Задачи:

- Развить у студентов навыки клинического мышления по диагностике в условиях поликлиники наиболее распространённых заболеваний, оценке особенностей их течения, амбулаторного лечения, экспертизы трудоспособности и диспансеризации.
- Обеспечить освоение студентами основных принципов организации медицинской помощи населению в поликлинических условиях.
- Ознакомить студентов с особенностями организации и объёмом работы участкового врача- терапевта поликлиники и врача общей практики.
- Развить навыки оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при угрожающих жизни состояниях и острых заболеваниях.
- Обучить студентов основным принципам профилактики заболеваний, формированию здорового образа жизни у населения.
- Ознакомить студентов с современными диагностическими возможностями поликлинической службы и обучить их рациональному использованию.

## 2. Место дисциплины в структуре ОП ВО:

Дисциплина **Поликлиническая терапия** относится к **базовой** части **блока 1** учебного плана.

В таблице № 1 приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО.

Таблица № 1

### Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Шифр и наименование компетенции	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины (группы дисциплин)
Универсальные компетенции			
Общепрофессиональные компетенции			
1	ОПК-2	Патофизиология, клиническая патофизиология; Медицинская реабилитация; Дерматовенерология;	Госпитальная терапия
	ОПК-7	Медицинская элементология; Дерматовенерология; Оториноларингология; Офтальмология	Профессиональные болезни;
Профессиональные компетенции			
1	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6;	Пропедевтика внутренних болезней; Факультетская терапия; Доказательная медицина; Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; Госпитальная терапия; Фтизиатрия; Клиническая фармакология; Онкология, лучевая терапия

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Таблица 2

Компетенции. Категория	Название компетенции	Индикаторы достижения компетенций
<i>Общепрофессиональные компетенции</i>		
ОПК-2.	Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.1 Уметь анализировать информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности. ОПК-2.2 Уметь разрабатывать план организационно-методических-мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней. ОПК-2.3 Уметь подготовить устное выступление или печатный текст, пропагандирующие здоровый образ жизни и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики болезней.
ОПК-7.	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1 Владеть методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. ОПК-7.2 Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.
<i>Профессиональные компетенции</i>		
ПК-1.	Способен к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1.1. Способен оценить состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах. ПК-1.2. Способен распознать состояния, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. ПК-1.3. Способен оказать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. ПК-1.4. Способен распознать состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. ПК-1.5 Способен оказать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том

		<p>числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания).</p> <p>ПК-1.6. Способен применить лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p>
ПК-2	Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	<p>ПК-2.1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведению полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p>ПК-2.2. Способен сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>ПК-2.3. Способен направить пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.4. Способен направить пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.5. Способен направить пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.6. Способен направить пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.7. Способен провести дифференциальную диагностику с другими</p>

		заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, а также установить диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
ПК-3	Способен к назначению лечения и контроль его эффективности и безопасности	<p>ПК-3.1. Способен разработать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.2. Способен назначить лекарственные препараты, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.3. Способен назначить немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.4. Способен оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>ПК-3.5. Способен оказать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>ПК-3.6. Способен организовать персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценить эффективность и безопасность лечения.</p>
ПК-4.	Способен к реализации и контролю эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации	<p>ПК-4.1. Способен провести экспертизу временной нетрудоспособности и работать в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.</p> <p>ПК-4.2. Способен подготовить необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.</p>

	<p>индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>ПК-4.3. Способен выполнить мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-4.4. Способен направить пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-4.5. Способен направить пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-4.6. Способен оценить эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-4.7. Способен направить пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.</p>
ПК-5.	<p>Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и</p>	<p>ПК-5.1. Способен организовать и провести медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.</p> <p>ПК-5.2. Способен организовать и контролировать</p>

	<p>формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-5.3. Способен осуществлять диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.</p> <p>ПК-5.4. Способен провести диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями</p> <p>ПК-5.5. Способен назначить профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-5.6. Способен контролировать соблюдение профилактических мероприятий</p> <p>ПК-5.7. Способен определить медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>ПК-5.8. Способен оформить и направить в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.</p> <p>ПК-5.9. Способен провести противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>ПК-5.10. Способен формировать программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.</p> <p>ПК-5.11. Способен оценить эффективности</p>
--	---	---

		профилактической работы с пациентами.
ПК-6.	Способен к ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	<p>ПК-6.1. Способен составить план работы и отчета о своей работе, оформить паспорт врачебного (терапевтического) участка.</p> <p>ПК-6.2. Способен провести анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения.</p> <p>ПК-6.3. Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.</p> <p>ПК-6.4. Способен осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками.</p> <p>ПК-6.5. Способен обеспечить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.</p>

В результате изучения дисциплины студент должен:

**Знать:**

- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы по оказанию амбулаторно-поликлинической помощи;
- основные принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи населению;
- основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики;
- основы организации деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений в условиях бюджетно-страховой медицины в Российской Федерации;
- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности;
- использование статистических показателей при оценке деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации врачом-терапевтом поликлиники и врачом общей практики;
- показатели здоровья населения на терапевтическом участке;
- заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов;
- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
- методы санитарно-просветительской работы;
- осуществление противоэпидемических мероприятий на врачебном участке;
- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний;



- современную классификацию заболеваний МКБ 10 пересмотра;
- клиническую картину, особенности течения и различные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- методы диагностики, алгоритм и диагностические возможности методов исследования больного терапевтического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику, методы экспресс-диагностики);
- основы организации амбулаторно-поликлинической помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных;
- критерии диагноза различных заболеваний;
- особенности организации работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных;
- методы лечения и показания к их применению;
- механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;
- клинические проявления основных хирургических синдромов;
- особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий;
- типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней;
- основные клинические проявления инфекционных болезней в общей врачебной практике, основные методы их лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в условиях поликлиники;
- особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией;
- основные клинические проявления кожных болезней (чесотки, педикулеза, дерматофитий), ВИЧ-инфекции и инфекций, передающихся половым путем;
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов;
- основные этапы работы врача в первичном звене здравоохранения в амбулаторно-поликлиническом учреждении.

**Уметь:**

- анализировать состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;
- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;

- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;
- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;
- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);
- уметь поставить предварительный и клинический диагноз;
- наметить необходимый объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;
- разработать план терапевтических действий, с учётом протекания болезни и её лечения;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
- применять различные способы введения лекарственных препаратов;
- проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания;
- проводить с населением прикрепленного участка постоянный комплекс мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний, требующих терапевтического лечения,
- осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;
- формировать группы повышенного риска по заболеванию туберкулезом, оценить эффективность диспансерного наблюдения за такими пациентами;
- заполнять медицинскую карту амбулаторного пациента, выписать рецепт;
- применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека;
- оказывать лечебно-профилактическую помощь населению в условиях поликлиники;
- оказывать неотложную помощь пациентам на догоспитальном этапе.

**Владеть:**

- правильным ведением медицинской документации в поликлинике;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- алгоритмом развёрнутого клинического диагноза;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

#### 4. Объём дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоёмкость дисциплины составляет **8 зачетных единиц**.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		9	10	11	12
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>181</b>	<b>51</b>	<b>48</b>	<b>34</b>	<b>48</b>
В том числе:					
<i>Лекции</i>		17	16		
<i>Клинические практические занятия (ПЗ)</i>	181	34	32	34	48
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>107</b>	<b>21</b>	<b>24</b>	<b>38</b>	<b>24</b>
В том числе:					
Реферат	24	12	-	-	12
<i>Другие виды самостоятельной работы, в т.ч.:</i> Доклад на проблемной конференции Участие в работе школы здоровья в ЛПУ (деловая игра, круглый стол, тематическое выступление)	45	9	12-	12-	12
Общая трудоёмкость час	<b>288</b>	<b>72</b>	<b>72</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
зач. ед.	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

#### 5. Содержание дисциплины

##### 5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	Организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. Организация работы участкового терапевта и врача общей практики	1.1. Общие принципы организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. Организация и содержание работы терапевтического отделения поликлиники. 1.2. Организация работы участкового терапевта и врача общей практики. 1.3. Понятие о стандартах (протоколах) ведения

		<p>пациентов в амбулаторно-поликлинических условиях. Стандарты (протоколы) ведения пациентов с наиболее распространёнными заболеваниями в практике терапевта.</p> <p>1.4. Общие и частные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности. Порядок направления на медико-социальную экспертизу. Инвалидность.</p>
2	<p>Заболевания и синдромы, наиболее часто встречающиеся в амбулаторной практике терапевта и врача общей практики. Первичная и дифференциальная диагностика, тактика ведения пациентов. Неотложная помощь. Показания к госпитализации. Лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Диспансерное наблюдение. Реабилитация. Санаторно-курортное лечение</p>	<p>2.1. Лихорадка и субфебрилитет в амбулаторной практике. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения пациентов.</p> <p>2.2. Интерпретация общего анализа крови в амбулаторной практике с выделением основных синдромов и постановкой предварительного диагноза. Анемический синдром.</p> <p>2.3. Интерпретация общего анализа мочи. Мочевой синдром. Заболевания мочеполовой сферы в общей врачебной практике.</p> <p>2.4. Болезни органов дыхания в амбулаторной практике.</p> <p>2.5. Болезни системы кровообращения в амбулаторной практике.</p> <p>2.6. Болезни органов пищеварения в амбулаторной практике.</p> <p>2.7. Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ в амбулаторной практике.</p> <p>2.8. Суставной синдром в амбулаторной практике.</p> <p>2.9. Соматоформные расстройства в общей врачебной практике.</p> <p>2.10. Синдром головной боли в общей врачебной практике.</p> <p>2.11. Роль врача поликлиники в выявлении онкологических заболеваний. Ведение онкологических больных на разных этапах заболевания.</p> <p>2.12. Отравления алкоголем и алкогольная болезнь в практике участкового терапевта.</p> <p>2.13. Ятрогенные заболевания в амбулаторной практике. Лекарственная болезнь.</p>
3.	<p>Особенности течения и лечения соматических заболеваний у лиц из различных половозрастных групп в амбулаторно-поликлинической практике</p>	<p>3.1. Особенности течения и лечения соматических заболеваний у лиц из различных возрастных групп в амбулаторно-поликлинической практике.</p> <p>3.2. Особенности течения и лечения соматических заболеваний при беременности и задачи терапевта поликлиники при ведении нормально протекающей беременности.</p> <p>3.3. Требования к организации амбулаторно-поликлинического приёма и к учётно-отчётной документации различных возрастных и социальных групп.</p>

4.	Методы медикаментозной и немедикаментозной терапии в амбулаторной практике. Профилактическая направленность работы врача поликлиники	4.1. Рациональная антибактериальная терапия в амбулаторной практике. 4.2. Диетотерапия в работе врача общей практики. 4.3. Профилактическая направленность работы врача поликлиники.
----	--	--

### 5.2. Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лек ц.	Практические занятия и лабораторные работы			СРС	Всего час.
			Практ. зан.	Лаб. зан.			
1.	Организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений. Организация работы участкового терапевта и врача общей практики	13-	25	-		30	66
2.	Заболевания и синдромы, наиболее часто встречающиеся в амбулаторной практике терапевта и врача общей практики. Первичная и дифференциальная диагностика, тактика ведения пациентов. Неотложная помощь. Показания к госпитализации. Лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Диспансерное наблюдение. Реабилитация. Санаторно-курортное лечение	20-	95	-		45	160
3.	Особенности течения и лечения соматических заболеваний у лиц из различных половозрастных групп в амбулаторно-поликлинической практике	-	12	-		12	24
4.	Методы медикаментозной и немедикаментозной терапии в амбулаторной практике. Профилактическая направленность работы врача поликлиники	-	18	-		20	38
<b>ИТОГО:</b>		<b>33</b>	<b>148</b>	<b>-</b>		<b>107</b>	<b>288</b>

### 6. Практические клинические занятия

№ п/п	№ раздела	Тематика клинических практических занятий	Грудная ёмкость (час.)

1.	I.	<p>Основные направления совершенствования первичной медико-санитарной помощи в России. Приоритетный национальный проект «Здоровье». Предпосылки реформирования первичного звена здравоохранения в масштабах государства. Зоны неэффективности в амбулаторно-поликлиническом секторе. Концептуальная основа реформирования системы амбулаторно-поликлинической помощи. Современные ресурсосберегающие технологии в первичном звене здравоохранения.</p> <p>Главная функция первичной медико-санитарной помощи. Медицинская помощь, её виды в зависимости от квалификации специалистов и условий оказания, группы мероприятий медицинской помощи. Поликлиника, типы и уровни поликлиник. Основные приказы, регламентирующие деятельность поликлиники и врача-терапевта.</p> <p>Группы поликлиник в зависимости от мощности. Принцип организации работы поликлиники. Основные задачи городской поликлиники (поликлинического отделения городской больницы). Мероприятия, которые организует и проводит городская поликлиника (поликлиническое отделение городской больницы) для осуществления её задач. Основные подразделения и отделения поликлиники.</p>	6
2.	I.	<p>Приказы, устанавливающие нормативы врачебно-сестринской работы в поликлинике. Нормативы числа посещений на 1 час работы врача-терапевта в поликлинике. Основные задачи и обязанности участкового терапевта. Основные мероприятия, которые обязан обеспечить участковый врач-терапевт на вверенном ему участке. Основные права участкового терапевта. Организация рабочего места участкового врача-терапевта. Формы первичной медицинской документации, используемые в работе участкового врача-терапевта (учетные и отчетные). Дневник работы участкового терапевта поликлиники, талон амбулаторного пациента, паспорт врачебного участка. Примерный перечень основного оснащения медицинской техникой городских поликлиник. Перечень обязательных лабораторных исследований, применяемых в городской поликлинике в зависимости от ее мощности.</p> <p>Организация врачебного приёма в поликлинике и посещения пациентов на дому. Преемственность в работе участкового терапевта и других участников лечебно-диагностического процесса.</p> <p>Диспансеризация в работе участкового терапевта. Организация школ здоровья. Роль и место санаторно-курортного лечения в практике участкового терапевта.</p>	6
3.	I.	<p>Цели и задачи семейной медицины на современном этапе. Условия работы врача общей практики (семейного врача) в крупном промышленном центре и в сельской местности. Права и обязанности врача общей практики. Нормативные документы, регламентирующие деятельность врача общей практики.</p> <p>Организация работы отделения общей врачебной практики, врача общей практики в условиях поликлиники, сельской участковой больницы, центра ОВП. Структура отделения общей врачебной практики и нормативные акты по организации его работы. Взаимодействие ВОП с узкими специалистами.</p>	6

4.	I.	Понятие о стандартах (протоколах) ведения пациентов в амбулаторно-поликлинических условиях. Доказательная медицина в амбулаторной практике. Критерии качества медицинской помощи при оказании амбулаторной помощи. Работа врача поликлиники в условиях обязательного медицинского страхования.	6
5.	I.	Понятие и виды нетрудоспособности. Порядок выдачи листков нетрудоспособности в различных ситуациях: при заболевании, нормальной и патологической беременности и родах, карантине, по уходу за здоровым и больным ребенком, ребенком-инвалидом, санаторно-курортном лечении и медицинской реабилитации, направлении на МСЭК. Ориентировочные сроки нетрудоспособности при наиболее распространенных заболеваниях в практике терапевта поликлиники. Порядок направления граждан на врачебную комиссию и МСЭК. Показания к рациональному трудоустройству.	6
6.	I.	Стойкая утрата трудоспособности. Медико-социальная экспертиза. Выявление признаков инвалидности. Частные вопросы медико-социальной экспертизы. Обязанности и характеристика работы ВК и МСЭК. Порядок направления пациентов на МСЭК. Показатели оценки качества работы участкового врача по разделам медико-социальной экспертизы.	6
7.	II.	Лихорадка и субфебрилитет в практике участкового врача. Особенности течения заболеваний, сопровождающихся субфебрилитетом, лихорадкой. Современная классификация лихорадки неясного генеза. Причины лихорадки – инфекции очаговые и генерализованные, болезни соединительной ткани, паранеопластические процессы, системные заболевания крови, паразитарные заболевания и другие. Комплекс методов для диагностики причин лихорадки неясного генеза. Тактика ведения пациентов с субфебрилитетом и лихорадкой неясного генеза. Острая ревматическая лихорадка. Паразитарные инфекции (малярия, токсоплазмоз, лейшманиоз.) Болезнь Лайма (боррелиозы). Лихорадка при ВИЧ-инфекции, туберкулёзе, вирусе герпеса, ЦМВ, вирусе Эпштейна-Барра. Системные заболевания соединительной ткани. Лекарственная лихорадка. Лихорадка при эндокринной патологии. Лихорадка на фоне онкологического процесса. Туберкулёзная настороженность и онконастороженность в работе участкового терапевта. Особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией, туберкулёзом.	6
8.	II.	Интерпретация общего анализа крови в амбулаторной практике с выделением основных синдромов и постановкой предварительного диагноза. Составление плана обследования пациента для уточнения диагноза.	6
9.	II.	Анемический синдром. Отличительные клинические и лабораторно-инструментальные признаки анемий различного происхождения. Дифференциальный диагноз анемий различного генеза, особенности лабораторной верификации диагноза, лечение в амбулаторных условиях. Диагностика гемоглобинопатий и гемоглобинозов в амбулаторной практике и верификации диагноза. Возможности амбулаторного врача в установлении диагноза лейкоза и интерпретации лейкоцитарной реакции по общему анализу крови. Тактика	6

		действий врача первого контакта.	
10.	II.	Интерпретация общего анализа мочи. Мочевой синдром в практике врача поликлиники. Определения понятия «мочевой синдром», виды нарушений мочевого осадка, возможности и значение лабораторно-инструментальных методов исследования, осуществляемых в поликлинике для дифференциальной диагностики заболеваний, проявляющихся протеинурией, гематурией, лейкоцитурией и бактериурией. Курация больных с острым и хроническим пиелонефритом в общей врачебной практике. Курация больных с острым и хроническим гломерулонефритом в общей врачебной практике.	6
11.	II.	Болезни органов дыхания как наиболее распространённый вид заболеваемости по обращаемости в амбулаторной практике. Острые респираторные заболевания: грипп, ангина, острый бронхит. Дифференциальная диагностика, показания для госпитализации. Пневмонии. Ранняя диагностика. Показания к госпитализации. Лечение в амбулаторных условиях. Экспертиза нетрудоспособности. Диспансерное наблюдение. Лечение. СКЛ.	6
12.	II.	Хроническая обструктивная болезнь лёгких. Роль активного и пассивного курения. Бронхиальная астма в амбулаторной практике. Диспансерное наблюдение. Школа больного бронхиальной астмой. Экспертиза нетрудоспособности. Санаторно-курортное лечение. Критерии качества жизни пациентов с заболеваниями органов дыхания.	6
13.	II.	Артериальная гипертензия в амбулаторно-поликлинической практике. Стандарты ведения пациентов с артериальной гипертензией. Ранняя диагностика, дифференциальная диагностика при артериальной гипертензии, симптоматические гипертензии. Степень, стадия заболевания, стратификация риска, медикаментозная и немедикаментозная терапия. Тактика ведения пациентов с АГ на догоспитальном этапе, неотложная помощь при кризах. Рациональная лекарственная терапия пациентов с АГ. Экспертиза трудоспособности пациента с АГ. Диспансерное наблюдение. Вопросы реабилитации.	6
14.	II.	Синдром болей в левой половине грудной клетки. Дифференциальная диагностика коронарогенных и некоронарогенных причин, вызывающих боли в грудной клетке, основные отличительные признаки стенокардии, возможности поликлиники в подтверждении ИБС. Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке некоронарогенного генеза, основные отличительные признаки остеохондроза, признаки заболеваний плевры, органов брюшной полости.	6
15.	II.	Анализ ЭКГ в норме и патологии. Основные ЭКГ-признаки нарушений проводимости, ритма сердца, гипертрофий различных отделов. Интерпретация ЭКГ.	6
16.	II.	Острый коронарный синдром в работе врача общей практики: нестабильная стенокардия, острый инфаркт миокарда. Нарушения ритма сердца. Тромбоэмболия лёгочной артерии. Острая сердечная недостаточность. Отёк лёгких. Кардиогенный шок. Неотложная помощь и организация экстренной госпитализации. Роль стресса и дистресса в развитии острого коронарного синдрома. Меры профилактики развития острых состояний в кардиологии.	6



17.	II.	Хроническая сердечная недостаточность: диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Особенности течения, тактика ведения больных с застойной сердечной недостаточностью в амбулаторных условиях. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся развитием хронической сердечной недостаточности (в том числе, кардиомиопатий), ранние признаки сердечной недостаточности, методы выявления, формулировка диагноза. Лечение на амбулаторном этапе, показания для госпитализации. Временная нетрудоспособность, показания для установления групп инвалидности, реабилитационные мероприятия, особенности питания и физической активности больных с ХСН. Профилактика ХСН. Профилактика осложнений со стороны «органов-мишеней» (инсульт, инфаркт, тромбоэмболии) Сотрудничество врача и социальных работников в курации больных с ХСН.	6
18.	II.	Хроническая венозная недостаточность в работе врача общей практики. Первичная и вторичная профилактика.	6
19.	II.	Синдром диспепсии в амбулаторно-поликлинической практике. Стандарты ведения пациентов с язвенной болезнью, функциональной диспепсией, хроническим гастритом. Определение понятия «синдром диспепсии». Патогенетические факторы формирования органической и функциональной диспепсии. Определение симптомов, входящих в синдром функциональной (неязвенной) диспепсии. Соотношение понятий «хронический гастрит» и «функциональная (неязвенная) диспепсия». Значение Н. rułogі в формировании симптоматики. Принципы лечения синдрома диспепсии, хронического гастрита, язвенной болезни, неспецифического язвенного колита. Схемы антихеликобактерной терапии 1 и 2 уровня. Проявления диспепсии в разных половозрастных группах. Роль психогенных факторов к развитию диспепсии и их учёт при разработке мер профилактики, лечения и реабилитации пациентов.	6
20.	II.	Синдром болей в правом подреберье. Заболевания печени и желчевыводящих путей в амбулаторной практике. Алгоритмы диагностики заболеваний гепатобилиарнопанкреатической зоны: печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы в амбулаторно-поликлинических условиях. Лабораторные и инструментальные методы исследования, используемые в диагностике синдрома болей в правом подреберье, их возможности. Критерии постановки диагноза хронического гепатита, цирроза печени, бескаменного холецистита, дисфункциональных расстройств билиарного тракта (дисфункции сфинктера Одди и желчного пузыря), хронического панкреатита, желчнокаменной болезни. Клинические, сывороточно-биохимические и инструментальные синдромы поражения печени. Сроки временной нетрудоспособности, показания для проведения экспертизы стойкой нетрудоспособности, схемы диспансерного наблюдения, трудовые рекомендации, показания к санаторно-курортному лечению при заболеваниях гепатобилиарнопанкреатической зоны. Показания для неотложной госпитализации в хирургический стационар и мероприятия первой врачебной помощи при острой боли в правом подреберье.	6
21.	II.	Заболевания кишечника в амбулаторной практике. Диарея: механизмы развития, классификация, дифференциальный диагноз инфекционных и неинфекционных диарей, тактика ведения больного, лечение в соответствии с нозологическими формами. Хронический запор:	6

		<p>определение, дифференциальный диагноз, тактика ведения на амбулаторном этапе. Боль в животе при заболеваниях кишечника. Дифференциальная диагностика болезни Крона, неспецифического язвенного колита, синдрома раздраженной кишки, синдрома избыточного бактериального роста, инфекционных колитов и невоспалительных заболеваний кишечника (дивертикулярная болезнь, целиакия, лактазная недостаточность, эндометриоз кишки и другие).</p> <p>Показания для госпитализации. Лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Диспансерное наблюдение. Санаторно-курортное лечение.</p>	
22.	II.	<p>Сахарный диабет: особенности диагностики и ведения больных на амбулаторном этапе. Значение школ для больных сахарным диабетом в контроле заболевания и профилактике осложнений. Принципы диетотерапии, расчёта калоража в зависимости от физической нагрузки, профилактика диабетической стопы. Медикаментозное лечение диабета I и II типов. Инсулинотерапия, расчет дозы. Лечение осложнений. Тактика ведения и контроля на амбулаторном этапе. Диспансерное наблюдение. Диабетическая настроженность.</p> <p>Нарушения питания. Ожирение в практике участкового терапевта.</p>	6
23.	II.	<p>Амбулаторное ведение пациентов с заболеваниями щитовидной железы, паращитовидных желез и надпочечников. Дифференциальный диагноз заболеваний щитовидной железы различного генеза. Тактика лечения. Клинические признаки поражения паращитовидных желез. Дифференциальная диагностика поражения опорно-двигательного аппарата при поражении паращитовидных желез от других заболеваний суставов. Особенности выявления гипопункции коры надпочечников. Тактика ведения и контроля на амбулаторном этапе.</p>	6
24.	II.	<p>Суставной синдром в амбулаторной практике. Клинические, лабораторные и рентгенологические данные, подтверждающие диагноз артрита или артроза, причины воспалительных и дегенеративных заболеваний суставов. Дифференциальный диагноз суставного синдрома при ревматоидном артрите, реактивных артритах, остеоартрозе. Особенности течения заболеваний, сопровождающихся суставным синдромом: системные заболевания соединительной ткани, васкулиты, эндокринные и инфекционные заболевания; их клинические, инструментальные особенности. Принципы диагностики и тактика ведения в амбулаторной практике. Экспертиза нетрудоспособности.</p>	6
25.	II.	<p>Соматоформные расстройства в общей врачебной практике. Соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы. Расстройства, связанные со стрессом и нарушения адаптации. Психовегетативный синдром и его разновидности как наиболее частое проявление конституционально обусловленного состояния – дисплазии соединительной ткани. Нейроциркуляторная дистония, определение, клиника. Принципы диагностики, дифференциальный диагноз, объём обследования, выбор немедикаментозных и медикаментозных методов лечения.</p>	6
26.	II.	<p>Синдром головной боли в работе врача общей практики. Алгоритм диагностики. Показания к госпитализации. Рациональная терапия головной боли различного генеза.</p>	6

27.	II.	Роль врача поликлиники в выявлении онкологических заболеваний. Ведение онкологических больных на разных этапах заболевания. Особенности ухода за инкурабельными больными в амбулаторной практике и в условиях хосписа. Роль семьи в уходе за «лежачим больным», обучение членов семьи навыкам ухода, психологическая поддержка. Взаимодействие врача общей практики с социальными работниками.	6
28.	II.	Неотложные состояния и помощь на догоспитальном этапе при отравлении алкоголем и его суррогатами. Особенности течения заболеваний (на примере пневмонии) у лиц, страдающих алкоголизмом. Алкогольная болезнь в практике участкового терапевта. Особенности лечения соматических заболеваний у зависимых пациентов.	6
29.	II.	Ятрогенные заболевания в амбулаторной практике. Определение, синонимы термина «лекарственная болезнь», этиология, патогенез. Особенности поражения желудочно-кишечного тракта, печени, почек, суставов, сердца, легких, нервной системы при применении различных лекарственных средств. Поражение кожи: крапивница, синдром Лайела, синдром Стивенсона-Джонсона. Отек Квинке. Анафилактический шок. Сывороточная болезнь. Принципы лечения и профилактики лекарственной болезни.	6
30.	III.	Особенности течения и лечения соматических заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста в амбулаторно-поликлинической практике. Характеристика особенностей течения заболеваний внутренних органов у пожилых пациентов: клинические, лабораторно-инструментальные особенности. Осложнения и побочные эффекты медикаментозного лечения у пациентов пожилого и старческого возраста, политерапия, полипрагмазия. Особенности курации пациентов пожилого и старческого возраста с соматической патологией. Особенности течения и лечения соматических заболеваний у подростков и лиц молодого возраста. Особенности диагностики и комплексной терапии заболеваний у пациентов в период климакса в практике терапевта поликлиники. Требования к организации амбулаторно-поликлинического приёма и к учётно-отчётной документации различных возрастных и социальных групп (подростки, инвалиды, ветераны и пр.). Льготные рецепты.	4
31.	III.	Особенности течения и лечения соматических заболеваний при беременности и задачи терапевта поликлиники при ведении нормально протекающей беременности. Значение соматического здоровья женщин в формировании здорового поколения, тактика обследования беременных, течение беременности при различных заболеваниях, медицинские показания к прерыванию беременности. Принципы лечения. Особенности диспансерного наблюдения терапевта за беременными, страдающими соматическими заболеваниями.	3
32.	IV.	Рациональная антибактериальная терапия в амбулаторной практике.	3
33.	IV.	Диетотерапия в работе врача общей практики. Общие принципы и частные случаи при различных нарушениях обмена веществ.	3

34.	IV.	<p>Профилактическая направленность работы врача поликлиники. Проблемы, связанные с образом жизни.</p> <p>Здоровый образ жизни. Организация профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения на территориальном участке.</p> <p>Санитарно-просветительная работа на участке с различными половозрастными и профессиональными группами по вопросам рационального питания, двигательной активности, режима труда и отдыха, создания потребности в поддержании оптимальных санитарно-гигиенических условий жизнедеятельности.</p> <p>Роль различных методов физической культуры и закаливания в повышении сопротивляемости организма неблагоприятным факторам внешней среды.</p>	6
-----	-----	---	---

### 7. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

1. Учебные аудитории (2 ед.), конференц-зал, оборудованные мультимедийными проекторами, персональными компьютерами;
2. Компьютерные классы медицинского факультета, информационного библиотечного центра РУДН с доступом к университетской электронно-библиотечной системе, в Интернете;
3. Набор ситуационных задач.
4. Набор тестов для проверки знаний на бумажных и электронных носителях, в программе "ТУИС".
5. Презентации для мультимедиа на темы дисциплины.
6. Программное обеспечение: lib.rudn.ru (электронная библиотечная система РУДН-университета).
7. Клиническая база кафедры – подстанции скорой и неотложной медицинской помощи (№10) в Москве.
8. Клиническая база кафедры (Клинико-диагностический центр №6 (ЦДЦ №6) - Комплекс поликлиник, обслуживающих 250 тыс. населения г. Москвы, г. Москва, Керамический проезд 49Б) · договор о клинической базе кафедры до 2026 года.
9. Клиническая база кафедры – Клинико-диагностический центр Медицинского института РУДН (Москва, Миклухо-Маклая ул. 10).
10. Клиническая база кафедры – ГБУЗ МО «Подольская городская клиническая больница» (поликлиническое, приёмное и диагностические отделения) · договор о клинической базе кафедры до 2026 года.

### 9. Информационное обеспечение дисциплины

#### а) программное обеспечение:

- Программа тестирования «Ментор»

#### б) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

- Электронно-библиотечная система РУДН
- Учебный портал РУДН (<http://web-local.rudn.ru>)
- Официальный сайт Минздрава России (<https://minzdrav.gov.ru>)
- Официальный сайт Фонда социального страхования Российской Федерации (<http://www.fss.ru>)
- Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>)

- Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru>)
- Библиотека электронных журналов BENTHA MOPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>)
- Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)
- Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>)
- Телекоммуникационная учебно-информационная система (<https://esystem.rudn.ru/>)

## **10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:**

### **а) основная литература:**

#### **1. нормативно-правовые акты:**

- 1) Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (последняя редакция)
- 2) Федеральный закон от 29 ноября 2010 г N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (последняя редакция)
- 3) Федеральный закон от 27 июля 2006 г N 152-ФЗ «О персональных данных» (последняя редакция)
- 4) Федеральный закон от 30 марта 1999 г N 52-ФЗ О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (последняя редакция)
- 5) Федеральный закон от 17.07.1999 N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (последняя редакция)
- 6) Постановление Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2020 г. № 2299 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов»
- 7) Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 N 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (последняя редакция)
- 8) Приказ Минздрава России от 15.12.2014 N 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»
- 9) Приказ Минздрава России от 14.09.2020 N 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений»
- 10) Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»
- 11) Приказ Минздрава России от 28.09.2020 N 1029н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения»
- 12) Приказ Минздрава России от 14 января 2019 г. N 4н (ред. от 08.10.2020) «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»
- 13) Приказ Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 N 255 «О Порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг» (последняя редакция)

- 14) Распоряжение Правительства РФ от 12.10.2019 N 2406-р (ред. от 23.11.2020) «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2021)
- 15) Приказ Минздрава России от 29.03.2019 N 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»
- 16) Приказ Минздрава России от 13.03.2019 N 124н (ред. от 02.12.2020) «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (последняя редакция)
- 17) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н «Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа»
- 18) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 августа 2016 г. N 625н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности»
- 19) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2011 г. N 347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности».
- 20) Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (последняя редакция)
- 21) Приказ Минздрава России от 10.05.2017 N 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»
- 22) Приказ Минтруда России от 21.03.2017 N 293н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»
- 23) Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат»
- 24) Приказы Минздрава России об утверждении порядков, стандартов оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций /Сайт Минздрава России <https://minzdrav.gov.ru/documents>

## **2. учебная литература:**

- 1) Основные терапевтические синдромы в амбулаторной практике врача: учебное пособие / Н.В. Стуров, Г.Н. Кобыляну, Е.В. Митина, И.Н. Химица. - Электронные текстовые данные. - М.: Изд-во РУДН, 2019. - 276 с. - ISBN 978-5-209-08886-8 : 123.60.
- 2) Поликлиническая терапия: учебник / И.И. Чукаева, Б.Я. Барт, В.Н. Ларина [и др.]; Под ред. И.И. Чукаевой, Б.Я. Барта. - Электронные текстовые данные. - М.: Кнорус, 2019. - 696 с. - ISBN 978-5-406-07200-4 : 1698.00.
- 3) Амбулаторно-поликлиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества: фармакологический справочник / сост. А.И. Муртазин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-5087-1.
- 4) Поликлиническая терапия: учебник / О.В. Агафонова, С.В. Булгакова, Ю.В. Богданова [и др.]; под ред. Давыдкина И.Л., Щукина Ю.В. - 2-е изд., перераб. и доп.; Электронный текстовый файл. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-5545-6.

## **б) дополнительная литература:**

- 2) Сроки изоляции больных инфекционными заболеваниями и лиц, соприкасавшихся с ними.

Методические рекомендации. Утв. МЗ РСФСР 15.10.1980 г.

- 3) Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при наиболее распространённых заболеваниях и травмах (в соответствии с МКБ-10). Рекомендации для руководителей лечебно-профилактических учреждений и лечащих врачей, специалистов-врачей и исполнительных органов Фонда социального страхования Российской Федерации. Утв. 18.08.2000 г МЗ РФ и ФСС РФ N 2510/9362-34 и N 02-08/10-1977П.
- 4) Постановление Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. N 95 «Об условиях и порядке признания лица инвалидом» (последняя редакция)
- 5) Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 .09.2014 г. N 664н «О классификациях и критериях при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» (последняя редакция)
- 6) J. Murtagh. General Practice. 6th edition. Publisher: McGraw-Hill Australia, Sidney. Year - 2015
- 7) Стуров Н.В., Кобыляну Г.Н., Кузнецов В.И. Лекарственное лечение сердечно-сосудистых заболеваний в амбулаторной практике. М.: Академиздат, 2014.– 72 с.

#### **11. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:**

От студентов требуется посещение занятий, выполнение заданий преподавателя, знакомство с рекомендованной литературой и др. При аттестации обучающегося оценивается качество работы на занятиях, уровень подготовки к самостоятельной деятельности в избранной области, качество выполнения заданий руководителя дисциплины, способность к самостоятельному изучению учебного материала.

При работе на клинической базе- подстанции скорой помощи – студент заполняет карты вызовов, по которым впоследствии проходит собеседование с преподавателем.

При работе на клинической базе - в клиничко-диагностическом центре или поликлиническом подразделении больницы - студент ведет дневник, куда записывает все клинические случаи на приеме, далее по этим записям проводится собеседование с преподавателем.

На лабораторных занятиях проводится разбор соответствующих тем с использованием образцов документов, мультимедийной техники (компьютер, проектор).

Самостоятельная работа во внеаудиторные часы может проходить как в аудиториях кафедры и компьютерном классе, в библиотеке, так и в базовом медицинском учреждении.

Для самостоятельной работы студентов на домашнем компьютере необходимая нормативная документация размещена на кафедральной странице Учебного портала Университета и в соответствующем разделе Телекоммуникационной учебно- информационной системы Университета.

В качестве форм самостоятельной работы предусмотрены: работа в кабинете оформления листков нетрудоспособности в базовом медицинском учреждении, изучение протоколов заседаний Врачебной комиссии базового медицинского учреждения, подготовка конспектов по различным разделам курса, а также презентация докладов на научно-практическом семинаре кафедры.

Внеаудиторная самостоятельная работа включает:

изучение материала по учебнику, учебным пособиям на бумажном и электронном

носителях; подготовку реферативного сообщения по избранной теме; подготовку к выполнению контрольных работ и тестовых заданий.

Учебные материалы в электронном виде по ряду изучаемых тем размещены на странице дисциплины в ТУИС, на локальных ресурсах электронно-библиотечной системы РУДН. При необходимости дистанционного обучения может быть использована корпоративная платформа Майкрософт ТИМС на базе Office 365.

#### *Академическая этика*

При подготовке докладов необходимо соблюдать требования академической этики.

Все имеющиеся в сноски тщательно выверяются и снабжаются ссылками на источник информации. Прямые цитаты даются в кавычках и также сопровождаются соответствующими сносками.

Это касается и источников, найденных в сети Интернет. В этом случае необходимо указывать полный адрес сайта. Если на сайте приводится название источника, публикации, имя автора, то соответствующие данные также должны быть указаны в сносках и перечне источников и литературы, использованных при подготовке самостоятельной работы. В конце работы дается исчерпывающий список всех использованных источников.

#### *Контроль знаний*

Текущий контроль знаний и успешности освоения учебной программы в условиях очного обучения проводится в виде оценки результатов выполнения лабораторного практикума (решения клинических ситуационных задач с оформлением контрольных листов нетрудоспособности, студенческих справок, заполнения форм первичной медицинской документации и других медицинских документов), устного опроса и тестирования.

Итоговая аттестация является суммой баллов, полученных студентом в результате этапов текущего контроля знаний, умений и навыков.

### **12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Поликлиническая терапия»**

Материалы для оценки уровня освоения учебного материала дисциплины «Поликлиническая терапия» (оценочные материалы), включающие в себя перечень компетенций с указанием этапов их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания, типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, разработаны в полном объеме и доступны для обучающихся



на странице дисциплины в ТУИС РУДН.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО

**Разработчики:**

Заведующий кафедрой общей врачебной практики



Н.В. Стуров

Доцент кафедры общей врачебной практики



Е.И. Русанова

Заведующий кафедрой общей врачебной практики



Н.В. Стуров

Руководитель программы



И.В. Радыш