

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ**

СОГЛАСОВАНО

Руководитель образовательной программы

_____/к.м.н., доцент Ахриева Х.М.
от «22» ____мая 2024г.

УТВЕРЖДАЮ

И.о. директора медицинского института

_____/ Х.М. Ахриева
от «23» ____мая 2024г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.44 Поликлиническая терапия

**Специалитет по специальности
31.05.01 Лечебное дело**

Направленность (профиль подготовки)
Лечебное дело

Квалификация выпускника
Врач -лечебник

Форма обучения
очная

Магас, 2024 г

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

В процессе освоения образовательной программы компетенции формируются по следующим этапам:

- 1) начальный этап дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;
- 2) основной этап позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;
- 3) завершающий этап предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

При освоении дисциплины (модуля) компетенции, закрепленные за ней, реализуются по темам (разделам) дисциплины (модуля), в определенной степени (полностью или в оговоренной части) и на определенном этапе, что приведено в Таблице 1.

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

Код компетенции	Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции (закрепленный за дисциплиной)	В результате освоения дисциплины обучающийся должен:
Универсальные компетенции (УК) и индикаторы их достижений (ИД)			
УК-1 Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.ИД1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;	Знать принципы осуществления критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, стратегию действий. Анализ проблемной ситуации как системы для выявления ее составляющих и связи между ними Уметь анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
		УК-1.ИД3. Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников;	Знать принципы критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией Уметь работать с разноплановыми источниками; осуществлять анализ учебной, научной и научно-популярной литературы, в том числе электронных ресурсов в сети Интернет Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками исследовательской деятельности по анализу доступных источников информации, современными технологиями использования и преобразования информации; навыками объективной оценки общепринятых сведений
Общепрофессиональные компетенции (ОПК) и индикаторы их достижений (ИД)			

ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.ИД1 – Готов применить алгоритм клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать алгоритм оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач Уметь применить алгоритм клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
		ОПК-5.ИД2 – Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать алгоритм оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач Уметь оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач
Профессиональные компетенции (ПК) и индикаторы их достижения			
ПК-4	Способен реализовывать и контролировать эффективность медицинской реабилитации и пациента, в том числе при реализации	ПК-4.ИД3 – Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или	Знать: мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Уметь: проводить мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками

	индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценивать способности пациента осуществлять трудовую деятельность	реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: навыками проведения мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ПК-4.ИД4 – Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с	Знать: правила направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Уметь: 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 реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: навыками направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том

		действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим и рекомендаци ями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
--	--	--	---

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время текущей аттестации

Шкала оценивания	Показатели и критерии оценивания
5, «отлично»	Оценка «отлично» ставится, если студент строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры.

4, «хорошо»	Оценка «хорошо» ставится, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.
3, «удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен, план ответа соблюдается непоследовательно. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют.
2, «неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время промежуточной аттестации

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
5, отлично	<p>Оценка «5 (отлично)» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал и демонстрирует это на занятиях и экзамене, исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно излагает его, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний. Причем обучающийся не затруднялся с ответом при видоизменении предложенных ему заданий, использовал в ответе материал учебной и монографической литературы, в том числе из дополнительного списка, правильно обосновывал принятое решение.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрировали высокую степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – высокий.</p>
4, хорошо	<p>Оценка «4, (хорошо)» выставляется обучающемуся, если он твёрдо знает материал, грамотно и по существу излагает его на занятиях и экзамене, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют хорошую степень овладения программным материалом.</p>

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	<p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – хороший (средний).</p>
3, удовлетворительно	<p>Оценка «3 (удовлетворительно)» выставляется обучающемуся, если он имеет и демонстрирует знания на занятиях и экзамене только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют достаточную (удовлетворительную) степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – достаточный.</p>
2, не удовлетворительно	<p>Оценка «2 (не удовлетворительно)» выставляется обучающемуся, который не знает большей части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы на занятиях и экзамене. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающимся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, не сформированы.</p>

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося на зачете по дисциплине

Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>зр.1</i>	<i>зр.2</i>
зачтено	<p>Результат «зачтено» выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.</p> <p>При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрировал знание материала, грамотно и по существу излагал его, не допускал существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применял использовал в ответах учебно-методический материал исходя из специфики практических вопросов и задач, владел необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют высокую (15....13) / хорошую (12..10) / достаточную (9...7) степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне от достаточного до высокого.</p>
не зачтено	<p>Результат «не зачтено» выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.</p> <p>При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.</p> <p>Как правило, «не зачтено» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, не сформированы</p>

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций используются следующие типовые контрольные задания:

3.1. Текущий контроль успеваемости

Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах (практических занятиях)

1. Терапевтическая служба поликлиники. Организация терапевтической службы поликлиники, знакомство с ее работой.
2. Объем работы участкового врача-терапевта, врача общей практики, семейного врача. Документация участкового терапевта.
3. Правила и особенности выписки рецептов на различные лекарственные препараты разным категориям больных (бесплатные условия отпуска лекарств амбулаторным больным, категории пациентов, имеющих на это право, порядок оформления рецептов).
4. Особенности лечебной работы участкового терапевта при обслуживании вызовов к больному на дому и на амбулаторном приеме в поликлинике.
5. Вопросы первичной и вторичной профилактики.
6. Профилактические осмотры групп населения (осмотры при приеме на работу работников различных предприятий).
7. Формирование диспансерных групп Д1 –Д2 –Д3.
8. Реабилитация больных в амбулаторных условиях после стационарного лечения при ишемической болезни сердца, гипертонической болезни, бронхиальной астме, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
9. Экспертиза трудоспособности. Причины временной нетрудоспособности, ее длительности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности.
10. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность и порядок их оформления. Работа медицинской комиссии.
11. Стойкая нетрудоспособность и роль участкового терапевта в установлении инвалидности больного. Работа МСЭ.

12. Роль участкового терапевта (врача общей практики) по формированию у населения навыков здорового образа жизни.
13. Понятие здорового образа жизни: физическое, психическое и нравственное здоровье человека.
14. Роль рационального режима труда и отдыха, как необходимый элемент здорового образа жизни человека.
15. Вредные привычки (курение, алкоголь, наркомания) и их влияние на органы и системы человека. Рациональное питание –залог здорового долголетия.
16. Оптимальный двигательный режим –важное условие сохранения здоровья.
17. Современный технологический процесс и влияние его на здоровье человека (компьютеризация, сотовая связь, игромания и т.д.). Профилактика формирования патологической зависимости у подростков и молодёжи -важная часть работы участкового терапевта.
18. Особенности течения и лечения заболеваний в пожилом возрасте. Возрастная градация.
19. Наиболее типичные заболевания внутренних органов у пациентов пожилого и старческого возраста, особенности их течения и лечение в отличие от терапии в молодом возрасте.
20. Особенности диагностической тактики при ведении больных старших возрастных групп.
21. Наличие у пожилых больных 2-х и более хронических заболеваний, своеобразность клинических проявлений, социально-психологическая дезадаптация пациентов.
22. Профилактика и лечение психосоматических осложнений пациентов пожилого и старческого возраста.
23. Особенности течения и диагностики инфекционных процессов у пожилых. Общие принципы лечения пациентов пожилого и старческого возраста.

24. Онкологическая настороженность в работе участкового врача, врача общей практики при ведении пациентов старших возрастных групп.
25. Наиболее частые онкозаболевания у пожилых пациентов. Симптомы, позволяющие заподозрить онкозаболевания легких, желудка, кишечника, молочной железы.
26. Алгоритм действия при подозрении на онкологический процесс. Роль биохимических, иммуноферментных и инструментальных методов обследования в установлении диагноза.
27. Профилактика онкозаболеваний.
28. Особенности ведения больных пожилого и старческого возраста с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
29. Возрастные изменения сердечно-сосудистой системы. Особенности течения ИБС (стенокардии и инфаркта миокарда).
30. Частота безболевых форм стенокардии. Атипичные формы инфаркта миокарда (гастралгический, астматический, церебральный и др.).
31. Особенности проявления гипертонической болезни, частота и выраженность развития осложнений ГБ со стороны сосудов головного мозга, сердца, почек. Ведение больных на догоспитальном этапе.
32. Выбор лекарственной терапии при лечении больных данной категории. Показания к госпитализации.
33. Особенности ведения больных пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов дыхания.
34. Возрастные изменения бронхо-легочной системы.
35. Варианты развития патологии у пожилых пациентов.
36. Особенности клинической картины пневмонии, бронхиальной астмы, ХОБЛ. Объем лабораторно-инструментальных исследований на амбулаторном этапе. Показания к госпитализации. Рациональное медикаментозное лечение.

37. Заболевания желудочно-кишечного тракта у лиц пожилого и старческого возраста.
38. Изменения в органах желудочно-кишечного тракта у лиц пожилого и старческого возраста.
39. Особенности течения и лечения острых и хронических заболеваний ЖКТ: гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки у пожилых пациентов. Тактика ведения на догоспитальном этапе.
40. Ведение беременных пациенток с соматическими заболеваниями. Соматическое здоровье женщины и благополучие нации. Медицинские показания к прерыванию беременности.
41. Принципы ведения беременных, страдающих соматической патологией: ревматизмом, приобретенными пороками сердца, гипертонической болезнью, болезнями почек, сахарным диабетом, анемией.
42. Особенности обследования и лечения в различные сроки беременности. Особенности лекарственной терапии во время беременности.
43. Алгоритмы ведения беременных с соматическими заболеваниями участковым терапевтом. Профилактика заболеваний у матери и плода.
44. Острые респираторные заболевания в амбулаторной практике. Отличительные особенности клинических проявлений гриппа и других респираторных инфекций (риновирусной, аденовирусной инфекции, гриппа и парагриппа).
45. Возможности их дифференцирования в амбулаторных условиях. Лечение. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности и ее длительность.
46. Критерии выздоровления и восстановление трудоспособности. Первичная профилактика. Больные подлежащие диспансерному наблюдению.

47. Острые и хронические бронхиты. Клиника, диагностика и лечение острого бронхита в амбулаторной практике. Экспертиза трудоспособности.
48. Первичная и вторичная профилактика. Определение понятия «хронический бронхит».
49. Клинические и лабораторно-инструментальные методы обследования. Лечение в периоды обострения и ремиссии.
50. Ранние проявления дыхательной недостаточности и легочной гипертензии, методы их выявления. Экспертиза трудоспособности. Санаторно-курортное лечение. Диспансеризация.
51. Хроническая обструктивная болезнь легких. (ХОБЛ). Определение понятия ХОБЛ, распространенность, внутренние и внешние факторы риска развития патологии.
52. Классификация. Клиническая картина , диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение в амбулаторных условиях с использованием медикаментозной терапии и немедикаментозных средств. Показания и госпитализации. Экспертиза трудоспособности, диспансеризация.
53. Пневмония –ведение больных в амбулаторных условиях. Ранние симптомы пневмонии. Физикальные данные, объем лабораторно-инструментального обследования. Показания к лечению на дому и к госпитализации в стационар.
54. Организация стационара на дому. Выбор антибактериальной терапии и оценка ее эффективности. Противовоспалительная терапия и немедикаментозные методы лечения.
55. Экспертиза трудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Диспансеризация -объем мероприятий в зависимости от исхода лечения. Профилактика.

56. Бронхиальная астма –ведение больных в амбулаторных условиях. Обследование в амбулаторных условиях для установления диагноза и формы заболевания.
57. Лечение в межприступный период и купирование приступа в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Экспертиза трудоспособности.
58. Тактика участкового терапевта при подозрении на профессиональный характер заболевания. Диспансеризация больного. Вторичная профилактика. Санаторно-курортное лечение.

Типовые темы рефератов

1. Руководство поликлиники. Функции главного врача поликлиники.
2. Структура городской муниципальной поликлиники.
3. Регистратура поликлиники. Задачи и функции регистратуры
4. Вспомогательные диагностические отделения поликлиники. Задачи отделения.
5. Функции врача общей практики (семейного).

Типовые тесты / задания

1. ПРИ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ
 - А) эозинофилия
 - Б) тромбоцитоз
 - В) лимфоцитоз
 - Г) нейтрофилез
2. О ДЕСТРУКЦИИ ТКАНИ ЛЕГКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

ОБНАРУЖЕНИЕ В МОКРОТЕ

- А) эластических волокон
- Б) кристаллов Шарко-Лейдена
- В) большого числа лейкоцитов
- Г) большого числа эритроцитов

3. БОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЁЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) культуральный
- Б) иммунологический
- В) прямая бактериоскопия
- Г) люминесцентная микроскопия

4. БАКТЕРИИ ЭТО:

- А) микроорганизмы, не имеющие оформленного ядра
- Б) относятся к эукариотам
- В) имеют ядерную оболочку
- Г) имеют вирион

5. К ИЗВИТЫМ БАКТЕРИЯМ ОТНОСЯТСЯ:

- А) кампилобактерии
- Б) грибы
- В) актиномицеты
- Г) риккетсии

Типовые контрольные вопросы

Билет I

1. Виды деятельности участкового терапевта. Ведение медицинской документации участковым терапевтом.
2. Алгоритм диагностического поиска при синкопальных состояниях.
3. Диспансерный учёт больных ХОБЛ.

Билет 2.

1. Основные медицинские документы, заполняемые в амбулаторно-поликлинических учреждениях.
2. Клинические формы острой сосудистой недостаточности. Алгоритм диагностики и содержание мероприятий на догоспитальном этапе.
3. Работа в инфекционном очаге. Проведение первичных мероприятий при выявлении больного, подозрительного на наличие особо опасной инфекции.

Билет 3.

1. Понятия: «трудоспособность» и «инвалидность». Этапы экспертизы трудоспособности.
2. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, проявляющихся субфебрилитетом.
3. Схема динамического наблюдения больных ишемической болезнью сердца.

Билет 4.

1. Понятие «долговременная информация о больном» и порядок оформления соответствующего медицинского документа.

2. Неотложные мероприятия на догоспитальном этапе при пароксизме суправентрикулярной тахикардии.

3. Дифференциально-диагностический поиск при наличии у больного синдрома болей в грудной клетке.

Билет 5.

1. Виды нетрудоспособности. Причины временной нетрудоспособности.

2. Догоспитальная помощь пациенту с тошнотой и рвотой.

3. Неотложные мероприятия на догоспитальном этапе при пароксизме мерцания/трепетания предсердий.

Типовые контрольные вопросы

1. Основные виды деятельности участкового врача терапевта.

2. Основные медицинские документы. Требования, предъявляемые к заполнению амбулаторной карты.

3. Показания к госпитализации больных. Преемственность в работе поликлиники и стационара. Дневной стационар. Стационар на дому.

4. Первичная профилактика. Факторы риска. Диспансеризация. Вторичная профилактика.

5. Национальный проект «Здоровье», его реализация. Контингент особого внимания.

3.2. Промежуточная аттестация

Типовые вопросы к промежуточной аттестации (зачет)

1. Терапевтическая служба поликлиники. Организация терапевтической службы поликлиники, знакомство с ее работой.

2. Объем работы участкового врача-терапевта, врача общей практики, семейного врача. Документация участкового терапевта.
3. Правила и особенности выписки рецептов на различные лекарственные препараты разным категориям больных (бесплатные условия отпуска лекарств амбулаторным больным, категории пациентов, имеющих на это право, порядок оформления рецептов).
4. Особенности лечебной работы участкового терапевта при обслуживании вызовов к больному на дому и на амбулаторном приеме в поликлинике.
5. Вопросы первичной и вторичной профилактики.
6. Профилактические осмотры групп населения (осмотры при приеме на работу работников различных предприятий).
7. Формирование диспансерных групп Д1 –Д2 –Д3.
8. Реабилитация больных в амбулаторных условиях после стационарного лечения при ишемической болезни сердца, гипертонической болезни, бронхиальной астме, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
9. Экспертиза трудоспособности. Причины временной нетрудоспособности, ее длительности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности.
10. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность и порядок их оформления. Работа медицинской комиссии.
11. Стойкая нетрудоспособность и роль участкового терапевта в установлении инвалидности больного. Работа МСЭ.
12. Роль участкового терапевта (врача общей практики) по формированию у населения навыков здорового образа жизни.
13. Понятие здорового образа жизни: физическое, психическое и нравственное здоровье человека.
14. Роль рационального режима труда и отдыха, как необходимый элемент здорового образа жизни человека.

15. Вредные привычки (курение, алкоголь, наркомания) и их влияние на органы и системы человека. Рациональное питание –залог здорового долголетия.
16. Оптимальный двигательный режим –важное условие сохранения здоровья.
17. Современный технологический процесс и влияние его на здоровье человека (компьютеризация, сотовая связь, игромания и т.д.). Профилактика формирования патологической зависимости у подростков и молодёжи -важная часть работы участкового терапевта.
18. Особенности течения и лечения заболеваний в пожилом возрасте. Возрастная градация.
19. Наиболее типичные заболевания внутренних органов у пациентов пожилого и старческого возраста, особенности их течения и лечение в отличие от терапии в молодом возрасте.
20. Особенности диагностической тактики при ведении больных старших возрастных групп.
21. Наличие у пожилых больных 2-х и более хронических заболеваний, своеобразность клинических проявлений, социально-психологическая дезадаптация пациентов.
22. Профилактика и лечение психосоматических осложнений пациентов пожилого и старческого возраста.
23. Особенности течения и диагностики инфекционных процессов у пожилых. Общие принципы лечения пациентов пожилого и старческого возраста.
24. Онкологическая настороженность в работе участкового врача, врача общей практики при ведении пациентов старших возрастных групп.
25. Наиболее частые онкозаболевания у пожилых пациентов. Симптомы, позволяющие заподозрить онкозаболевания легких, желудка, кишечника, молочной железы.

26. Алгоритм действия при подозрении на онкологический процесс. Роль биохимических, иммуноферментных и инструментальных методов обследования в установлении диагноза.
27. Профилактика онкозаболеваний.
28. Особенности ведения больных пожилого и старческого возраста с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
29. Возрастные изменения сердечно-сосудистой системы. Особенности течения ИБС (стенокардии и инфаркта миокарда).
30. Частота безболевых форм стенокардии. Атипичные формы инфаркта миокарда (гастралгический, астматический, церебральный и др.).
31. Особенности проявления гипертонической болезни, частота и выраженность развития осложнений ГБ со стороны сосудов головного мозга, сердца, почек. Ведение больных на догоспитальном этапе.
32. Выбор лекарственной терапии при лечении больных данной категории. Показания к госпитализации.
33. Особенности ведения больных пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов дыхания.
34. Возрастные изменения бронхо-легочной системы.
35. Варианты развития патологии у пожилых пациентов.
36. Особенности клинической картины пневмонии, бронхиальной астмы, ХОБЛ. Объем лабораторно-инструментальных исследований на амбулаторном этапе. Показания к госпитализации. Рациональное медикаментозное лечение.
37. Заболевания желудочно-кишечного тракта у лиц пожилого и старческого возраста.
38. Изменения в органах желудочно-кишечного тракта у лиц пожилого и старческого возраста.
39. Особенности течения и лечения острых и хронических заболеваний ЖКТ: гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной

кишки у пожилых пациентов. Тактика ведения на догоспитальном этапе.

40. Ведение беременных пациенток с соматическими заболеваниями. Соматическое здоровье женщины и благополучие нации. Медицинские показания к прерыванию беременности.
41. Принципы ведения беременных, страдающих соматической патологией: ревматизмом, приобретенными пороками сердца, гипертонической болезнью, болезнями почек, сахарным диабетом, анемией.
42. Особенности обследования и лечения в различные сроки беременности. Особенности лекарственной терапии во время беременности.
43. Алгоритмы ведения беременных с соматическими заболеваниями участковым терапевтом. Профилактика заболеваний у матери и плода.
44. Острые респираторные заболевания в амбулаторной практике. Отличительные особенности клинических проявлений гриппа и других респираторных инфекций (риновирусной, аденовирусной инфекции, гриппа и парагриппа).
45. Возможности их дифференцирования в амбулаторных условиях. Лечение. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности и ее длительность.
46. Критерии выздоровления и восстановление трудоспособности. Первичная профилактика. Больные подлежащие диспансерному наблюдению.
47. Острые и хронические бронхиты. Клиника, диагностика и лечение острого бронхита в амбулаторной практике. Экспертиза трудоспособности.
48. Первичная и вторичная профилактика. Определение понятия «хронический бронхит».

49. Клинические и лабораторно-инструментальные методы обследования. Лечение в периоды обострения и ремиссии.
50. Ранние проявления дыхательной недостаточности и легочной гипертензии, методы их выявления. Экспертиза трудоспособности. Санаторно-курортное лечение. Диспансеризация.
51. Хроническая обструктивная болезнь легких. (ХОБЛ). Определение понятия ХОБЛ, распространенность, внутренние и внешние факторы риска развития патологии.
52. Классификация. Клиническая картина , диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение в амбулаторных условиях с использованием медикаментозной терапии и немедикаментозных средств. Показания и госпитализации. Экспертиза трудоспособности, диспансеризация.
53. Пневмония –ведение больных в амбулаторных условиях. Ранние симптомы пневмонии. Физикальные данные, объем лабораторно-инструментального обследования. Показания к лечению на дому и к госпитализации в стационар.
54. Организация стационара на дому. Выбор антибактериальной терапии и оценка ее эффективности. Противовоспалительная терапия и немедикаментозные методы лечения.
55. Экспертиза трудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Диспансеризация -объем мероприятий в зависимости от исхода лечения. Профилактика.
56. Бронхиальная астма –ведение больных в амбулаторных условиях. Обследование в амбулаторных условиях для установления диагноза и формы заболевания.
57. Лечение в межприступный период и купирование приступа в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Экспертиза трудоспособности.

58. Тактика участкового терапевта при подозрении на профессиональный характер заболевания. Диспансеризация больного. Вторичная профилактика. Санаторно-курортное лечение.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания достижения запланированных результатов обучения по дисциплине (модулю)

Текущая аттестация

При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре (практическом занятии) учитываются:

- степень раскрытия содержания материала;
- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала;
- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются такие процедуры и технологии как тестирование и опрос на семинарах (практических занятиях).

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- практические контрольные задания (далее – ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить.

По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания.

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные

задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

Типы практических контрольных заданий:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.
- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Оценивание обучающегося на текущей аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.

Промежуточная аттестация

Форма промежуточной аттестации: зачет.

При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на вопросы теоретического характера и практического характера.

При оценивании ответа на вопрос теоретического характера учитывается:

- теоретическое содержание не освоено, знание материала носит фрагментарный характер, наличие грубых ошибок в ответе;

- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов;
- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно;
- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану.

При оценивании ответа на вопрос практического характера учитывается объем правильного решения.

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.