

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом
ПИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«22» мая 2026 г. протокол № 5

Председатель В.А. Типикин

УТВЕРЖДАЮ

Директор
ПИУВ – филиала ФГБОУ
ДПО РМАНПО Минздрава России
канд. мед. наук
Д.В. Вихрев
«28» мая 2026 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА (СТАЖИРОВКА) ПО ТЕМЕ
«ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.49. Терапия**

Блок 2. Практика

Обязательная часть (Б2.О.03(П))

Уровень образовательной программы: высшее образование

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения

очная

**Пенза
2026**

Рабочая программа «Производственная практика (стажировка) по теме «Диспансеризация»» разработана преподавателями кафедры терапии, кардиологии, эндокринологии, функциональной диагностики и ревматологии ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.49 Терапия.

Авторы рабочей программы

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Денисова Алла Геннадьевна	д-р мед. наук, доцент	Заведующий кафедрой терапии, кардиологии, эндокринологии, функциональной диагностики и ревматологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Типикин Валерий Александрович	канд. мед. наук, доцент	Заместитель директора по учебной работе	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Денисова Алла Геннадьевна	д-р мед. наук, доцент	заместитель директора по развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Морозова Ольга Александровна	д-р мед. наук	Заместитель председателя Учебно-методического совета	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа «Производственная практика (стажировка) по теме «Диспансеризация» разработана в 2023 году, рассмотрена и одобрена Ученым Советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ 26.06.2023 г., протокол № 5.

Рабочая программа «Производственная практика (стажировка) по теме «Диспансеризация» обновлена и одобрена на заседании кафедры 16.05.2024 г., протокол №5, и утверждена на Ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 28.05.2024 г., протокол №6.

Рабочая программа «Производственная практика (стажировка) по теме «Диспансеризация» обновлена и одобрена на заседании кафедры 01.04.2025 г., протокол №3, и утверждена на Ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 27.05.2025 г., протокол №5.

Рабочая программа «Производственная практика (стажировка) по теме «Диспансеризация» обновлена и одобрена на заседании кафедры 14.05.2026 г., протокол № 3, и утверждена на Ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 22.05.2026 г протокол № 5.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

[illegible]

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

АННОТАЦИЯ РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА (СТАЖИРОВКА) ПО ТЕМЕ
«ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ»

Блок 2. Практика

Обязательная часть (Б2.О.03(П))

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.49 Терапия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Терапия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-терапевт
Индекс дисциплины	Б2.О.03(П)
Курс и семестр	Второй курс, третий и четвертый семестры
Общая трудоемкость дисциплины	10 зачетных единиц
Продолжительность в часах	360
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	120
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Программа относится к вариативной части программы ординатуры по специальности 31.08.49 «Терапия» и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-терапевта, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности (диагностической; лечебной; реабилитационной; психолого-педагогической; организационно-управленческой); сохранение и укрепление здоровья взрослого населения, а также подготовка в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформулированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы практики:

Сформировать умения:

- проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском, знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансерного наблюдения;
- проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития;
- назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально-значимых заболеваний;
- разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний при диспансерном наблюдении пациентов;
- назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при диспансерном наблюдении пациентов;
- контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации

индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при диспансерном наблюдении пациентов;

- проводить профилактические медицинские осмотры;
- составлять план диспансерной работы и отчет о диспансерной работе на прикрепленном врачебном участке;
- проводить анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения по данным диспансерного наблюдения;
- вести медицинскую документацию, в том числе и в электронном виде.

Сформировать навыки:

- анализировать полученную информацию от пациентов при проведении диспансерных осмотров;
- проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования при проведении диспансерных осмотров;
- обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с обновленными нормативными актами по различным разделам дисциплины при проведении диспансерных осмотров;
- выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой на современном диагностическом оборудовании при проведении диспансерных осмотров;
- определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача общей практики при проведении диспансерных осмотров;
- осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития;
- формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака;
- оценка эффективности и контроль соблюдения профилактических мероприятий.
- оформления и направления в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания;

обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности:

- диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска;

- проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;
- специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний;
- медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения;
- диагностики заболеваний, физиологических и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования при проведении диспансерных осмотров;
- применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при проведении диспансерных осмотров;
- немедикаментозного лечения, медицинских показаний и противопоказаний к его назначению при проведении диспансерных осмотров; экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности;
- определения медицинских показаний и противопоказаний к назначению санаторно - курортного лечения;
- санитарно - просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни;
- ведения учетно-отчетной документации медицинской организации и ее структурных подразделений.

Формируемые компетенции: УК– 1, УК– 2, УК– 3, УК – 4, УК– 5; ОПК– 1, ОПК– 2, ОПК– 3, ОПК– 8, ОПК– 9; ПК– 5, ПК– 6.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Программа относится к вариативной части программы ординатуры по специальности 31.08.49 «Терапия» и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1. Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача - терапевта, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности (диагностической; лечебной; реабилитационной; психолого-педагогической; организационно-управленческой); сохранение и укрепление здоровья взрослого населения, а также подготовка в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформулированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

1.2 Задачи программы практики:

Сформировать умения:

- проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском, знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансерного наблюдения;
- проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития;
- назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально-значимых заболеваний;
- составлять план профилактических мероприятий с учетом состояния здоровья пациента, наличием выявленных у пациента заболеваний, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами

лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

- разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней.
 - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
- осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов, выявление причин и условий их возникновения и развития при диспансерном наблюдении пациентов;
- проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний при диспансерном наблюдении пациентов;
- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий при диспансерном наблюдении пациентов;
- составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при диспансерном наблюдении пациентов;
- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при диспансерном наблюдении пациентов;
- назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при диспансерном наблюдении пациентов;
- оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания при диспансерном наблюдении пациентов;
- выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме при диспансерном наблюдении пациентов;
- определять признаки временной и стойкой нетрудоспособности, обусловленной заболеваниями, последствиями травм или дефектами;

- определять медицинские показания для 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 при диспансерном наблюдении пациентов;
- определять врачей-специалистов для проведения мероприятий пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при диспансерном наблюдении пациентов;
- контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при диспансерном наблюдении пациентов;
- проводить профилактические медицинские осмотры;
- проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития;
- составлять план диспансерной работы и отчет о диспансерной работе на прикрепленном врачебном участке;
- проводить анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения по данным диспансерного наблюдения;
- вести медицинскую документацию, в том числе и в электронном виде.

Сформировать навыки:

- анализировать полученную информацию от пациентов при проведении диспансерных осмотров;
- проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования при проведении диспансерных осмотров;
- обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с обновленными нормативными актами по различным разделам дисциплины при проведении диспансерных осмотров;
- выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой на современном диагностическом оборудовании при проведении диспансерных осмотров;

- определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача общей практики при проведении диспансерных осмотров;
- интерпретировать результаты физикальных, лабораторных и инструментальных исследований у лиц пребывавших в зонах ухудшения радиационной обстановки при проведении диспансерных осмотров;
- интерпретировать результаты физикальных, лабораторных и инструментальных исследований у лиц пребывавших в зонах стихийных бедствий и иных чрезвычайных ситуациях при проведении диспансерных осмотров.
- проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском;
- осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития;
- формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака;
- оценка эффективности и контроль соблюдения профилактических мероприятий.
- оформления и направления в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания;
- проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.

обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности:

- диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска;
- проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;
- специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний;
- медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения;
- диагностики заболеваний, физиологических и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования при проведении диспансерных осмотров;
- применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с

действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при проведении диспансерных осмотров;

- немедикаментозного лечения, медицинских показаний и противопоказаний к его назначению при проведении диспансерных осмотров; экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности;
- медицинской реабилитации пациента;
- определения медицинских показаний и противопоказаний к назначению санаторно - курортного лечения;
- санитарно - просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни;
- ведения учетно-отчетной документации медицинской организации и ее структурных подразделений.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 10 зачетные единицы, что составляет 360 академических часов.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

2.1 Паспорт формируемых компетенций

Рабочая программа производственной (вариативная) практики направлена на формирование следующих компетенций:

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)			
Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Форма контроля
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.	Т/К
Разработка и реализация	УК-2. Способен разрабатывать,	УК-2.1. Знает основы проектного менеджмента и международные	Т/К

проектов	реализовывать проект и управлять им	стандарты управления проектом. УК-2.2. Умеет определять проблемное поле проекта и возможные риски с целью разработки превентивных мер по их минимизации. УК-2.3. Умеет осуществлять мониторинг и контроль над осуществлением проекта. УК-2.4. Умеет разрабатывать проект в области медицины и критерии его эффективности.	
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи	УК-3.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.3. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности. УК-3.4. Знает основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды.	Т/К
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности. УК-4.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения. УК-4.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия коллегами и пациентами.	Т/К
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.	УК-5.1. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-5.2. Умеет намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития. УК-5.3. Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории.	Т/К

		УК-5.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-5.5. Владеет приемами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности.	
ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)			
Категория компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Форма контроля
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1. Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании. ОПК -1.2. Знает и умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников. ОПК-1.3. Знает и умеет планировать, организовывать и оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни. ОПК-1.4. Умеет работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту. ОПК-1.5. Знает основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике. ОПК-1.6. Знает и умеет применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации.	Т/К П/А
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-	ОПК-2.1. Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. ОПК-2.2. Знает и умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных	Т/К П/А

	статистических показателей	индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения. ОПК-2.3. Знает и умеет реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни. ОПК-2.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей.	
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1. Знает порядок организации и принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования. ОПК-3.2. Формулирует адекватные цели и содержание, формы, методы обучения и воспитания, использует инновационные, интерактивные технологии и визуализацию учебной информации. ОПК-3.3. Осуществляет самообразовательную деятельность с целью профессионального и личностного роста.	Т/К П/А
Медицинская деятельность	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни	ОПК-8.1. Пропагандирует здоровый образ жизни, профилактику заболеваний и (или) состояний ОПК-8.2. Умеет проводить медицинские осмотры, диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами ОПК-8.3. Способен осуществлять диспансеризацию населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами ОПК-8.4. Способен проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями	Т/К П/А

		ОПК-8.5. Умеет проводить профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний	
	ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1. Владеет методикой проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача. ОПК-9.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. ОПК-9.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Т/К П/А
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)			
Категория профессиональных компетенций (обобщенная трудовая функция)	Код и наименование профессиональной компетенции (трудовая функция)	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции (трудовые действия)	
Оказание специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «терапия» в амбулаторных и стационарных условиях	ПК-5 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-5.1 Знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы. ПК-5.2 Знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, организует и проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии. ПК-5.3 Знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации, осуществляет диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития. ПК-5.4 Знает перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации. ПК-5.5 Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском, знает нормативные правовые акты и иные документы,	

		регламентирующие порядки проведения диспансерного наблюдения. ПК-5.6 Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-5.7 Формирует программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. ПК-5.8 Оценивает эффективность и контролирует соблюдения профилактических мероприятий. ПК-5.9 Организует и контролирует 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, знает принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям. ПК-5.10 Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней. ПК-5.11 Оформляет и направляет в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания. ПК-5.12 Проводит противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные
--	--	--

		мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.
	ПК-6 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ПК-6.1 Знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников. ПК-6.2 Знает организацию медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника ПК-6.3 Составляет план работы и отчет о своей работе, оформляет паспорт врачебного (терапевтического) участка. ПК-6.4 Проводит анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения, знает порядок их вычисления и оценки. ПК-6.5 Работает с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; знает правила оформления, заполняет и ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде. ПК-6.6 Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками. ПК-6.7 Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей. ПК-6.8 Использует в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

3.1. Содержание программы производственной практики (стажировка) по теме «Диспансеризация» (Б2.О.03(П))

№ п/п	Темы раздела (модуля) практики	Запланировано действий* (кол-во)	Индексы формируемых компетенций
Второй год обучения			
1.	Раздел (учебный модуль) 1: «Общеврачебное обследование внутренних органов при диспансеризации. Диспансерная карта»	1. Осмотр 500 пациентов 2. Оценка данных диспансерного осмотра 500 пациентов из расчета 20 минут на пациента 3. Составление клинико-диагностического алгоритма диспансерного наблюдения 500 пациентов 4. Проведение диспансерного осмотра 500 пациентов 5. Проведение диспансеризации 500 пациентов 6. Оценка данных обследования 20 пациентов после пребывания их в очагах ухудшенной радиационной обстановки 7. Составление плана диспансеризации для снижения уровня инвалидности прикрепленного населения (500 человек) всех возрастных групп 8. Составление плана лечебных мероприятий для пациентов при заболеваниях	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5; ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-8, ОПК-9; ПК-5, ПК-6.
2.	Раздел (учебный модуль) 2: «Лабораторные методы исследования при диспансеризации»		
3.	Раздел (учебный модуль) 3: «Функциональные, электрофизиологические и лучевые методы диагностики при диспансеризации»		
4.	Раздел (учебный модуль) 4: «Психические свойства личности, учет их при диспансеризации»		
5.	Раздел (учебный модуль) 5: «Научно-обоснованная профилактика в общей врачебной практике»		
6.	Раздел (учебный модуль) 6: «Составление программы диспансеризации для пациентов с различными заболеваниями внутренних органов»		
7.	Раздел (учебный модуль) 7: «Пациент с хроническими заболеваниями на приеме у врача-терапевта. Составление программы диспансеризации».		
8.	Раздел (учебный модуль) 8: «Диспансеризация различных контингентов и групп населения»		

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Производственная (вариативная) практика по теме «Диспансеризация» предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении

медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами.

Способы проведения производственной (вариативная) практики: поликлиническая.

4.2. Базы практической подготовки

«Производственная практика по теме «Диспансеризация» организуется:

1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);

2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база)¹;

3) в судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

Сведения о конкретной медицинской организации, являющейся базой практической подготовки для данного вида практики, указываются в Дневнике практики.

4.3. Сроки прохождения практики: третий, четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.4. Промежуточная аттестация: третий, четвертый семестр – зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего)	96/2,7
в том числе: - практика	96/2,7
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора	48/1,3
в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	48/1,3
Итого:	144 ак.ч./4 з.ед.

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
----------------------------	-------------------------------------

¹ См. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 августа 2013 г. N 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (зарегистрирован в Минюсте России 13 сентября 2013 г. N 299500).

Обязательная аудиторная работа (всего)	144/4
в том числе: - практика	144/4
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	72/2
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	72/2
Итого:	216 ак.ч./6 з.ед.

4.5. Разделы (модули) практики и виды занятий

Третий семестр			
Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц	
		Практика	СР ¹
3.1	Общеврачебное обследование внутренних органов при диспансеризации. Диспансерная карта.	42	16
3.2	Лабораторные методы исследования при диспансеризации.	15	8
3.3	Функциональные, электрофизиологические и лучевые методы диагностики при диспансеризации.	14	8
3.4	Психические свойства личности, учет их при диспансеризации.	11	8
3.5	Научно-обоснованная профилактика	14	8
Итого за семестр		96ак.ч./2,7з.ед.	48ак.ч./1,3з.ед.
Четвертый семестр			
Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц	
		Практика	СР ¹
3.6	Составление программы диспансеризации для пациентов с различными заболеваниями внутренних органов	48	24
3.7	Пациент с хроническими заболеваниями на приеме у врача-терапевта. Составление программы диспансеризации.	48	24
3.8	Диспансеризация различных	48	24

	контингентов и групп населения		
Итого за семестр		144ак.ч./4з.ед.	72ак.ч./2з.ед.

4.6. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Самостоятельная работа осуществляется в формах:

- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету;
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство форм самоконтроля и контроля со стороны преподавателя.

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в паспорте компетенций количества запланированных действий.

5.2. Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы). Контроль и оценка сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

Текущий контроль осуществляется путем оценки выполненных действий, отраженных в дневнике практики. Оценка производится путем соотнесения количества фактически выполненных действий с количеством действий, запланированных в программе практики .

Необходимая для получения допуска к процедуре промежуточного контроля (зачет/дифференцированный зачет) норма фактически выполненных действий –

70% и более от количества действий, запланированных программой практики.

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

Оценочный лист (чек-лист) №1

контроля сформированности профессиональных умений и навыков
ординатора

Симуляционное оборудование: симулированный пациент, карта диспансерного наблюдения, протокол лабораторного анализа крови, протокол ультразвукового исследования щитовидной железы

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
Оценка состояния щитовидной железы у пациента с синдромом Шершевского-Тернера УК-1, ОПК-8, ПК-5	1.Физикальный осмотр	1. Визуальный осмотр области шеи в положении стоя/сидя, в том числе при глотании <u>Критерий:</u> выполнен верно/не выполнен; результаты изложены вслух полно и достоверно/не изложены вслух (контуры шеи нормальные/деформация переднего контура шеи/деформация контура шеи выявляется при глотании).	30 секунд		
		2. Пальпация щитовидной железы в положении стоя/сидя. <u>Критерий:</u> выполнена верно/не выполнена; результаты изложены вслух полно и достоверно/не изложены вслух (определение локализации,	30 секунд		

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
		размеров, консистенции, болезненности щитовидной железы, смещаемости при глотании).			
	2.Оценка данных лабораторного обследования	3.Интерпретация данных анализа тиреотропина (ТТГ) в крови. <u>Критерий</u> выполнена верно/не выполнена; результаты изложены вслух полно и достоверно/не изложены вслух (ТТГ в норме – 0,4-4,0 мЕд/л/ при тиреотоксикозе менее 0,1 мЕд/л)	30 секунд		
		4. Интерпретация данных анализа свободного тироксина (св.Т4) в крови. <u>Критерий</u> выполнена верно/не выполнена; результаты изложены вслух полно и достоверно/не изложены вслух (св. Т4 в норме – 9,0-20,0 ммоль/л)	30 секунд		
		5. Интерпретация данных анализа свободного трийодтиронина (св.Т3) в крови <u>Критерий</u> выполнена верно/не выполнена; результаты изложены вслух полно и достоверно/не изложены	30 секунд		

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
		вслух (св.Т3 в норме 3,1-6,3 ммоль/л)			
		6. Интерпретация данных уровня антител к тиреоидной пероксидазе (АТ-ТПО) в крови. <u>Критерий</u> выполнения верно/не выполнена; результаты изложены вслух полно и достоверно/не изложены вслух (АТ-ТПО в норме 0–12,0 Ме/л).	30 секунд		
	3.Интерпретация данных ультразвуково-го исследования и дуплексного сканирования щитовидной железы	7. Интерпретация данных ультразвукового исследования щитовидной железы <u>Критерий</u> выполнена верно/не выполнена; результаты изложены вслух полно и достоверно/не изложены вслух (размеры щитовидной железы увеличены/не увеличены, структура щитовидной железы диффузная однородная/неоднородная, эу-, гипер, гипоехогенная)	30 секунд		
	4.Формулировка заключения по результатам физикального осмотра, данным лабораторного и ультразвукового	8. Обобщение результатов и изложение выводов вслух. Постановка предварительного диагноза. <u>Критерий:</u> выполнено верно/не выполнено; изложено вслух/не изложе-	1 минута		

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
	обследования	но вслух; сделанные выводы полные и достоверные/неполные / недостоверные			
		9. Формулирование рекомендаций в части дальнейшей диспансеризации по результатам обследования. <u>Критерий:</u> выполнено верно/не выполнено; изложено вслух/не изложено вслух; сделанные выводы полные и достоверные/неполные и недостоверные	1 минута		
		1. Заполнение карты диспансерного больного <u>Критерий:</u> выполнено верно/не выполнено; изложено вслух/не изложено вслух; сделанные записи полные и достоверные/неполные и недостоверные	1 минута		

Максимальное количество баллов: 10

Набранное количество баллов: _____

6.2.2 Примеры ситуационных задач (кейс-задач), выявляющих практическую подготовку ординатора:

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
ПК-5, ПК-6	Второй год обучения	<i>Ситуационная задача №1</i> Пациентка 36 лет, бухгалтер, не замужем, детей нет. Обратилась к врачу с жалобами на слабость, снижение количества выделяемой за сутки мочи. Из анамнеза известно, что в течении 5 лет в связи с отечностью мягких тканей лица, нижних конечностей принимала мочегонные (фуросемид) сначала по 1 таблетке в неделю и до 10 таблеток в последнее время. Год назад находилась на стационарном обследовании, где были исключены сердечные, сосудистые и почечные причины отеков. Диагностирован интерстициальный нефрит вследствие злоупотребления мочегонными препаратами. Было рекомендовано воздержаться от лекарственных препаратов. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы сероватые, тургор кожи снижен, язык сухой. Отеков нет. Пульс 88, ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 100 и 60 мм рт.ст. Тоны сердца сохранены. ЧДД 17 в минуту. Над легкими везикулярное дыхание. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень, селезенка, не пальпируется. Поколачивание по поясничной области безболезненно с обеих сторон. Стул-норма. Диурез- снижен. <i>Дополнительная информация:</i> общий анализ крови - вариант нормы, общий анализ мочи - плотность 1010, осадок скудный. В сыворотке крови калий 3,2 ммоль/л, натрий-130ммоль/л, азотвыделительная функция почек не нарушена. По УЗИ диффузные изменения почек.	<i>Ответ:</i> 1)Рекомендовать воздержаться от приема мочегонных препаратов с мотивировкой вероятного развития почечной недостаточности и при злоупотреблении лекарствами. 2) Рекомендовать адекватный питьевой режим до 1,5л жидкости в сутки, диету богатую калием и ограничением поваренной соли.
		<i>Задания для работы с информацией:</i> 1. Подбор мотивации для отказа от приема мочегонных средств. 2. Подбор диетических рекомендаций. 3. Определение сроков диспансерного наблюдения. 4. Определение маршрута пациентки в случае неэффективности предложенных рекомендаций врачом общей практики.	3) Оценить эффективность мероприятий через 1 месяц. 4) При неэффективности мероприятий рекомендовать консультацию психолога, нефролога, эндокринолога.

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
	Второй	<i>Ситуационная задача №2</i> Женщина 25 лет обратилась к врачу с жалобами на головные боли в течении последних двух лет после перенесенной ангины. Тогда же, примерно через неделю после ангины, отметила появление мочи цвета «мясных помоев», при этом мочеиспускание было безболезненным, болей в поясничной области не было. Моча цвета «мясных помоев» регистрировалась в течение 2 дней, затем приобрела обычный желтый цвет. К врачам не обращалась. Эпизод мочи цвета «мясных помоев» в течение суток повторился спустя год во время ОРВИ. Семейный анамнез не отягощен. При осмотре: состояние удовлетворительное. ИМТ – 24,0 кг/м². Кожные покровы чистые, обычной окраски. Отеков нет. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС – 70 удара в минуту, АД 160 на 100 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Просит также врача совета по планированию беременности. Дополнительная информация: В анализах крови: эритроциты - $5,47 \times 10^{12}$/л, гемоглобин - 137 г/л, лейкоциты - $5,51 \times 10^9$ /л, лейкоцитарная формула не изменена; тромбоциты - 254×10^9 /л, СОЭ - 26 мм/час. Общий холестерин – 4,9 ммоль/л, глюкоза – 4,2 ммоль/л, креатинин – 135 мкмоль/л, СКФ (по формуле СКD-EPI) - 58 мл/мин, мочевины – 9,4 ммоль/л, мочевиная кислота – 400 мкмоль/л, АЛТ - 39 МЕ/л, АСТ - 28 МЕ/л, общий белок - 70 г/л, альбумин - 36 г/л. В анализах мочи: относительная плотность - 1014, цвет желтый, реакция кислая, белок - 0,88 г/л, эритроциты - 10-15 в поле зрения, лейкоциты - 3-4 в поле зрения, эпителий плоский – единичные клетки в поле зрения, бактерии отсутствуют, слизи нет, ураты +. Суточная протеинурия – 1,2г. УЗИ почек: положение почек обычное, размеры – 12,0×5,6 см, паренхима - 17 мм. Чашечно-лоханочная система не расширена, конкременты не определяются.	<i>Ответ:</i> 1. Хронический гломерулонефрит гипертонического типа. 2. Молодой возраст пациентки, связь изменения цвета мочи с переносимыми ангинами, повышение АД до 160/100 мм рт.ст., наличие протеинурии и гематурии, исключения очаговых изменений по данным УЗИ 3. Ингибиторы АПФ. Препарат выбора в нефропротективной стратегии, способен снижать выраженность протеинурии. 4. Длительность приема связана с одной стороны с нормализацией АД, а с другой стороны необходимость снижения потери белка с мочой менее 0,5г/сутки

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
ПК-5, ПК-6	Второй год обучения	<i>Задания для работы с информацией:</i> 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный диагноз. 3. Препарат какой группы гипотензивных лекарственных средств можно рекомендовать пациентке в составе комбинированной терапии? Обоснуйте свой выбор. 4. Обоснуйте длительность терапии у данной пациентки. 5. Определите возможный план диспансерного наблюдения пациентки. 6. Определите рекомендации по планированию беременности.	5. Пациентка нуждается в диспансерном наблюдении-осмотр 4 раза в год, анализы крови, мочи, контроль АД, диетотерапия, ограничение физических нагрузок, санаторно-курортное лечение. 6. Планирование беременности возможно при стойкой ремиссии заболевания

6.2.3. Примеры заданий, проверяющих практическую подготовку ординатора

Проверяемые компетенции	Содержание задания	Эталон ответа
ПК-5	Проведите определение размера и формы, симметричности зрачков (опишите процедуру, дайте возможный комментарий результата процедуры).	- исследование зрачков проводят до закапывания в глаз мидриатиков; - каждый зрачок исследуют отдельно при слабом освещении, больной при этом должен смотреть вдаль; - оба зрачка должны быть круглыми; - при расширении зрачка его диаметр больше 5 мм; - при сужении зрачка его диаметр меньше 3 мм; - у 20% людей наблюдается разница в диаметре зрачков, не превышающая 0,5 мм (анизокория); - если реакция зрачков на свет нормальная, то анизокория не имеет какого - либо клинического значения;

		- анизокория более 1 мм или слабая реакция на свет одного из зрачков свидетельствуют о заболевании.
ПК-5	Дайте определение пикфлоуметрии и описание техники проведения пикфлоуметрии при обучении пациента контролю бронхиальной астмы	- <u>пикфлоуметрия</u> – это измерение пиковой скорости выдоха (ПСВ) с помощью пикфлоуметров, позволяющих объективно оценивать функцию легких; - измеряются утренние и вечерние показатели ПСВ, суточная вариабельность ПСВ; суточную вариабельность ПСВ определяют как амплитуду ПСВ между максимальным и минимальным значением в течение дня, выраженную в процентах от средней за день ПСВ и усредненную за 2 недели - пикфлоуметрия должна проводиться ежедневно в одно и то же время, утром, сразу после подъема с постели и быть последней процедурой вечером; - пациент должен присоединить мундштук к пикфлоуметру, установить бегунок шкалы пикфлоуметра на нулевую отметку шкалы, бегунок должен быть неподвижным; - процедура пикфлоуметрии делается в положении сидя (или стоя); - сначала следует сделать несколько спокойных вдохов и выдохов, после чего делается глубокий вдох, мундштук пикфлоуметра плотно обхватывается губами и производится глубокий форсированный выдох, при этом следует держать аппарат строго параллельно поверхности пола; - за каждый сеанс требуется сделать не менее 3 выдохов через некоторые промежутки времени (2 - 3 мин.), и выбрать максимальное значение; - перед каждым повторным выдохом следует переместить бегунок обратно, и повторите эти действия еще два раза; - при наличии кашля или допущении ошибки при пользовании прибором, эти измерения не включаются в оценку результата;

		- при необходимости можно отдохнуть между попытками; - измерения всегда проводятся перед приемом ингаляционных препаратов (или не менее чем через 3—4 часа после приема бронходилататора); - максимальное из трех чисел следует записать в дневнике пациента; - необходимо сравнить полученные данные пиковой скорости выдоха с должными величинами соответствующими возрасту, полу и росту пациента (приложение таблицы к пикфлоуметру) или с личной наилучшей величиной пиковой скорости выдоха; - при показаниях пиковой скорости выдоха в красной зоне пациенту необходимо принять лекарство и немедленно обратиться к врачу или в отделение неотложной помощи; - при показаниях пиковой скорости выдоха в желтой зоне пациенту следует обратиться к врачу для коррекции терапии; - при показаниях пиковой скорости выдоха в зеленой зоне пациент продолжает ранее назначенное лечение и через 6 месяцев стабильного состояния обсуждает с врачом дальнейшую схему лечения с возможным уменьшением дозы препарата или его заменой на препарат другой группы; - результаты пикфлоуметрии, отмеченные в специальном графике – дневнике пикфлоуметрии пациент должен предоставлять лечащему врачу при каждом визите.
--	--	--

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ (СТАЖИРОВКИ) ПО ТЕМЕ «ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ»

Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике широкого профиля и по узкой специальности ординатора. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература:

1. Амиров, А.Н. Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры. Учебное пособие. Часть 2 / А.Н. Амиров. - Москва: СПб. [и др.] : Питер, 2021. - 378 с.
2. Амлаев К. Р. Общие и частные вопросы медицинской профилактики / под ред. К. Р. Амлаева, В. Н. Муравьевой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 512 с. - ISBN 978-5-9704-4575-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445754.html>
3. Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9. - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>
4. Улумбекова, Г. Э. Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения : 2019-2024 гг. / Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 416 с. - ISBN 978-5-9704-5417-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html>

Дополнительная литература:

1. Волкова, М. А. Амбулаторное лечение и диспансеризация больных хроническими лейкозами / М.А. Волкова. - М.: Медицина, 2021. - 216 с.
2. Полковников Ю. Н. Школа здоровья / Ю.Н. Полковников. - М.: Русич, 2017. - 464 с.
3. Оценка риска, связанного с воздействием факторов образа жизни на здоровье населения: методические рекомендации: МР 2.1.10.0033-11: / Г. Г. Онищенко и др. – 2012. – 62 с. (дата актуализации 01.01.2021)
4. Пильщикова В.В., Бондина В.М., Губарева Д.А. и др. Основы здорового образа жизни: учебное пособие. – Краснодар, ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России, 2015. – 151 с.
5. Питание и здоровье населения: мониторинг, анализ, тенденции (научная монография): С.В. Евстигнеев, В.В. Васильев, В.А. Авроров и др. – Старый Оскол: ТНТ, 2018. – 272 с.
6. Старостин В.П. Государственная политика России, направленная на формирование здорового образа жизни: основные тенденции за 10 лет // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2018. – № 5-1. – С. 130-137.

7. Табачная зависимость: эпидемиология, профилактика и оказание медицинской помощи / В.В. Васильев, А.П. Дмитриев, А.И. Кислов, В.В. Стрючков, В.А. Мальцев, С.В. Евстигнеев, О.В. Савина / Под ред. д.м.н. В.В. Васильева. – Прага. 2014 . – 162 с.

Интернет-ресурсы открытого доступа:

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>)
2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>)
3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации(<http://cr.rosminzdrav.ru/>)
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» <http://window.edu.ru>
7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>)
9. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя

специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду РМАНПО.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25% обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Программа реализуется на клинических базах, согласно договорам, профессорско-преподавательским составом кафедры терапии, кардиологии, эндокринологии, функциональной диагностики и ревматологии ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.