

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Семенов Юрий Алексеевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 09.02.2026 13:47:38

Уральский государственный медицинский университет»

Уникальный программный ключ: Министерства здравоохранения Российской Федерации

7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

Одобрена Ученым советом
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России:
Протокол № 12 от 23 мая 2025 г.

ПРИНЯТО С ИЗМЕНЕНИЯМИ
Ученым советом ФГБОУ ВО УГМУ
Минздрава России
Протокол № 8 от 30 января 2026 г.

УТВЕРЖДЕНО ректором ФГБОУ ВО
УГМУ Минздрава России О.П. Ковтун
30 мая 2025 г.

УТВЕРЖДЕНО
ректором ФГБОУ ВО УГМУ
Минздрава России
Ю.А. Семёновым 30 января 2026 г.

ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Уровень высшего образования: СПЕЦИАЛИТЕТ

Специальность: 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

**Направленность (профиль): Оказание медицинской помощи взрослому
населению в амбулаторных условиях**

Квалификация: «Врач-лечебник»

Екатеринбург, 2025

Настоящая образовательная программа высшего образования – программа специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело (профиль: Оказание медицинской помощи взрослому населению в амбулаторных условиях) (далее – образовательная программа) подготовлена в Институте клинической медицины ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, авторским коллективом под руководством директора Института, д-ра мед. наук, профессора Попова А.А.

Разработчики ООП ВО специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело:

Директор Института клинической медицины, заведующий кафедрой госпитальной терапии, профессор, д.м.н.	А.А. Попов
Заместитель директора по образовательной деятельности, доцент кафедры акушерства и гинекологии с курсом медицинской генетики, доцент, к.м.н.	А.В. Воронцова
Заведующий кафедрой хирургических болезней, профессор, д.м.н.	С.А. Чернядьев
Проректор по образовательной деятельности, доцент, к.м.н.	А.А. Ушаков
Начальник учебно-методического управления, доцент, к.б.н.	Н.Л. Шкиндер
Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии с курсом медицинской генетики, профессор, д.м.н.	Т.А. Обоскалова
Заведующий кафедрой биологии и биотехнологий, профессор, д.м.н.	О.Г. Макеев
Профессор кафедры детских болезней, профессор, д.м.н.	В.Л. Зеленцова
Профессор кафедры нервных болезней, нейрохирургии, доцент, д.м.н.	Л.И. Волкова
Заведующий кафедрой онкологии и лучевой диагностики, профессор, д.м.н.	С.М. Демидов
Заведующий кафедрой офтальмологии, профессор, д.м.н.	С.А. Коротких
Заведующий кафедрой дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности, профессор, д.м.н.	М.А. Уфимцева
Заведующий кафедрой поликлинической терапии, профессор, д.м.н.	И.Ф. Гришина
Заведующий кафедрой психиатрии, психотерапии и наркологии, доцент, д.м.н.	А.П. Сиденкова
Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии, профессор, д.м.н.	Е.А. Волокитина
Заведующий кафедрой урологии, нефрологии и трансплантологии, доцент, д.м.н.	А.В. Зырянов
Заведующий кафедрой факультетской терапии, аллергологии и иммунологии, профессор, д.м.н.	О.Г. Смоленская
Специалист по УМР Института клинической медицины	А.В. Гетманова
Руководитель образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело, доцент кафедры патологической анатомии и судебной медицины, доцент, к.м.н.	А.С. Филатова
Заместитель главного врача по медицинской части ЦГКБ № 1 г. Екатеринбурга, доцент, к.м.н.	А.Г. Макарочкин

**ООП ВО специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело обсуждена и одобрена Ученым советом Института клинической медицины:
Протокол № 4 от 09.04.2025 г.**

**ООП ВО специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело пересмотрена, обсуждена и одобрена Методической комиссией специальности «Лечебное дело»:
Протокол № 4 от 08.04.2025 г.**

ООП ВО специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело получила одобрение начальника отдела организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Свердловской области В.Ю. Еремкина

Роль обучающихся в разработке ООП: проводилось изучение мнения, на сайте могут высказать мнение о программе, в разработке программы принимали участие МКС, членами которой являются, в том числе обучающиеся.

СОДЕРЖАНИЕ

1.	ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	4
1.1.	Цель, задачи, социальная значимость ООП ВО.....	4
1.2.	Срок освоения ООП ВО.....	7
1.3.	Трудоемкость ООП ВО.....	7
1.4.	Законодательная основа ООП ВО.....	7
1.5.	Требования к абитуриенту.....	8
2.	ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКА ООП ВО.....	8
2.1.	Область профессиональной деятельности выпускника	8
2.2.	Объекты профессиональной деятельности выпускника.....	8
2.3.	Виды профессиональной деятельности выпускника	8
2.4.	Задачи профессиональной деятельности выпускника.....	8
2.5.	Функциональная карта требований к осуществлению медицинской деятельности как виду профессиональной деятельности на основе профессионального стандарта.....	9
3.	ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ООП ВО.....	18
3.1.	Требования к результатам освоения ООП в формате компетенций.....	18
3.2.	Сопоставление описания квалификаций в профессиональном стандарте с требованиями к результатам подготовки ФГОС ВО	20
4.	ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ООП ВО...	23
4.1.	Программные документы интегрирующего, междисциплинарного и сквозного характера, обеспечивающие целостность компетентностно-ориентированной ООП ВО.....	24
4.2.	Дисциплинарно-модульные программные документы компетентностно-ориентированной ООП ВО.....	27
5.	РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ООП ВО	28
5.1.	Информационное обеспечение образовательного процесса при реализации ООП ВО	28
5.2.	Основные материально-технические условия для реализации образовательного процесса по ООП ВО.....	29
5.3.	Кадровое обеспечение образовательного процесса по ООП ВО	30
6.	НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ООП ВО.....	31
6.1.	Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации.....	32
6.2.	Положение о БРС оценивания учебных достижений студента.....	33
6.3.	Положение о порядке проведения ГИА по ООП ВО	39
7.	ПРИЛОЖЕНИЯ	40
	Приложение 1 (Учебный план)	41
	Приложение 2 (Матрица компетенций)	46
	Приложение 3 (Рабочие программы дисциплин, с приложением ФОС)	49
	Приложение 4 (Программы практик, с приложением ФОС)	76
	Приложение 5 (Государственная итоговая аттестация): положение, программа и фонд оценочных средств ГИА.....	230

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Цель, задачи, социальная значимость ООП ВО

Основная образовательная программа высшего образования (ООП ВО) специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело разработана и утверждена Ученым советом ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России и представляет собой совокупность требований, обязательных при реализации рабочих учебных планов и разработке учебно-методических комплексов кафедрами, осуществляющими подготовку специалистов по соответствующей специальности в Уральском государственном медицинском университете (в соответствии с лицензией на право ведения образовательной деятельности).

Право на реализацию основной образовательной программы высшего образования по специальности Лечебное дело имеет ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России на основании соответствующей лицензии, выданной уполномоченным органом исполнительной власти. Основной структурой, ответственной за выполнение требований основной образовательной программы по специальности Лечебное дело, является лечебно-профилактический факультет.

Социальная значимость (миссия) ООП ВО специальности 31.05.01 Лечебное дело: формирование интеллектуального, культурного и нравственного потенциала, передача знаний профессионалами в области медицинской науки и здравоохранения, основанных на международных стандартах, отечественных традициях высшего медицинского образования и обеспечивающих конкурентоспособность выпускников лечебно-профилактического факультета УГМУ на отечественном и зарубежном рынках труда; готового к реализации непрерывного образования, максимально ориентированного на потребности личности, общества и государства. «Во благо здоровья уральцев – изучать, исцелять, воспитывать!»

Цель ООП ВО специальности 31.05.01 Лечебное дело – сформировать в процессе воспитания и обучения специалиста, соответствующего званию врача, владеющего компетенциями, подготовленного к профессиональной деятельности в лечебно-профилактических учреждениях, обеспечивающей достижение совокупности конечных целей обучения с конкретными видами общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, требуемых ФГОС ВО 31.05.01 Лечебное дело, способного выполнять трудовые функции согласно профессиональному стандарту Врач-лечебник (врач-терапевт участковый).

Задачи ООП ВО специальности 31.05.01 Лечебное дело – подготовить специалиста высокой квалификации, который:

- в полной мере обладает профессиональными и личностными качествами, обеспечивающими ему приоритетную востребованность и устойчивую конкурентоспособность на российском и международном рынке труда и широкие возможности самореализации, в том числе в новейших областях знаний, наиболее значимых сферах профессиональной деятельности и общественной жизни;
- стремится к продолжению образования и самообразованию в течение всей жизни, способен максимально продуктивно использовать свой творческий потенциал в интересах личности, общества и государства;
- сознает ответственность за результаты своей профессиональной и научной деятельности перед страной и человечеством, обладает активной гражданской позицией, основанной на демократических убеждениях и гуманистических ценностях;
- умеет обосновывать и отстаивать свою позицию, активно реализовывать собственные решения и идеи;
- в своем поведении руководствуется нравственными и этическими нормами, основанными на толерантности, стремлении к сотрудничеству, укреплении

взаимопонимания между представителями различных социальных групп, мировоззренческих позиций, национальных культур;

- испытывает обоснованную гордость за свою принадлежность к одному из лучших медицинских вузов, неизменно демонстрирует приверженность традициям и духовным ценностям Уральской государственной медицинской академии, осознает себя достойным продолжателем его научных школ;
- способен творчески реализовываться в широкой сфере профессиональной деятельности, сознает социальную значимость своей профессии, обладает высокой мотивацией исполнения профессиональных обязанностей, ответственным отношением к делу, развитым чувством гражданского и профессионального долга;
- умеет порождать новые идеи, расширять сферу собственной компетентности, вырабатывать оптимальные стратегии своей деятельности; готов решать проблемы в новых и нестандартных профессиональных и жизненных ситуациях с учетом социальной и этической ответственности за принимаемые решения.
- умеет решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий.

Направленность (профиль) ООП ВО специальности 31.05.01 Лечебное дело: оказание медицинской помощи взрослому населению в амбулаторных условиях.

Особенности реализации ООП ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело:

1. Компетентностно-ориентированный принцип построения ООП ВО, в соответствии с которым выбор дисциплин и их содержание ориентированы на достижение соответствующих универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.
2. Индивидуализация обучения. Она достигается:
 - Возможностью изучения учебных дисциплин по выбору в процессе преподавания каждого учебного модуля.
 - Возможностью проведения научных исследований.
 - Академическим кураторством при изучении дисциплин по выбору и научно-исследовательской работе.
 - Интерактивным обучением, обучением на тренажерах и манекенах.
3. Практическая направленность обучения. Она достигается:
 - Введением в ООП ВО учебных дисциплин, задачей которых является обучение алгоритмам действий и практическим навыкам при оказании неотложной помощи, выполнении сестринских и врачебных лечебных и диагностических манипуляций.
 - Внедрением новых технологий обучения;
 - Интерактивное обучение;
 - Обучение с использованием современных, электронных фантомов, манекенов;
 - Использование обучающих программ, в том числе, моделирующих виртуальные условия, объекты профессиональной деятельности.
4. Непрерывность медицинского образования обеспечивается согласованием образовательных программ высшего образования и образовательных программ подготовки кадров высшей квалификации, предоставлением выпускникам возможности продолжать образование в ординатуре, аспирантуре, в системе дополнительного профессионального образования.

5. Фундаментальность медицинского образования обеспечивается формированием у студентов в процессе изучения гуманитарных, естественнонаучных, профессиональных дисциплин на базе системного подхода естественнонаучного мышления, понимания целостной картины мира, явлений, происходящих на разных иерархических уровнях организации материи.

Основными пользователями основной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело являются:

1. Профессорско-преподавательский коллектив ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, ответственный за качественную разработку, эффективную реализацию и обновление ООП ВО подготовки по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» с учетом достижений науки, техники и социальной сферы по данному направлению и уровню подготовки;
2. Обучающиеся, ответственные за эффективную реализацию своей учебной деятельности по освоению ООП ВО по данному направлению подготовки;
3. Ректор ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, проректоры, а также иные должностные лица, отвечающие в пределах своей компетенции за качество подготовки выпускников по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»;
4. Государственные экзаменационные комиссии, осуществляющие оценку качества подготовки выпускников;
5. Объединения специалистов и работодателей, органы и организации в соответствующей сфере профессиональной деятельности;
6. Органы, обеспечивающие финансирование высшего профессионального образования;
7. Уполномоченные государственные органы исполнительной власти, осуществляющие аккредитацию и контроль качества в системе высшего профессионального образования;
8. Уполномоченные государственные органы исполнительной власти, обеспечивающие контроль соблюдения законодательства в системе высшего профессионального образования.
9. Абитуриенты, принимающие решение о выборе специальности.

ООП ВО специальности 31.05.01 Лечебное дело составлена с учетом требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (утверженного приказом Министерства образования и науки РФ от 09.02.2016 г. № 95), профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 21.03.2017 № 293н (зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 06.04.2017, регистрационный № 46293), требований работодателя и направлена на подготовку специалиста, готового к профессиональной деятельности в поликлиническо-амбулаторном звене практического здравоохранения.

1.2. Срок освоения ООП ВО

Обучение по программе специалитета 31.05.01 Лечебное дело осуществляется в очной форме обучения. Нормативный срок освоения основной образовательной программы Лечебное дело для очной формы обучения составляет 6 лет.

1.3. Трудоемкость ООП ВО

Трудоемкость освоения обучающимися ООП ВО специальности 31.05.01 Лечебное дело за весь период обучения составляет 360 зачетных единиц (1 зачетная единица соответствует 36 академическим часам). Объем основной образовательной программы

подготовки специалиста в очной форме обучения, реализуемой за один учебный год, составляет 60 зачетных единиц.

1.4. Законодательная основа ООП ВО

ООП ВО специальности 31.05.01 Лечебное дело разработана на основе следующих нормативных и законодательных документов:

- Федерального закона Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ;
- Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 06.04.2021 № 245;
- Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016 № 95;
- Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 21.03.2017 № 293н (зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 06.04.2017, регистрационный № 46293);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 29.06.2015 № 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры» (Зарегистрировано в Минюсте России 22.07.2015 N 38132);
- Устава ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России (в действующей редакции);
- Положения «Об основной образовательной программе высшего образования ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденного и введенного в действие приказом ректора № 548-р от 06.09.2016 г.;
- Других локальных нормативных актов университета.

Содержание и организация образовательного процесса при реализации ООП ВО регламентируется учебным планом, рабочими программами дисциплин (модулей); другими материалами, обеспечивающими качество подготовки обучающихся; программами учебных и производственных практик; календарным учебным графиком, а также методическими материалами, обеспечивающими реализацию соответствующих образовательных технологий.

1.5. Требования к абитуриенту.

К освоению образовательной программы допускаются лица, имеющие образование соответствующего уровня, подтвержденное документом о среднем общем образовании или документом о среднем профессиональном образовании, или документом о высшем образовании.

2. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКА ООП ВО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

2.1. Область профессиональной деятельности выпускника.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших основную образовательную программу высшего образования по направлению подготовки

(специальности) 31.05.01 Лечебное дело, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

2.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника, освоившего программу специалитета:

- физические лица (пациенты);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

- медицинская;
- организационно-управленческая;
- научно-исследовательская.

По окончании обучения по специальности 31.05.01 Лечебное дело выпускнику присваивается квалификация - «Врач-лечебник».

2.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника

Выпускник, освоивший программу специалитета по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело, готов решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострения хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

2.5. Функциональная карта требований к осуществлению медицинской деятельности как виду профессиональной деятельности на основе профессионального стандарта

Обобщенные трудовые функции		Трудовые функции			
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
A	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника <3>	7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	A/01.7	7
			Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	A/02.7	7
			Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	A/03.7	7
			Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	A/04.7	7
			Проведение и контроль профилактических мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/05.7	7
			Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	A/07.7	7

1. Трудовая функция

Наименование	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	Код	A/01.7	Уровень квалификации	7
--------------	---	-----	--------	----------------------	---

Трудовые действия	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах
	Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
	Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах
Необходимые умения	Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
	Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме
	Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания
	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)
Необходимые знания	Перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов
	Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов
	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)
	Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аусcultация)
	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания
	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
	Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции)
	Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания

2. Трудовая функция

Наименование	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Код	A/02.7	Уровень квалификации	7
--------------	--	-----	--------	----------------------	---

Трудовые действия	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Необходимые умения	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными
	Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию
	Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты
	Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента
	Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента
	Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам
	Анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований
	Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента
	Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента
	Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента
	Интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами
	Осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов
	Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний

	<p>Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи</p> <p>Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
Необходимые знания	<p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников</p> <p>Общие вопросы организации медицинской помощи населению</p> <p>Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах</p> <p>Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов</p> <p>Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <p>Методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>МКБ</p>

3. Трудовая функция

Наименование	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	Код	A/03.7	Уровень квалификации	7
--------------	--	-----	--------	----------------------	---

Трудовые действия	<p>Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов</p>
-------------------	---

	<p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения</p>
Необходимые умения	<p>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</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p>
Необходимые знания	<p>Современные методы 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</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов; медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p>Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</p> <p>Порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p>

4. Трудовая функция

Наименование	Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	Код	A/04.7	Уровень (подуровень) квалификации	7
--------------	---	-----	--------	-----------------------------------	---

Трудовые	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе
----------	---

действия	врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности
	Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Необходимые умения	Направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу
	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного 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
	Выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных 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
	Назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в проведении 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
	Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или 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
Необходимые знания	Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента
	Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу
	Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами
	Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу
	Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению 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
	Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента
	Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста

5. Трудовая функция

Наименование	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Код	A/05.7	Уровень (подуровень) квалификации	7
Трудовые действия	Организация и проведение профилактических медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами				
	Организация и контроль проведения 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				
	Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами				
	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями				
	Контроль соблюдения профилактических мероприятий				

	<p>Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или неинфекционного заболевания</p> <p>Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>Формирование программ здорового образа жизни, включая программы потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Оценка эффективности профилактической работы с пациентами</p>
Необходимые умения	<p>Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>Организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития</p> <p>Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекциоными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском</p> <p>Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний</p> <p>Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту</p> <p>Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p> <p>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</p>
Необходимые знания	<p>Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения</p> <p>Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекциоными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации</p> <p>Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>

	Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям
	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы
	Профилактические мероприятия 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

6. Трудовая функция

Наименование	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	Код	A/06.7	Уровень (подуровень) квалификации	7
--------------	---	-----	--------	-----------------------------------	---

Трудовые действия	Составление плана и отчета о своей работе, оформление паспорта врачебного (терапевтического) участка Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
Необходимые умения	Составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врача (терапевтического) участка Анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения Работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде Контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
Необходимые знания	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками

	Организация медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника
	Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ООП ВО

3.1. Требования ФГОС ВО к результатам освоения ООП ВО в формате компетенций
Выпускник, освоивший основную образовательную программу высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, должен обладать следующими общекультурными компетенциями (ОК):

- способностью к абстрактному мышлению, анализу синтезу (ОК-1);
- способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2);
- способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);
- способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);
- готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);
- способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-6);
- готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);
- готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).

Выпускник, освоивший основную образовательную программу высшего образования ПО специальности 31.05.01Лечебное дело, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями:

готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);

способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);

готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

способностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);

готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11).

Выпускник, освоивший основную образовательную программу высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, должен обладать следующими **профессиональными компетенциями:**

в медицинской деятельности:

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

способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

способностью и готовностью к проведению противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-4);

готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);

способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);

готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

готовностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);

готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);

готовностью к ведению физиологической беременности; приему родов (ПК-12);

готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-13);

готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14);

готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15);

готовностью к просветительской деятельности по устраниению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);

в организационно-управленческой деятельности:

способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-17);

готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-18);

способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19);

в научно-исследовательской деятельности:

готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);

способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-21);

готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22).

3.2. Сопоставление описания квалификации в профессиональном стандарте с требованиями к результатам подготовки ФГОС ВО

Профессиональный стандарт	ФГОС ВО	Выводы
Обобщенная трудовая функция (ОТФ) «Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника»	Виды профессиональной деятельности (ВПД): - медицинская; - организационно-управленческая; - научно-исследовательская.	соответствуют
Трудовые функции (ТФ): Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах (А/01.7)	Профессиональные компетенции (ПК): - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11); - готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-13); - способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19);	соответствует
Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (А/02.7)	- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-	соответствуют

	<p>биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);</p> <ul style="list-style-type: none"> - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5); - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6); 	
Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности (А/03.7)	<ul style="list-style-type: none"> - готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8); - готовность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8); - готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9); - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10); - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11); 	соответствуют
Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или	<ul style="list-style-type: none"> - готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК- 14); 	соответствуют

абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность (А/04.7)		
Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (А/05.7)	<ul style="list-style-type: none"> - способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); - способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2); - способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3); - готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15); - готовность к просветительской деятельности по устраниению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16); 	соответствуют
Ведение медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского (А/06.7)	<ul style="list-style-type: none"> - готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6); - способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-4); - готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической 	соответствуют

	<p>смерти человека (ПК-7);</p> <ul style="list-style-type: none"> - способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-17); - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-18); - способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19). 	
--	--	--

4. ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ООП ВО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

4.1. Программные документы интегрирующего, междисциплинарного и сквозного характера, обеспечивающие целостность компетентностно-ориентированной ООП ВО (представлены в приложениях).

4.1.1. Учебный план и календарный график учебного процесса (приложение 1)

В учебном плане отображается логическая последовательность освоения циклов и разделов ООП (дисциплин, модулей, практик), обеспечивающих формирование компетенций. Указывается общая трудоёмкость дисциплин, модулей, практик в зачётных единицах, а также их общая и аудиторная трудоёмкость в часах.

Программа специалитета состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.

Блок 2 «Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)», который в полном объеме относится к базовой части программы.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы.

Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы специалитета, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор дисциплин (модулей) и практик, относящихся к базовой части программы специалитета, образовательная организация определяет самостоятельно в объеме, установленном данным ФГОС ВО, с учетом соответствующей примерной основной образовательной программы (при её наличии). В рамках базовой части Блока 1 программа специалитета реализует следующие дисциплины (модули): «Философия», «История», «Иностранный язык», «Безопасность жизнедеятельности».

Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяются образовательной организацией самостоятельно. Для каждой дисциплины, практики указываются виды учебной работы и форма промежуточной аттестации.

В рамках Блока 1 программы специалитета реализуются дисциплины (модули) «Физическая культура и спорт» в объеме – 72 академических часов (2 зачетные единицы) для очной формы обучения в форме лекций, практических занятий, а также занятий по

приему нормативов физической подготовленности и «Элективные курсы по физической культуре и спорту» в объеме – 328 академических часов для очной формы обучения в форме практических занятий для обеспечения физической подготовленности обучающихся, в том числе для подготовки и сдачи нормативов физической подготовленности.

Дисциплины «Физическая культура и спорт» и «Элективные курсы по физической культуре и спорту» реализуются в порядке, установленном образовательной организацией. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья образовательная организация устанавливает особый порядок освоения дисциплин (модулей) «Физическая культура и спорт» и «Элективные курсы по физической культуре и спорту».

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы специалитета, образовательная организация определяет самостоятельно, в объеме, установленном данным ФГОС ВО. В вариативной части Блока 1 представлены дисциплины, обязательные для изучения всеми студентами, и дисциплины по выбору студента. После выбора обучающимся соответствующих дисциплин (модулей) по выбору студента эти дисциплины становятся обязательным для освоения.

Структура программы специалитета

Структура программы специалитета	Объем программы специалитета в з.е.
Дисциплины (модули)	327
Базовая часть	291
Вариативная часть	36
Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)	30
Базовая часть	30
Государственная итоговая аттестация	3
Базовая часть	3
Объем программы специалитета	360

В Блок 2 «Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)» входят учебная и производственная практики с разделами научно-исследовательской работы, регламентированными рабочими программами практик.

Учебная практика проводится в следующих формах:
практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности;

клиническая практика.

Способы проведения учебной практики:
стационарная.

Производственная практика проводится в следующих формах:
практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности;

клиническая практика;

научно-исследовательская работа.

Способы проведения производственной практики:
стационарная;
выездная.

Выбор мест прохождения практик для лиц с ограниченными возможностями здоровья производится с учетом состояния здоровья обучающихся и требований по доступности организаций и учреждений – мест практики.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестации» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Реализация практической подготовки обучающихся, осуществляющейся в соответствии с порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональной образовательной программе, а также государственной итоговой аттестации не допускается с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

4.1.2. Матрица компетенций, паспорта и программы формирования у студентов вуза всех обязательных общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций при освоении ОП ВО (Матрица компетенций - приложение 2).

4.1.3. Основные требования к Государственной итоговой аттестации выпускников по специальности 31.05.01 «Лечебное дело».

Государственная итоговая аттестация выпускника высшего учебного заведения является обязательной и осуществляется после освоения основной образовательной программы высшего образования в полном объеме.

Основным требованием государственной итоговой аттестации (ГИА) является обеспечение гарантии качества подготовки специалиста. ГИА проводится в соответствии с нормативными документами:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 9 февраля 2016 г.;
- Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 06.04.2021 № 245;
- Порядка проведения государственной аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 636 от 29.06.2015 г.;
- Положения о порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры, утв. приказом ректора от 04.09.2025г. № 373-р.

Цель ГИА: определить соответствие уровня профессиональной подготовки выпускника требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Содержание и программа ГИА соответствует ООП ВО специальности 31.05.01 – Лечебное дело, которую выпускник осваивает за время обучения (Приложение 5). ГИА предусматривает проведение междисциплинарного экзамена с привлечением представителей работодателей. Аттестация предусматривает три этапа:

I этап – междисциплинарное тестирование. Проводится в компьютерном классе с использованием тестовых заданий по дисциплинам (модулям) Блока 1. Вариант тестовых заданий включает 100 вопросов. Состав тестовых заданий подлежит ежегодному обновлению в соответствии с современными тенденциями в практическом здравоохранении. Результаты тестирования оцениваются в виде «зачтено», «незачтено» (студент ответил правильно менее чем на 70% вопросов).

II этап – определение уровня освоения выпускником практических умений и навыков (практическая подготовка). Осуществляется на соответствующих клинических базах, предусматривает оценивание у выпускника всего необходимого объема навыков и

умений для профессиональной деятельности, включая практическую подготовку по хирургии, терапии и акушерству и гинекологии.

Результаты практических навыков и умений оцениваются как «выполнено» или «не выполнено».

III этап – междисциплинарное собеседование. Оно включает проверку целостности профессиональной подготовки выпускника, т.е. уровня его компетенции в использовании теоретической базы для решения конкретных профессиональных ситуаций. Собеседование проводится по 2 ситуационным задачам с описанием клинических и лабораторно-инструментальных данных больных различного профиля. Оценка в данном случае подлежит степень умения выпускника разрабатывать и осуществлять оптимальные решения таких ситуаций на основе интеграции содержания дисциплин, входящих в аттестационное испытание. При проведении третьего этапа итоговой аттестации могут использоваться задания, включающие комплекты аттестационных контрольно-измерительных материалов, которые могут сопровождаться иллюстрациями, данными анализов крови, электрокардиограммами, рентгенограммами и др. материалами, соответствующими клинической ситуации (задаче) пациента.

В ходе собеседования с членами государственной экзаменационной комиссии студент демонстрирует клиническое мышление, делает выводы, формулирует диагноз, назначает план лечения пациента, определяет прогноз, разрабатывает профилактические мероприятия. Ответы студента на каждый вопрос задачи оцениваются в зависимости от полноты и правильности его (в сравнении с эталоном). Результаты собеседования по каждой задаче суммируются и оцениваются по пятибалльной системе.

4.2. Дисциплинарно-модульные программные документы компетентностно-ориентированной ОПП ВО (в приложениях 3-4):

4.2.1. Рабочие программы учебных дисциплин (модулей), с приложением ФОС.

Каждая дисциплина, в том числе вариативной части учебного плана, дисциплина по выбору студента обеспечены УМК. РПД разрабатываются и хранятся на кафедрах. Рабочие программы дисциплин размещены на учебном портале (www.educa.ru), аннотации к ним – на официальном сайте университета (www.usma.ru).

В вариативную часть Блока 1 Дисциплины (модули) решением методической комиссии специальности и Ученого совета включены:

Обязательные дисциплины: Культурология, Клинические аспекты физической и коллоидной химии, Основы доказательной медицины, Правовые основы деятельности врача, Общая врачебная практика и профилактическая медицина, Практические и коммуникативные навыки врача, Основы научно-исследовательской работы, Клиническая андрология, Амбулаторная хирургия, Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии, Детская хирургия, Элективные курсы по физической культуре.

Дисциплины по выбору (ДВ): **ДВ.1.** Антропологические основы деятельности врача, Социальная работа в области охраны здоровья населения, Права обучающихся в инклюзивном образовании (адаптационный курс), История милосердия и благотворительности; **ДВ.2.** Современная научная картина мира, Клеточные технологии в медицине; **ДВ.3.** Клиническая биохимия; Супрамолекулярная химия: биополимерные структуры организма человека; **ДВ.4.** Физиологические аспекты здоровья, Гигиеническое воспитание, Введение в остеопатию, Лекарственные растения Урала; **ДВ.5.** Клиническая диетология; Функциональные методы исследования в кардиологии; Актуальные вопросы инфекционной патологии; Кожные проявления при соматической патологии; Клиническая анатомия; Избранные вопросы лучевой диагностики; **ДВ.6.** Современные подходы к диагностике и лечению инсульта, Современные проблемы гинекологической эндокринологии, Трудности диагностики и тактики в хирургии неотложных состояний пожилых пациентов, Интенсивная терапия неотложных состояний, Организация паллиативной помощи, Опухолевые заболевания в деятельности врача общей практики, Выявление групп риска по возникновению злокачественных опухолей кожи.

Рабочие программы дисциплин (приложение 3).

4.2.2. Программы учебной и производственных практик, с приложением ФОС

В соответствии с ФГОС ВО раздел основной образовательной программы высшего образования «Практики, в том числе научно-исследовательская работа» является обязательным и представляет собой вид учебных занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся. Практики закрепляют знания и умения, приобретаемые обучающимися в результате освоения теоретических курсов, вырабатывают практические навыки и способствуют комплексному формированию общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций обучающихся (Программы практик - приложение 4).

Практики проводятся в соответствии с нормативными документами:

- Положением «О практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1383 от 27.11.2015 г.
- Положением «О порядке проведения практики обучающихся ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России по программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры», утвержденным Ученым советом УГМУ 16.03.2018 (протокол № 7) и введенным в действие приказом ректора № 164 от 21.03.2018.

4.2.3. Программы НИР, УИР студентов.

Программа выполнения студентами учебно-исследовательских работ, участия в научно-исследовательских работах, как междисциплинарная составляющая ООП, направленная на формирование общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в области научно-исследовательской деятельности, представлена в Положении о НИРС\УИРС ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава РФ.

5. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ООП ВО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

5.1. Информационное обеспечение образовательного процесса при реализации ООП ВО специальности 31.05.01 Лечебное дело

5.1.1. Обеспечение учебной и учебно-методической литературой.

Фонд учебной и учебно-методической литературы в библиотеке УГМУ – более 171,5 тысяч экземпляров современных учебников и учебных пособий, изданных за последние 5 лет (59% всего фонда) и 10 лет, в значительном большинстве рекомендованных Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России (УМО) для медицинских вузов, в том числе разработанных и изданных преподавателями УГМУ. В среднем количество экземпляров учебной литературы на одного студента составляет 0,5 – 1 экземпляр. Постоянное обновление источников учебной информации происходит, в том числе, за счет результативной методической работы преподавательского корпуса университета.

5.1.2. Обеспечение официальными, периодическими, справочно-библиографическими изданиями, научной литературой

Библиотека УГМУ осуществляет подписку на официальные, периодические издания, необходимые для более углубленного изучения дисциплин, входящих в ООП. Сформирован регулярно обновляющийся фонд справочно-библиографических изданий и научной литературы: научной литературы – 1615 экз./386 наименований, справочников 571 экз./58 наименований, медицинских энциклопедий 128 экз./16 наименований, словарей 105 экз./10 наименований.

5.1.3. Наличие электронных источников информации

Электронные источники информации, электронные образовательные ресурсы размещаются на официальном сайте www.usma.ru и учебном портале MedSpace

(информация об образовательной программе, учебном плане, методические и иные документы, обеспечивающие образовательный процесс, фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения ООП, представлены рабочие программы дисциплин, программы практик, программа ГИА, фонды оценочных средств, в электронной библиотеке УГМУ (издания ЭБС, ЭОР).

5.1.4. Доступ к электронным базам данных

Студенты и преподаватели обеспечены неограниченным доступом к электронным ресурсам с любого компьютера в круглосуточном режиме посредством:

- коллективных доступов к ЭБС из двух залов электронной информации;
- электронных карт индивидуального доступа;
- доступа к Medline full text;
- электронных каталогов библиотеки УГМУ: полнотекстовой Электронно-Библиотечной Системы учебной и учебно-методической медицинской литературы «Консультант студента»;
- электронного каталога Центральной Научной Медицинской Библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова.

Учебные порталы do.teleclinica, educa.ru содержат большой объем оперативной учебной, методической информации, позволяют поддерживать учебный процесс дистанционными образовательными технологиями, обеспечивают интерактивное взаимодействие преподавателей и студентов в учебное и внеучебное время.

5.2. Основные материально-технические условия для реализации образовательного процесса по ООП ВО.

Учебный процесс по ООП ВО специальности 31.05.01 – Лечебное дело реализуется в лабораториях, учебных и лекционных аудиториях пяти корпусов, оснащенных современным оборудованием: стационарные мультимедийные установки, ноутбуки, компьютерная техника, сеть Интернет и др.

В учебном процессе активно используются информационно-коммуникационные технологии: учебный портал MedSpace? автоматизированной системы управления Tandem, поддерживающие электронное сопровождение учебного процесса, использование электронных учебников, учебных пособий, справочной литературы и других электронно-образовательных ресурсов (электронно-библиотечная система «Консультант студента», информационный полнотекстовый ресурс «Medline full text» и др.)

Симуляционные технологии обучения также используются в учебном процессе, начиная с 1 курса. По ряду профильных дисциплин практические занятия организованы в Аккредитационно-симуляционном центре. На клинических кафедрах представлены муляжи и фантомы, имитаторы звуков (шумов), наглядные информационные материалы, приборы, медицинская техника.

Подготовка специалистов по профильным дисциплинам ведется на клинических базах, оборудованных современным высокотехнологичным оборудованием:

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 1»;
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной онкологический диспансер»;
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница»;
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн»;
- Муниципальное бюджетное учреждение «Центральная городская клиническая больница № 1 Октябрьского района»;

- Муниципальное бюджетное учреждение «Центральная городская больница № 2 имени А.А.Миславского»;
- Муниципальное автономное учреждение «Центральная городская больница № 3»;
- Муниципальное бюджетное учреждение «Центральная городская клиническая больница № 6»;
- Муниципальное бюджетное учреждение «Центральная городская больница № 7»;
- Муниципальное автономное учреждение «Городская клиническая больница № 14»;
- Муниципальное автономное учреждение «Центральная городская больница № 20»;
- Муниципальное автономное учреждение «Центральная городская клиническая больница № 23»;
- Муниципальное автономное учреждение «Центральная городская клиническая больница № 24»;
- Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 40»;
- Федеральное государственное казначейское учреждение здравоохранения "5 Военный клинический госпиталь войск Национальной Гвардии Российской Федерации";
- Муниципальное бюджетное учреждение «Екатеринбургский клинический перинатальный центр»;
- Медицинское объединение «Новая больница»;
- Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области Многопрофильный клинический медицинский центр «НПЦ «Бонум».

5.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса.

Профессорско-преподавательский состав (ППС), реализующий ООП ВО по специальности 31.05.01 – Лечебное дело, сформирован из высококвалифицированных преподавателей, имеющих учёные степени и звания. Укомплектованность штатов ППС, обеспечивающих ООП «Лечебное дело», составляет 100%.

Общая остеопенённость по ООП составляет 76,2%, доля преподавателей с учёной степенью доктора наук – 31,1%. Доля штатных ППС, реализующих ООП по возрастным группам: 20-30 лет - 17,5%; 30-40 лет - 22,2%; 40-50 лет - 17,9%; 50-60 лет - 18,9%; 60-70 лет - 12,5%; 70 лет и более - 11,0%.

Все дисциплины, предусмотренные основной образовательной программой, преподаются ППС соответствующей квалификации. У всех преподавателей научная специальность соответствует профилю преподаваемых дисциплин.

К реализации ООП ВО специальности 31.05.01 – Лечебное дело привлечены высококвалифицированные преподаватели вуза, среди которых:

- 5 Заслуженных деятелей науки Российской Федерации;
- 2 Кавалера ордена Дружбы;
- 21 Заслуженных врачей Российской Федерации;
- 6 Заслуженных работников высшей школы Российской Федерации;
- 1 Заслуженный рационализатор;
- 1 Лауреат Государственной премии СССР;
- 3 Лауреата премии Правительства Российской Федерации;
- 2 Лауреата премии Губернатора Свердловской области;
- 2 Лауреата премии Г.Ф. Ланга;
- 5 Лауреатов премии В.Н.Татищева и В.И. де Генина – основателей г. Екатеринбурга.

К образовательному процессу по ООП ВО специальности 31.05.01 – Лечебное дело привлечены главные специалисты, руководители крупных учреждений здравоохранения Уральского региона, Свердловской области, г. Екатеринбурга:

- Министр здравоохранения Свердловской области А.И. Цветков;
- **главные внештатные специалисты Уральского федерального округа:**
сердечно-сосудистый хирург – профессор Э.М. Идов;

эндокринолог – профессор Т.П. Киселева;
психиатр - профессор К.Ю. Ретюнский;
офтальмолог - профессор С.А. Коротких;
эпидемиолог – профессор А.А. Голубкова;
профпатолог – профессор Н.В. Росляя;
оториноларинголог – профессор Х.Т. Абдулкеримов;
невролог - профессор Л.И. Волкова;
фтизиатр – профессор С.Н. Скорняков;
уролог – профессор В.Н. Журавлев;

• **главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Свердловской области:**

аллерголог-иммунолог – профессор Е.К. Бельютков;
гематолог – Т.С. Константинова;
сердечно-сосудистый хирург – доцент К.В. Кондрашов;
уролог – профессор И.В. Баженов;
судебно-медицинский эксперт – Д.Л. Кондрашов;
инфекционные болезни у детей – профессор А.У. Сабитов;
детский хирург – профессор Н.А. Цап;
детский офтальмолог – доцент Е.А. Степанова;
гигиена детей и подростков – доцент Е.В. Ануфриева;
оториноларинголог – профессор Х.Т. Абдулкеримов;
сурдолог-оториноларинголог – доцент К.И. Карташова;
репродуктивное здоровье – доцент С.Р. Беломестнов;
челюстно-лицевой хирург – доцент И.Н. Костина;

• **главные специалисты Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга:**

главный терапевт – доцент В.Г. Грачев;
главный хирург – доцент А.В. Столин;
главный внештатный онколог - доцент Д.А. Демидов;
главный внештатный дерматовенеролог – доцент М.А. Уфимцева.

6. НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ООП ВО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Оценка качества подготовки выпускников и освоения обучающимися ООП ВО осуществляется в соответствии с положением «О системе оценки качества подготовки обучающихся ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России».

Оценка качества подготовки выпускников, освоения обучающимися ООП ВО Лечебное дело включает внешнюю и внутреннюю оценку качества содержания ООП, внутреннюю и внешнюю оценку условий реализации ООП, независимую оценку качества. Системой предусмотрено планирование целей в области качества, мониторинг показателей деятельности, анализ и принятие управлеченческих решений с учетом достигнутого уровня. Для оценки качества применяются измеряемые показатели и экспертная оценка, изучение мнения стейкхолдеров. Ежегодно в рамках независимой оценки качества проводится опрос работодателей, в интересах которых осуществляется образовательная деятельность.

Задачи внутренней оценки качества подготовки выпускников специальности 31.05.01 Лечебное дело решаются путем:

1. Рассмотрения и одобрения подготовленных материалов ООП ВО на кафедральных совещаниях.
2. Рецензирования документов согласно соответствующим Положениям, рекомендациями внутренних рецензентов.
3. Рассмотрения, согласования, одобрения материалов.

4. Изучения мнения обучающихся о качестве основной образовательной программы, ее отдельных документов: рабочих программ дисциплин, балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений и др.
5. Изучения мнения обучающихся по содержанию, качеству организации и ведения учебного процесса, его информационного, методического, ресурсного сопровождения.
6. Анализа данных ежегодного мониторинга деятельности кафедр по учебной, методической, воспитательной работе и обсуждении вопроса на Ученых советах факультетов и на Ученом совете университета.

Задачи внешней оценки качества подготовки выпускников специальности 31.05.01

Лечебное дело решаются путем:

1. Участия в конкурсах на лучшие образовательные программы.
2. Прохождения общественно-профессиональной экспертизы ООП ВО.
3. Прохождения государственной аккредитационной экспертизы.

Задачи независимой оценки качества подготовки выпускников решаются путем:

1. Представления разработанных профессорско-преподавательским составом вуза учебных, методических пособий на рассмотрение возможности присвоения грифов федеральных органов власти;

2. Ежегодного изучения общественного мнения, мнения работодателей, выпускников и др. по таким вопросам, как:

- качество подготовки специалистов, выпускников УГМУ, успешности карьерного роста;
- качества содержания рабочих программ по дисциплинам и ООП ВО в целом;
- данным трудоустройства выпускников;
- количеству заявок на выпускников и др.

Анализ мнения работодателей, выпускников вуза и других субъектов образовательного процесса проводится деканами, методическими комиссиями специальности, управлением менеджмента качества вуза и другими подразделениями университета.

Результаты ежегодно заслушиваются на Ученых советах факультетов и на Ученом совете университета, Центральном методическом совете, где принимаются соответствующие управленческие решения.

Результаты изучения мнения потребителей доводятся до сведения обучающихся, профессорско-преподавательского состава, общественности, публикуются в материалах научно-методических конференций, периодической печати, газете «Уральский медик», сайте университета.

Оценка качества профессиональной подготовки обучающихся опирается на два подхода к оцениванию:

· «гуманистический» подход, на основе изучения мнения субъектов образовательного процесса (обучающихся, работодателей), оценки их удовлетворенности качеством образования, характеризуется субъективной оценкой (экспертная оценка);

· «технологический» подход, исключает анализ мнения обучающегося, но акцентирует внимание на оценке формализованных показателей качества подготовки и достижении субъектами образовательного процесса критериальных значений. Для оценки результатов обучения как составной части действующей в УГМУ системы оценки качества подготовки обучающихся используется ФОС для промежуточной и итоговой аттестации.

6.1. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации (представлены в приложениях к РПД).

Фонды оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации являются составной частью УМК каждой дисциплины учебного плана специальности. Контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, лабораторных и контрольных работ, коллоквиумов, зачетов и

экзаменов; тестовые задания, перечни навыков и умений, педагогические измерительные материалы представлены в соответствии с их назначением и местом в учебном процессе в рабочих программах дисциплин, методическом сопровождении самостоятельной работы студента, на сайтах кафедрах и т.п.

6.2. Программа ГИА по ООП ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело (представлено в приложении 5).

7. ПРИЛОЖЕНИЯ

1. Учебный план.
2. Матрица компетенций.
3. Рабочие программы дисциплин (модулей), с приложением ФОС.
4. Программы практик, с приложением ФОС.
5. Программа ГИА выпускников УГМУ, завершающих освоение ООП ВО по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», фонды оценочных средств для проведения ГИА.

https://usma.ru/sveden/files/rir/31.05.01-25_Lchebnoe_delo_FGOS_3_2020.pdf

Матрица компетенций

Рабочие программы дисциплин (модулей) с приложением ФОС

Рабочие программы дисциплин (модулей) с фондами оценочных средств представлены в **Томе 2** основной образовательной программы 31.05.01 - Лечебное дело.

АННОТАЦИИ РАБОЧИХ ПРОГРАММ ДИСЦИПЛИН

Б1.Б Базовая часть

Б1.Б.01 Философия

Цель дисциплины – формирование у студента знаний о человеке, его месте в природном и общественном мире, то есть системного, целостного понимания мира, связующим компонентом которого является человек, его ценностные ориентации и познавательные способности.

Основное содержание дисциплины. Предмет философии. «Вечные вопросы» бытия. Понятие «мировоззрение» и «философия». Специфика философского знания и языка. Сопоставление философии с естественнонаучным знанием. Структура и функции философского знания. Философия жизни. Психоанализ. Экзистенциализм. Философия II половины XX в. Человек и мир. Понятие субстанции. Дух, материя и сознание. Пространство и время. Органическая эволюция на Земле. Онтологический статус земной жизни. Человек и природа.

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.02 Биоэтика

Цель дисциплины – формирование общекультурных компетенций будущих специалистов; формирование биоэтической культуры будущих врачей; включение будущих специалистов в реалии современной медицины с ее ценностями и проблемами; - воспитание у студентов чувства уважения к отечественной медицине; подготовка будущих специалистов к выполнению профессиональных обязанностей в условиях многоукладной медицины и рыночной экономики; развитие чувства долга и благоговения перед человеческой жизнью.

Основное содержание дисциплины. Социальные и естественнонаучные причины возникновения биоэтики. Принципы биоэтики. Модели отношения «врач-пациент». Права пациента и врача. Основные этические документы.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.Б.03 История

Цель дисциплины – формирование уважительного отношения к истории своего Отечества, как единого многонационального государства, в духе патриотизма и интернационализма, неприятия

шовинизма в любой форме, пропаганды войны; развитие у обучающихся стремления внести свой вклад в решение глобальных проблем, стоящих перед Россией; формирование важнейших культурно-исторических ориентиров для гражданской самоидентификации личности, усвоение студентами базовых национальных ценностей на основе изучения исторического опыта России и человечества; овладение основами знаний о закономерностях развития человеческого общества с древности до наших дней, развитие умения анализировать, сопоставлять и оценивать содержащуюся в различных источниках информацию о событиях прошлого и настоящего.

Основное содержание дисциплины. Методология и методика исторического познания. Восточные славяне и Киевская Русь. Российская цивилизация в истории мирового средневековья. Московская Русь (XIV–XVI вв.). Мир на пороге новой истории. Россия в XVII в. Российское государство, общество и процессы модернизации в XVIII – XIX вв. Россия в начале XX в. (1900 – 1922гг.). СССР и советское общество в период индустриальных преобразований и реформ 1930–1970–х гг. СССР мир в период перестройки. РФ на рубеже XX – начале XXI вв.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.Б.04 История медицины

Цель дисциплины – изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.

Основное содержание дисциплины. Роль истории медицины в формировании нравственного облика современного врача. Врачевание в первобытном обществе и странах Древнего мира. Медицина Раннего, Классического и Позднего Средневековья. Медицина Нового времени. Медицина в России в XVIII-начале XX века. Медицина XX – начала XXI века.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.Б.05 Правоведение

Цель дисциплины – формирование медико-юридических теоретических знаний, умений и практических навыков у студентов в целях дальнейшего их использования при осуществлении ими медицинской практики.

Основное содержание дисциплины. Теория государства и права. Конституционное право РФ. Трудовое право РФ. Гражданское и семейное право в РФ. Административное право РФ. Уголовное право в РФ. Гражданский и уголовный процесс в РФ. Основы медицинского права.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.Б.06 Экономика

Цель дисциплины – подготовить высококвалифицированного специалиста, обладающего основами экономических знаний, способного применить их в практической деятельности, способного анализировать социально – экономические проблемы, быть активным субъектом общественной деятельности.

Основное содержание дисциплины. Экономическая теория как наука. Рынок. Теория фирмы. Основы предпринимательской деятельности. Макроэкономика. Макроэкономика. Финансовая система. Мировая экономика. Россия в период перехода к рыночной экономике.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.Б.07 Иностранный язык

Цель дисциплины – формирование коммуникативной компетенции будущих специалистов в области иноязычного бытового, делового и профессионального общения.

Основное содержание дисциплины. Медицинское образование в странах изучаемого языка. Медицинское обслуживание в странах изучаемого языка. Влияние экологии на здоровье человека. Заболевания внутренних органов. Инфекционные заболевания. Социально значимые заболевания. Профессиональная терминология в лечебно-профилактическом деле.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.Б.08 Латинский язык

Цель дисциплины – формирование терминологической грамотности будущих специалистов, позволяющей сознательно и грамотно применять медицинские термины на латинском языке, а также термины греко-латинского происхождения на русском языке.

Основное содержание дисциплины. Фонетический модуль. Анатомический модуль: существительные, прилагательные, причастия; структура анатомического термина. Клинический модуль: греко-латинские дублеты и терминоэлементы; структура клинического термина. Фармацевтический модуль: рецепт; ботаническая и химическая номенклатура; виды лекарственных форм; греческие отрезки в названии лекарственных средств.

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.09 Психология и педагогика

Цель дисциплины – освоение студентами основ психологии и педагогики для формирования общекультурных и профессиональных компетенций на основе представления о человеке как о высшей ценности, развитие гуманного отношения к пациенту, его родственникам, коллегам, личности любого человека; создание у студента психолого-педагогического, этического, деонтологического мировоззрения как фундамента для изучения дисциплин профессионального цикла, и для последующей профессиональной деятельности и самосовершенствования.

Основное содержание дисциплины. Предмет и методы педагогики. Современные педагогические методы и технологии обучения и воспитания. Самообразование, самообучение, саморазвитие, цели и задачи непрерывного медицинского образования. Педагогические аспекты деятельности врача: обучение пациентов особенностям, приемам и методам ведения здорового образа жизни; ведение просветительской работы среди населения в целях профилактики и борьбы с заболеваниями. Основные психологические теории личности и их классификация: теории в рамках модели конфликта, модели самореализации, модели согласованности, а также отечественные теории личности. Психологические категории – темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности и характер человека, необходимость и способы их учета в профессиональной деятельности врача.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.Б.10 Физика, математика

Цель дисциплины – развитие профессиональной компетентности на основе формирования у студентов на базе системного подхода фундаментальных естественно - научных знаний в области физики и математики с учетом направленности подготовки специалиста на объект, вид и область профессиональной деятельности.

Основное содержание дисциплины. Математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине. Правила техники безопасности и работы в физической лаборатории. Основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека. Характеристики воздействия физических факторов, на организм. Физические основы функционирования медицинской аппаратуры.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.Б.11 Медицинская информатика

Цель дисциплины – сформировать у обучающихся знания об основных информационных процессах, протекающих в медико-биологических системах; дать сведения о современных информационных технологиях, применяемых в медицине; изучить принципы хранения, поиска, обработки и анализа медико-биологической информации с помощью компьютерных технологий.

Основное содержание дисциплины. Основные понятия медицинской информатики. Оптимизация диагностики. Моделирование. Этапы создания моделей. Оптимизация лечения. Основные понятия и принципы работы в сети Интернет. Использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.Б12. Химия

Цель дисциплины – формирование представлений о строении и превращениях органических и неорганических веществ, лежащих в основе процессов жизнедеятельности и влияющих на эти процессы, в непосредственной связи с биологическими функциями этих соединений.

Основное содержание дисциплины. Основные законы термодинамики и химической кинетики. Учение о растворах: свойства растворов электролитов и неэлектролитов; буферные свойства, физико-химические свойства. Гетерогенные равновесия. Строение и химические свойства органических соединений не полимерного характера. Природные высокомолекулярные соединения и их компоненты.

Форма аттестации по дисциплине – зачет с оценкой.

Б1.Б.13 Биохимия

Цель дисциплины – формирование компетенций, необходимых для изучения дисциплин, базирующихся на знаниях биохимии и в будущей профессиональной деятельности посредством формирования знаний и представлений о направлениях, молекулярной организации, регуляции и интеграции биохимических процессов, в организме человека в разные возрастные периоды.

Основное содержание дисциплины. Основы молекулярной организации метаболических процессов. Биологическое окисление в организме человека. Энергетические и пластические пути обмена углеводов в организме человека. Энергетические и пластические пути обмена липидов в организме человека. Обмен белков, аминокислот, нуклеотидов в организме человека. Биохимические системы поддержания гомеостаза. Биохимия тканей и органов организма человека.

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.14 Биология

Цель дисциплины – формирование у студентов системных знаний в области биологических и экологических наук и обеспечение естественнонаучного фундамента для профессиональной подготовки врача, содействие развитию целостного естественнонаучного мировоззрения, развитие на этой основе навыков системного и критического мышления в отношении биологических основ здоровья человека.

Основное содержание дисциплины. Современные представления о сущности жизни. Общие закономерности происхождения и развития жизни на Земле. Клеточный и молекулярно-генетический уровни организации биологических систем. Организменный (онтогенетический) уровень организации биологических систем. Популяционно-видовой уровень организации биологических систем. Биогеоценотический и биосферный уровни организации биологических систем (Экология). Феномен паразитизма.

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.15 Анатомия

Цель дисциплины – Развитие профессиональной компетентности на основе формирования у студентов на базе системного и функционального подхода, топографо-анатомических принципов знаний и умений по анатомии и топографии органов и тканей человеческого тела, систем и аппаратов органов с учетом направленности подготовки

специалиста – «лечебное дело» на объект, вид и область профессиональной деятельности.

Основное содержание дисциплины. Строение, топография и функция органов. Индивидуальные, половые и возрастные особенности строения организма. Взаимосвязь организма с изменяющимися условиями окружающей среды, влиянии экологических, генетических факторов, характера труда, профессии, физической культуры и социальных условий на развитие и строение организма. Анатомо-топографические взаимоотношения органов, их рентгеновском изображении. Изменчивость отдельных органов и пороками их развития. Значение фундаментальных исследований анатомической науки для практической и теоретической медицины.

Закономерности строения тела человека в целом, анатомическими и функциональными взаимосвязями отдельных частей организма друг с другом.

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.16 Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Цель дисциплины – анатомо-хирургическая подготовка студентов, необходимая для последующих занятий на клинических кафедрах и при самостоятельной врачебной деятельности.

Основное содержание дисциплины. Формирование у студентов знаний топографической анатомии областей, органов и систем; формирование у студентов умений применять полученные топографо-анатомические знания для обоснования диагноза, объяснения особенностей течения патологических процессов, решения диагностических и оперативно-хирургических задач. Овладение студентами элементарными оперативными действиями и некоторыми типовыми хирургическими приемами.

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.17 Гистология, эмбриология, цитология

Цель дисциплины – формирование у студентов фундаментального знания, системных естественнонаучных представлений о микроскопической функциональной морфологии и развитии клеточных, тканевых и органных систем человека, обеспечивающих базис для изучения общепрофессиональных дисциплин и приобретения профессиональных компетенций.

Основное содержание дисциплины. Изучение гистофункциональных характеристик основных систем организма, закономерностей их эмбрионального развития, а также функциональных, возрастных и защитно-приспособительных изменений органов и их структурных элементов; изучение гистологической международной латинской терминологии; формирование у студентов навыков микроскопирования гистологических препаратов с использованием светового микроскопа;

формирование у студентов умения идентифицировать органы, их ткани, клетки и неклеточные структуры на микроскопическом уровне; формирование у студентов представлений об адаптации клеток и тканей к действию различных биологических, физических, химических и других факторов внешней среды.

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.18 Нормальная физиология

Цель дисциплины – формирование и совершенствование профессиональных компетенций при подготовке специалиста на основе системного подхода новейших естественнонаучных знаний в области общей и частной физиологии, понятий о функционировании человеческого организма как открытой саморегулирующейся системы, которая осуществляет процессы адаптации и связь организма с внешней средой.

Основное содержание дисциплины. Организм. Клетка. Физиология возбудимых тканей. Понятие о нейрогуморальной регуляции функций. Физиология ЦНС. Физиология сенсорных систем. Интегративная деятельность организма. Высшая нервная деятельность. Физиология жидких сред организма. Физиология системы крови. Физиология кровообращения. Основные законы гемодинамики. Физиология миокарда. Физиология дыхания и энергетического обмена. Физиология терморегуляции. Физиологические основы питания. Физиология пищеварения.

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.19 Микробиология, вирусология

Цель дисциплины – формирование у студентов системного естественнонаучного мировоззрения о многообразии мира микробов, их роли в общебиологических процессах и в патологии человека с целью развития общекультурных и профессиональных компетенций, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи и диспансерного наблюдения.

Основное содержание дисциплины. Общая микробиология. Структура бактериальной клетки. Физиология микроорганизмов. Вирусы. Изменчивость микроорганизмов. Микрофлора тела человека. Инфекция. Инфекционный процесс. Кокки. Энтерококки. Энтеробактерии. Возбудители дифтерии, коклюша, паракоклюша. Возбудители зоонозных инфекций. Патогенный клостридии Спирохеты. Микоплазмы. Частная микробиология: Частная вирусология: Грибы – возбудители микозов.

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.20 Иммунология

Общая иммунология (Б1.Б.20.1)

Цель дисциплины – формирование у обучающихся представлений об иммунной системе как одной из главных регуляторных систем организма, особенностях ее функционирования, основных формах иммунного реагирования, особенностях иммунитета при различных состояниях, иммунодиагностических реакциях, иммунопрофилактике и иммунотерапии с целью развития общекультурных и профессиональных компетенций, направленных на обеспечение надлежащего качества оказания лечебной помощи.

Задачи дисциплины:

- формирование у студентов знаний о структуре и особенностях функционирования иммунной системы здорового организма;
- ознакомление студентов с основными формами иммунного реагирования, механизмами естественного и искусственного иммунитета;
- ознакомление студентов с механизмами развития иммунопатологических реакций;
- ознакомление студентов с принципами и методиками постановки иммунодиагностических реакций;
- ознакомление студентов с методами лабораторного определения иммунного статуса человека;
- ознакомление студентов с основами иммунопрофилактики и иммунотерапии.

Основное содержание дисциплины: Анатомия и физиология иммунной системы. Методы оценки иммунного статуса. Иммунная недостаточность. Врожденные иммунодефицитные состояния (иммунодефициты генетического происхождения). ВИЧ-инфекция. Современные подходы к лечению заболеваний, обусловленных патологией иммунной системы.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Клиническая иммунология (Б1.Б.20.2)

Цель дисциплины – подготовка врача специалиста, владеющего теоретическими и прикладными знаниями в области клинической иммунологии, способного оценить состояние здоровья пациентов, предупредить развитие или скорректировать течение различных форм заболеваний, способного решать типовые и нетиповые задачи в области диагностики, лечения и профилактики заболеваний, связанных с патологией иммунной системы.

Основное содержание дисциплины: иммунная система: строение и функционирование. Методы оценки иммунного статуса. Иммунодефицитные состояния. Основные иммунопатологические синдромы. Иммунотропная терапия. Принципы оказания неотложной помощи при аллергическом синдроме. Иммунопрофилактика.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.Б.21 Фармакология

Цель дисциплины – развитие профессиональной компетентности на основе формирования у студентов системного подхода на базе фундаментальных естественно - научных знаний в области общей и частной фармакологии, с учетом направленности подготовки специалиста на объект, вид и область профессиональной деятельности.

Основное содержание дисциплины. Введение в фармакологию. Общая фармакология. Общая рецептура. Нейротропные средства. Противомикробные, противовирусные и противопаразитарные средства, противоопухолевые средства. Средства, влияющие на функции исполнительных органов. Вещества с преимущественным влиянием на процессы тканевого обмена, воспаления и иммунные процессы.

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.22 Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия

Цель дисциплины – формирование у студентов естественнонаучных представлений об общей и частной патологической анатомии – под которыми понимается система знаний о структурных основах и морфологических закономерностях развития общепатологических процессов и болезней человека, полученных на основе микроскопического изучения клеток и тканей.

Основное содержание дисциплины. Общая патологическая анатомия Общая онкоморфология Частная патологическая анатомия Патологическая анатомия инфекционных болезней. Клиническая патологическая анатомия

Форма аттестации по дисциплине – экзамен, зачет.

Б1.Б.23 Патофизиология

Цель дисциплины – формирование у будущего врача основы клинического мышления, умения использовать интеллектуальное моделирование в решении профессиональных врачебных задач по построению схем диагностического поиска, формирование принципов и реализации методов эффективного лечения и профилактики болезней.

Основное содержание дисциплины. Общая нозология. Патогенное действие факторов окружающей среды на организм. Терминальные состояния. Травматический шок. Гипоксия. Типичные патологические процессы. Этиология и патогенез воспаления и лихорадки. Принципы патогенетической терапии. Патология иммунной системы. Аллергия. Нарушения обменов. Патофизиология опухолевого роста. Патология нейроэндокринной системы. Общий адаптационный синдром. Патология системы крови. Патология органов и систем. Патология почечной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной и печеночной недостаточности. Патология нервной системы.

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.24 Гигиена

Цель дисциплины – формирование у студентов общекультурных и профессиональных компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности по профилактике заболеваний, создания благоприятных условий для пребывания больных и трудовой деятельности медицинского персонала в медицинских организациях.

Основное содержание дисциплины. Гигиена питания. Гигиена внутренней среды закрытых помещений. Больничная гигиена. Гигиена окружающей среды. Гигиена труда. Радиационная гигиена. Основы здорового образа жизни.

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.25 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

Цель дисциплины – сформировать компетенции, необходимые специалисту для работы в сфере общественного здоровья и организации здравоохранения по вопросам: общественное здоровье и факторы, его определяющие; системы, обеспечивающие сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения; организационно – медицинские технологии; управленческие процессы, включая экономические, правовые, административные, организационные и др. внутриотраслевые и межсекторальные отношения; тенденции развития здравоохранения в зарубежных странах.

Основное содержание дисциплины. Теоретические основы дисциплины общественное здоровье и здравоохранения. Заболеваемость и инвалидность населения. Организация медицинской помощи отдельным группам населения. Основы менеджмента и экономики здравоохранения.

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.26 Эпидемиология

Цель дисциплины – обеспечение обучающихся необходимой информацией для овладения теоретическими и методическими основами профилактики наиболее распространенных инфекционных заболеваний.

Основное содержание дисциплины. Эпидемиологический подход в изучении патологии населения. Статистические величины, используемые для измерения заболеваемости населения. Эпидемиологические методы исследования. Основы доказательной медицины. Учение об эпидемическом процессе. Содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге. Дезинфекция. Стерилизация. Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Эпидемиология отдельных антропонозов. Эпидемиологический надзор за инфекциями с фекально-оральным механизмом передачи. Эпидемиологический надзор за инфекциями с аэрогенным механизмом передачи. Эпидемиологический надзор за инфекциями с контактным механизмом передачи. Эпидемиологический надзор за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи. Противоэпидемические и профилактические мероприятия по защите населения при возникновении ЧС.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.Б.27 Медицинская реабилитация

Цель дисциплины – сформировать у студентов общекультурные и профессиональные компетенции по использованию средств физической культуры в лечебных и профилактических целях, а также для реабилитации или восстановительного лечения.

Основное содержание дисциплины. Основные понятия реабилитологии. Основные принципы действия физических упражнений на организм человека. Обоснование применения лечебной физкультуры при различных заболеваниях. Структура реабилитационных отделений в различных медицинских учреждениях. Клинико-функциональные методы в реабилитологии.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.Б.28 Клиническая фармакология

Цель дисциплины – сформировать компетенции, выработать умения для осуществления диагностической, лечебной, профилактической деятельности выпускника в соответствии с требованиями ФГОС, характеристикой профессиональной деятельности врача общей практики.

Основное содержание дисциплины. Общие вопросы клинической фармакологии. Клиническая фармакология препаратов, применяющихся для лечения сердечно-сосудистых и эндокринных заболеваний. Клиническая фармакология антибиотиков, противовирусных, противогрибковых и антигельминтных препаратов. Клиническая фармакология бронхолитиков и противоаллергических препаратов. Клиническая фармакология препаратов, применяющихся при лечении гастроэнтерологических заболеваний. Клиническая фармакология НПВС, ГКС, биологических препаратов, цитостатиков.

Форма аттестации по дисциплине – зачет с оценкой.

Б1.Б.29 Дерматовенерология

Цель дисциплины – научить студентов методам обследования, диагностики и лечения наиболее распространенных кожных и венерических заболеваний; ознакомить с объемом противоэпидемических мероприятий по предотвращению распространения заразных кожных и венерических болезней среди населения.

Основное содержание дисциплины. Анатомия и физиология кожи. Особенности строения кожи в разные возрастные периоды. Патогистологические изменения кожи. Семиотика кожных болезней. Методика осмотра и обследования пациента дерматовенерологом. Псориаз. Красный плоский лишай. Розовый лишай. Дерматиты. Токсикодермии. Экзема. Крапивница. Строфуллюс. Кожный зуд. Грибковые заболевания кожи. Пиодермии. Чесотка. Педикулез. Красная волчанка. Склеродермия. Пузырные дерматозы. Вирусные заболевания кожи. Лепра. Туберкулез кожи. Болезни сальных желез: себорея, вульгарные угри. Сифилис: характеристика возбудителя, эпидемиология, общее течение, вопросы иммунитета. Первичный сифилис. Вторичный сифилис. Третичный сифилис. Врожденный сифилис. Лабораторная диагностика сифилиса. Лечение и профилактика сифилиса. Гонорея. Трихомониаз и другие инфекции, передаваемые половым путем. ВИЧ-инфекция: дерматологические и венерологические аспекты.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.Б.30 Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия

Цель дисциплины – формирование у студентов общекультурных и профессиональных компетенций, необходимых для квалифицированной деятельности врача общей практики на основе знаний анатомо-физиологических особенностей нервной системы, специфики течения неврологической и наследственной патологии.

Основное содержание дисциплины. Анатомическая и функциональная организация нервной системы. Чувствительность и ее расстройства. Центральные и периферические механизмы боли. Пирамидный тракт, симптомы поражения на разных уровнях. Синдромы поражения спинного мозга, его корешков и периферических нервов. Экстрапирамидная система. Мозжечок. Симптомы и синдромы поражения. Черепные нервы (I- XII пары). Ствол мозга (средний мозг, варолиев мост, продолговатый мозг). Кора головного мозга. Синдромы поражения полушарий и отдельных долей головного мозга. Оболочки мозга. Цереброспинальная жидкость (ЦСЖ), желудочки мозга, ликворные синдромы. Гидроцефалия. Клиническая анатомия и физиология мозгового кровообращения. Инвазивные и неинвазивные методы исследования нервной системы. Основные этапы онто- и филогенеза ЦНС. Оценка неврологического статуса, особенности неврологического осмотра у детей. Семиотика поражения. Наследственные нервно-мышечные заболевания. Прогрессирующие мышечные дистрофии. Спинальные и невральные амиотрофии. Эпилепсия и неэпилептические пароксизмальные состояния. Инсульты и ТИА. Менингиты, энцефалиты. Клещевой энцефалит. Демиелинизирующие

заболевания центральной и периферической нервной системы. Острый рассеянный энцефаломиелит. Поражение нервной системы при ВИЧ-инфекции. Заболевания периферической нервной системы. Вегетативная нервная система. Синдром вегетососудистой дистонии. Головная боль. Травмы головного и спинного мозга. Опухоли нервной системы.

Медико-генетическое консультирование. Классификация и симптоматика наследственной патологии. Уровни организации наследственного материала: организация и работа гена; цитогенетика. Мутации, их классификацию. Цели и задачи цитогенетики. Понятие хромосомы, Международные классификации хромосом в норме и при хромосомных аномалиях. Методы диагностики наследственных болезней. Генные болезни. Этиология и патогенез, клиническая характеристика наследственных болезней обмена.

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.31 Психиатрия, медицинская психология

Цель дисциплины – ознакомление студента с психическими и поведенческими расстройствами, методами лечения этих заболеваний, их профилактикой, а также реабилитацией и реадаптацией больных с этими расстройствами, с тем, чтобы он, работая врачом любой специальности, мог уметь оказать необходимую неотложную помощь и правильно направить больного для дальнейшего лечения в соответствующее психиатрическое, наркологическое или психотерапевтическое медицинское учреждение. Основное содержание дисциплины. Общая психопатология. Частная психиатрия. Методы лечения. Правовые и организационные вопросы психиатрии.

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.32 Оториноларингология

Цель дисциплины – овладение студентами необходимого объема теоретических и практических знаний, умений и владений по оториноларингологии, требуемых для базовой подготовки специалиста по дисциплине оториноларингология специальности лечебное дело.

Основное содержание дисциплины. Отиатрия. Методика и техника эндоскопического исследования ЛОР – органов (на фантомах и симуляторах). Клиническая анатомия и физиология уха. Вестибулярный аппарат и внутричерепные отогенные осложнения. Нейрогенная патология уха. Верхние дыхательные пути. Анатомия, физиология и патология носа. Острые и хронические синуситы. Анатомия, физиология и патология глотки. Анатомия, физиология и патология горла. Инородные тела дыхательных путей и пищевода. Травмы носа и глотки, их осложнения, неотложная помощь. Носовые кровотечения, сигнальные кровотечения. Врачебная тактика при них. Химические ожоги пищевода: неотложная помощь, лечение и профилактика. Инфекционные гранулемы и опухоли верхних дыхательных путей.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.Б.33 Офтальмология

Цель дисциплины – формирование у студентов современных научно-обоснованных представлений об органе зрения, его медико-социальной значимости, спектре патологических изменений и их возможной связи с поражением других органов и систем, методах профилактики, диагностики и лечения глазных болезней, как важной составляющей профессиональной компетентности выпускника, готового и способного к выполнению различных видов профессиональной деятельности (профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой, научно-исследовательской).

Основное содержание дисциплины. Анатомия и физиология органа зрения. Медицинская оптика. Рефракция и аккомодация глаза человека. Нарушения бинокулярного зрения, косоглазие. Патология придаточного аппарата глаза. Воспалительные заболевания

органа зрения. Дистрофическая патология органа зрения. Травмы глаза и его придаточного аппарата. Новообразования органа зрения. Врачебно-трудовая экспертиза.
Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.Б.34 Судебная медицина

Цель дисциплины – обучить будущего врача основам проведения судебно-медицинской экспертизы трупа и живого лица при наличии повреждений факторами внешней среды; ознакомить с принципами профилактики отравлений, различных видов травматизма, врачебных ошибок.

Основное содержание дисциплины. Предмет и содержание судебной медицины. Организационные и процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. Причины неблагоприятных исходов лечения. Виды правонарушений и ответственность медицинских работников. Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинская травматология. Судебно-медицинская экспертиза отравлений. Гипоксия. Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии. Судебно-медицинская экспертиза при воздействии физических факторов. Судебно-медицинская экспертиза трупов новорожденных. Судебно-медицинская экспертиза трупа в случаях скоропостижной смерти. Экспертиза тяжести вреда здоровью. Судебно-медицинская экспертиза половых состояний и при половых преступлениях. Экспертиза биологического возраста у живых лиц.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.Б.35 Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф

Цель дисциплины – на основе современных представлений в области гражданской обороны (гражданской защиты населения) подготовить выпускников к работе по оказанию медицинской помощи поражённому населению в мирное время, а также сформировать компетенции по теоретическим и практическим вопросам токсикологии и медицинской защиты в мирное и военное время.

Основное содержание дисциплины. Теоретические основы безопасности. Безопасность жизнедеятельности. Национальная безопасность. Специальные проблемы безопасности. Здоровье человека. Основы организации МК. Медицинское обеспечение при ЧС. Токсикология. Радиобиология. Медицинская защита.

Форма аттестации по дисциплине – зачет, экзамен.

Б1.Б.36 Акушерство и гинекология

Цель дисциплины – формирование необходимого объема теоретических и практических знаний по акушерству и гинекологии, требуемых для базовой подготовки врача по специальности «Лечебное дело».

Основное содержание дисциплины. Физиологическое акушерство. Патология беременности. Патологическое акушерство. Оперативное акушерство. Охрана репродуктивного здоровья. Неотложная и оперативная гинекология.

Форма аттестации по дисциплине – зачет, экзамен.

Б1.Б.37 Педиатрия

Цель дисциплины – обучение студентов лечебно – профилактического факультета знаниям, умениям и владению навыками диагностики заболеваний и назначения терапии больному ребенку на основе понимания анатомо-физиологических особенностей детского организма, вопросов этиологии и патогенеза наиболее распространенной патологии в детском возрасте.

Основное содержание дисциплины. Этиология, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современная классификация заболеваний; Клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения наиболее

распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; Критерии диагноза различных заболеваний; Основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики;

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.38 Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика

Цель дисциплины – научить студентов основным клиническим методам обследования больного: проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований; обучить студентов выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, использовать алгоритм постановки диагноза; формирование основ клинического мышления, а также медицинской этики и деонтологии.

Основное содержание дисциплины. Общая методика клинического исследования больного: общие вопросы, расспрос, общий осмотр. Методы исследования органов дыхания. Методы клинического исследования органов кровообращения. Методы исследование органов пищеварения. Методы исследование органов мочевыведения. Симптоматология заболеваний органов дыхания. Симптоматология заболеваний органов кровообращения. Симптоматология заболеваний опорно-двигательного аппарата. Симптоматология заболеваний системы крови.

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.39 Факультетская терапия, профессиональные болезни

Цель дисциплины – формирование у студентов знаний и профессиональных навыков обследования больного, обучение основам медицинской этики и деонтологии; изучение наиболее распространенных заболеваний внутренних органов у взрослых; развитие клинического мышления на основе общекультурных и профессиональных компетенций.

Основное содержание дисциплины. Пневмонии. Плевриты. Хроническая обструктивная болезнь легких. Бронхиальная астма. Кислотозависимые заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки. Хронический холецистит, хронический панкреатит, синдром раздраженной толстой кишки. Хронический гепатит и цирроз печени. Хронический пиелонефрит. Острый и хронический гломерулонефрит. Болезни суставов: ревматоидный артрит, остеоартрит. Определение профессиональных болезней и их классификация. Влияние вредных факторов на специфические функции женского организма, состояние плода и новорожденных детей. Профессиональные интоксикации ароматическими углеводородами. Интоксикация бензином. Интоксикация свинцом и ртутью: патогенез, клиника, диагностика, терапия, экспертиза трудоспособности. Профессиональные заболевания, вызываемые воздействием промышленных аэрозолей. Классификация пневмокониозов. Силикоз. Вибрационная болезнь. Гипертоническая болезнь. Атеросклероз. ИБС: стенокардия. Инфаркт миокарда. Кардиогенный шок. Воспалительные заболевания сердца: ревматическая лихорадка, инфекционный эндокардит. Нормальная ЭКГ. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Острая и хроническая сердечная недостаточность. Острая сосудистая недостаточность. Анемии: железодефицитная и витамин В12/фолиеводефицитная. Неотложная помощь при угрожающих жизни обстоятельствах: сердечно-легочная реанимация, борьба с асфиксиями. Острые аллергические реакции.

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.40 Госпитальная терапия

Цель дисциплины – обучение профессиональным врачебным навыкам обследования больного, определения статуса больного, обоснованию предварительного диагноза; составлению алгоритмов лабораторно-инструментальных методов обследования и тактики ведения больных согласно современным стандартам; умению интерпретировать результаты исследований проводить дифференциальный диагноз; составлять алгоритм постановки и формулировки развернутого клинического диагноза; разрабатывать алгоритм лечения больного исходя из знания стандартов лечения основных нозологических форм но с учетом показаний противопоказаний функционального статуса больного сопутствующей патологии лекарственной непереносимости и совместимости; ведению медицинской документации, реабилитации, диспансеризации, проведению врачебно-трудовой экспертизы больных с основными заболеваниями внутренних органов с применением наиболее современных диагностических и лечебных технологий.

Основное содержание дисциплины. Современные лабораторно-инструментальные исследования в кардиологии. Сердечно-сосудистый континуум (ССК). Дисфункция эндотелия. Основные признаки этио-патогенетической терапии. Первичная и вторичная профилактика. Атеросклероз. Основные принципы гиполипидемической терапии. Дифференциальная диагностика болей в области сердца (в грудной клетке). ИБС. ОКС. Алгоритмы диагностики и особенности лечения ОКС с подъемом ST и бпST (ЭКГ). ИМ с Q, nonQ: диагностика, лечение, осложнения. Дифференциальная терапия ИМ с осложненным течением. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика тромбозов и эмболий. Антикоагулантная и тромболитическая терапия в клинике внутренних болезней. Дифференциальная диагностика бронхиальной проводимости. Дифференцированное лечение.

Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, проявляющихся диссеминированным поражением легких. Дифференциальная диагностика болезней суставов. Дифференциальная диагностика и лечение желудочной диспепсии. Дифференциальная диагностика при патологическом осадке мочи. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней. ЛСР.

Форма аттестация по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.40 Эндокринология

Цель дисциплины – сформировать у студентов знания и профессиональные навыки обследования больного, дать сведения об основных современных лабораторных и инструментальных методах обследования больных эндокринологического профиля, развитие клинического мышления, обучение основам медицинской этики и принципам деонтологии.

Основное содержание дисциплины. Методы исследования в тиреоидологии. Эндемический зоб. Тиреоидиты (острый, подострый, хронические), классификация. Синдром тиреотоксикоза. Гипотиреоз. Определение, классификация, диагностика сахарного диабета. Патогенез сахарного диабета 1 и 2 типов. Поздние осложнения сахарного диабета. Лечение сахарного диабета. Неотложные состояния в диабетологии. Гиперкортицизм. Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность. Образования надпочечников. Несахарный диабет. Акромегалия. Заболевания околощитовидных желез.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.Б.42 Инфекционные болезни

Цель дисциплины – овладение знаниями общей и частной инфектологии, а также принципами диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней.

Основное содержание дисциплины. Общие вопросы инфекционных болезней: семиотика инфекционных болезней, методы диагностики и лечения инфекционных болезней,

иммунопрофилактика. Кишечные инфекции: брюшной тиф, паратифы А и В, сальмонеллез, дизентерия, холера, ботулизм, пищевые токсикоинфекции, псевдотуберкулез, кишечный иерсиниоз. Респираторные инфекции: грипп и другие ОРЗ, менингококковая инфекция, дифтерия, инфекционный мононуклеоз. Вирусные гепатиты А, В, С, Д, Е. ВИЧ-инфекция и трансмиссивные инфекции: малярия, сыпной тиф и болезнь Брила. Зоонозные инфекции: геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, лептоспироз, чума, туляремия, сибирская язва, бруцеллез. Гельминтозы и протозойные инвазии.

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.43 Фтизиатрия

Цель дисциплины – овладение студентами необходимым объемом теоретических знаний и умений, навыков по основным разделам фтизиатрии в рамках компетенций врача общей практики, необходимых для решения профессиональных задач по раннему выявлению, диагностике и дифференциальной диагностике, лечению и профилактике туберкулеза.

Основное содержание дисциплины. Общие вопросы фтизиатрии. Выявление и диагностика туберкулеза. Профилактика туберкулеза. Первичный туберкулез. Вторичные формы туберкулеза. Неотложные состояния во фтизиатрии и хирургическое лечение туберкулеза. Лечение туберкулеза. Противотуберкулезный диспансер.

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.44 Поликлиническая терапия

Цель дисциплины – воспитание у студентов профессионально-личностных качеств, позволяющих проявлять компетентностный подход к организации и проведению профилактической, диагностической и лечебной работы среди населения в амбулаторно-поликлинических условиях.

Основное содержание дисциплины. Практические навыки, необходимые для самостоятельной работы в условиях поликлиники: опрос, осмотр, физикальное исследование пациента, план лабораторно-инструментального обследования, клинический диагноз, индивидуальное лечение в процессе амбулаторного приема либо при посещении больного на дому, первичная и вторичная профилактика заболеваний. Навыки клинического мышления по диагностике в амбулаторно-поликлинических условиях наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, оценке особенностей их течения, амбулаторного лечения, первичной и вторичной профилактики, экспертизы трудоспособности. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности при ряде наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов. Правила оформления и ведения учетно-отчетной документации в условиях поликлиники. Принципы восстановительного лечения, отбор на санаторно-курортное лечение.

Форма аттестации по дисциплине – зачет, экзамен.

Б1.Б.45 Общая хирургия, лучевая диагностика

Цель дисциплины – воспитать выпускника высококультурным, образованным и высоконравственным врачом.

Основное содержание дисциплины. Введение в специальность. Основы травматологии. Асептика и антисептика. Основы анестезиологии и реаниматологии. Основы гемотрансфузиологии. Основы травматологии. Обследование хирургического больного. Основы сердечно-сосудистой хирургии. История болезни хирургического больного. Хирургическая операция. Хирургическая инфекция. Основы онкологии. Лучевая диагностика.

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.46 Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия

Цель дисциплины – формирование у студентов и приобретение ими научных знаний по анестезиологии и интенсивной терапии, а также возможность свободного использования их на практике.

Основное содержание дисциплины. Организация работы отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. Сердечно – легочная реанимация. Острая сердечная недостаточность. Синдром малого сердечного выброса. Острая дыхательная недостаточность. Шок. Современное представление, интенсивная терапия.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.Б.47 Факультетская хирургия, урология

Цель дисциплины – подготовка специалиста, способного успешно решать профессиональные задачи сохранения и улучшения здоровья населения на основе сформированных способностей грамотно и осознанно выполнять функцию врача-лечебника в части профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой и научно-исследовательской деятельности при профилактике, диагностике и лечении наиболее типичных хирургических и урологических заболеваний.

Основное содержание дисциплины. Диагностика типичных хирургических и урологических заболеваний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования; диагностика неотложных состояний у взрослого населения и подростков в хирургии и урологии; лечение взрослого населения и подростков с использованием хирургических методов; оказание врачебной помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях в хирургии и урологии; проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения и подростков, перенесших оперативное вмешательство;

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.48 Госпитальная хирургия

Цель дисциплины – подготовка специалиста, способного успешно решать профессиональные задачи сохранения и улучшения здоровья взрослого населения на основе сформированных способностей грамотно и осознанно выполнять функцию врача-лечебника в части профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой и научно-исследовательской деятельности при профилактике, диагностике и лечении хирургических заболеваний.

Основное содержание дисциплины. Диагностика хирургических заболеваний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования; диагностика неотложных состояний у взрослого населения и подростков в хирургии; первая помощь взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях в хирургии; лечение взрослого населения и подростков с использованием хирургических методов; оказание врачебной помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях в хирургии;

организация труда медицинского персонала в медицинских организациях, функциональные обязанности персонала и оптимальные алгоритмы при лечении хирургической патологии.

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.49 Стоматология

Цель дисциплины – формирование у студентов общекультурных и профессиональных компетенций, необходимых врачу-лечебнику для осуществления профессиональных задач в диагностической, лечебной, профилактической деятельности, формирования стоматологического здоровья населения.

Основное содержание дисциплины. Обследование стоматологического больного. Кариесология. Эндодонтия. Пародонтология. Воспалительные заболевания, травмы, опухоли челюстно-лицевой области. Профилактика стоматологических заболеваний.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.Б.50 Онкология, лучевая терапия

Цель дисциплины – приобретение теоретических знаний для формирования у студентов базового онкологического мировоззрения, умений и практических навыков.

Основное содержание дисциплины. Современные представления о канцерогенезе. Заболеваемость злокачественными новообразованиями. Значение накопленных клинико-экспериментальных данных и эпидемиологических исследований по канцерогенезу для профилактики рака. Организация онкологической помощи в РФ. Реализация онкологического компонента профилактических осмотров населения в условиях всеобщей диспансеризации. Обзор и оценка современных методов диагностики злокачественных заболеваний. Современные принципы и методы лечения онкологических больных. Опухоли кожи. Рак и меланома. Опухоли костей и мягких тканей. Опухоли головы и шеи. Предраковые заболевания и рак молочной железы. Рак легкого. Опухоли органов: пищеварительного тракта. Лимфомы. Злокачественные опухоли женской половой сферы. Физические основы лучевой терапии. Радиобиологические основы лучевой терапии злокачественных новообразований. Моделирование и прогнозирование радиобиологических эффектов в лучевой терапии.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.Б.51 Травматология, ортопедия

Цель дисциплины – обучение студентов современным положениям теоретических и практических разделов травматологии и ортопедии, основам диагностики и лечения больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата, формирование основ клинического мышления. Непременным условием обучения является отработка практических умений и навыков, позволяющих будущему врачу любого профиля быстро разобраться в ургентной ситуации, наметить план экстренных диагностических и лечебных мероприятий, быстро начать действовать.

Основное содержание дисциплины. Принципы организации ортопедо-травматологической помощи с учетом приоритета национального проекта в сфере здравоохранения (диспансеризации и оказания высокотехнологической помощи населению); практические навыки диагностики и лечения больных с повреждениями опорно-двигательного аппарата, внутренних органов и систем, заболеваниями опорно-двигательного аппарата; принципы оказания экстренной (первой врачебной помощи) при повреждениях опорно-двигательного аппарата, головного и спинного мозга, внутренних органов грудной и брюшной полостей; хирургическая техника, применяющаяся при лечении ортопедо-травматологических больных.

Форма аттестации по дисциплине – экзамен.

Б1.Б.52 Уход за больными терапевтического профиля

Цель дисциплины – начальное формирование общекультурных и профессиональных навыков и компетенций под руководством преподавателя в условиях, приближенных к производственным; закрепление и углубление теоретической подготовки студента; комплексное освоение студентами профессиональной деятельности; приобретение начального опыта практической работы студентов по профессии.

Основное содержание дисциплины. Профессиональные навыки и умения по уходу за больными терапевтического профиля, обучение трудовым приемам, операциям и способам выполнения трудовых процессов, необходимых для последующего освоения общих и профессиональных компетенций по избранной профессии. Теория сестринского процесса. Основные сестринские манипуляции. Наблюдение и уход за больными терапевтического профиля. Уход в особых ситуациях. Неотложная помощь.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.Б.53 Уход за больными хирургического профиля

Цель дисциплины – формирование в процессе обучения и воспитания компетентного специалиста, соответствующего званию врача. Дать обучающимся студентам знания основ сестринского дела по дисциплине «Уход за больными хирургического профиля». Выработать умения по уходу за больными хирургического профиля, необходимые для успешного осуществления трудовых функций в области лечебного дела, для выполнения основных видов профессиональной деятельности врача-лечебника. Направить развитие личности в соответствии с принципами гуманизма и гуманности, выполнения врачебного долга.

Основное содержание дисциплины. Деонтологические и коммуникативные основы ухода за больными хирургического профиля. Организация современной хирургической клиники. Принципы ухода за больными хирургического профиля. Профессиональные навыки и умения по уходу за больными хирургического профиля, обучение трудовым приемам, операциям и способам выполнения трудовых процессов, необходимых для последующего освоения общих и профессиональных компетенций по избранной профессии.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.Б.54 Физическая культура

Цель дисциплины – формирование у студентов-медиков мотиваций и стимулов к занятиям физической культурой и спортом как необходимому звену общекультурной ценности и общеоздоровительной тактики в профессиональной деятельности будущего врача.

Основное содержание дисциплины. Физическая культура. Здоровый образ жизни. Физические качества. Общая физическая подготовка. Гимнастика. Игровые виды спорта. Легкоатлетическая подготовка. Лыжная подготовка и катание на коньках. Единоборства. Воспитание скоростных качеств. Воспитание гибкости. Воспитание ловкости. Воспитание выносливости. Воспитание силовых качеств. Вид спорта по выбору. Профессионально прикладная подготовка.

Форма аттестации по дисциплине – зачет

Б1.В Вариативная часть

Б1.В.ОД Обязательные дисциплины

Б1.В.01 Культурология

Цель дисциплины – формирование общекультурной компетентности специалиста как способности, необходимой для ответственного решения профессиональных задач, осмысленных в широком социальном контексте.

Основное содержание дисциплины. Культурология в системе наук о человеке, обществе и природе. Культура как объект исследования культурологии. «Семиосфера» культуры. Социальные институты культуры, ее динамика. Ценности и нормы культуры. Этика и этикет в культуре. Типология культуры. Место и роль России в мировой культуре. Культура, природа и общество. Культура и глобальные проблемы современности.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.02 Клиническая андрология

Цель дисциплины – овладение студентами необходимого объема теоретических и практических знаний по клинической андрологии, требуемых для базовой подготовки врача по специальности «лечебное дело»

Основное содержание дисциплины. Особенности и современные возможности исследования в клинической андрологии – эндоскопия, микроскопия, ультразвуковое и рентгенологическое обследования, их значение в системе клинического обследования андрологического больного. Наиболее часто встречающимися заболеваниями в клинической андрологии, вызывающими осложнения и сопутствующие заболевания, роль инфекции в их этиологии. Практические навыки и методы оказания экстренной помощи при травмах, кровотечениях и острых заболеваниях половых органов у мужчин и женщин. Новые и передовые достижения, применяемые в клинической андрологии.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.03 Клинические аспекты физической и коллоидной химии

Цель дисциплины – формирование системных знаний о сущности методов анализа биологических сред организма.

Основное содержание дисциплины. Адсорбция на жидкой и твердой поверхностях. Лигандообменные равновесия и процессы, протекающие в организме в норме и патологии. Гетерогенные равновесия и процессы. Физико-химические методы исследования и диагностики.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.04 Основы научно-исследовательской работы

Цель дисциплины – формирование у студентов представлений о науке как способе познания и основе развития медицины; приобретение умений поиска, анализа и интерпретации научной информации, ее использования в своей учебной, учебно-исследовательской и будущей профессиональной деятельности.

Основное содержание дисциплины. Основы организации и проведения научных исследований: Типы научных исследований в медицине. Представление и интерпретация результатов НИР. Этические вопросы в НИР. Анализ научной публикации. Поиск, анализ и представление научных данных: Источники научной информации. Постановка вопросов и поиск ответов. Оформление библиографического списка. Вторичные тексты. Подготовка научного общения.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.05 Основы доказательной медицины

Цель дисциплины – овладение теоретическими и практическими аспектами современной парадигмы медицинской помощи, основанной на сочетании наилучших научных доказательств, клинического опыта врача и предпочтений пациента.

Основное содержание дисциплины. Основы клинической эпидемиологии. Введение в доказательную медицину. Методика принятия клинических решений. Введение в биостатистику. Доказательная диагностика. Скрининг. Основы профилактической медицины. Основы медицинских исследований. Систематические обзоры и мета-анализы. Критический анализ медицинской информации. Поиск медицинской

информации. Уровни доказательств и степень рекомендаций. Критический анализ медицинской литературы. Методика критического анализа публикаций об этиологии и факторах риска заболеваний. Методика критического анализа публикаций о прогнозе. Методика критического анализа публикаций о методах диагностики. Методика критического анализа публикаций о методах лечения. Основы биомедицинской этики.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.06 Амбулаторная хирургия

Цель дисциплины - овладение вопросами организации и оказания хирургической помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе, знание современного состояния теории и практики амбулаторной хирургии, совершенствование умений и навыков диагностики, лечения и профилактики хирургических заболеваний.

Основное содержание дисциплины. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Правовые и законодательные основы деятельности врача-хирурга поликлиники. Организация работы хирургического отделения поликлиники, дневного хирургического стационара или центра амбулаторной хирургии. Изучение современных принципов диагностики, дифференциальной диагностики хирургических заболеваний на амбулаторном этапе. Алгоритм тактики при хирургических заболеваниях в условиях поликлиники. Особенности медикаментозного и оперативного лечения хирургических заболеваний на амбулаторном этапе. Оказание помощи при неотложных хирургических состояниях. Осуществление реабилитационных мероприятий после оперативных вмешательств по поводу хирургических заболеваний. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности хирургического больного. Организация диспансеризации хирургических больных. Профилактика хирургических заболеваний.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.07 Правовые основы деятельности врача

Цели дисциплины – формирование медико-юридических теоретических знаний, умений и практических навыков у студентов в целях дальнейшего их использования при осуществлении ими медицинской практики.

Основное содержание дисциплины. Медицинское право. Конституционные основы правового регулирования охраны здоровья. Административно-правовые основы деятельности врача. Правовое регулирование трудовых отношений медицинских работников. Социальное обеспечение медицинских работников. Гражданско-правовые основы врачебной деятельности. Производство по гражданским делам с участием медицинских работников. Уголовно-правовая защита прав граждан в сфере охраны здоровья. Уголовное судопроизводство делам о преступлениях в сфере охраны здоровья.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.08 Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии

Цели дисциплины – сформировать у студента знания, умения и навыки, необходимые для профессиональной деятельности в области акушерства и гинекологии (профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая, научно-исследовательская деятельность).

Основное содержание дисциплины. Диспансерное наблюдение за женским населением с учетом возраста, исходного состояния здоровья, проведение мероприятий, направленных на повышение эффективности диспансеризации среди декретированных контингентов и хронических больных; диагностика акушерско-гинекологических заболеваний (в том числе, состояний, требующих неотложной медицинской помощи); диагностика беременности в амбулаторно-поликлинических условиях; принципы лечения акушерско-гинекологической патологии (в том числе, неотложных состояний) у взрослого населения и подростков с использованием консервативных и хирургических

методов в амбулаторно - поликлинических условиях. Ведение физиологической беременности.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

B1.B.09 Детская хирургия

Цель дисциплины – подготовка врача-лечебника, способного самостоятельно решать типовые задачи по отношению к больным с хирургической патологией, пороками развития, травматическими повреждениями в условиях поликлиники, соматического или инфекционного отделения стационара, родильного дома, скорой медицинской помощи. Целью преподавания детской хирургии также является формирование гражданских качеств студента, которые соответствуют Миссии университета.

Основное содержание дисциплины. Отечественная хирургия детского возраста. Семиотика заболеваний органов брюшной полости. Деонтология в детской хирургии. Неотложная хирургия детского возраста. Гнойная хирургия детского возраста. Плановая хирургия детского возраста. Хирургическая гастроэнтерология и колопроктолгия детского возраста. Урология - андрология детского возраста. Торакальная хирургия детского возраста. Травматология детского возраста. Ортопедические аномалии у детей и подростков. Хирургия новорожденных. Дифференциальная диагностика хирургических заболеваний, пороков развития и травматических повреждений.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

B1.B.10 Общая врачебная практика и профилактическая медицина

Цель дисциплины – сформировать у студентов представление об общей врачебной практике (семейной медицине), ее месте среди других медицинских специальностей, особенностях организации и объеме работы врача общей практики по оказанию врачебной помощи взрослым и детям на догоспитальном этапе.

Основное содержание дисциплины. Функциональные обязанности врача общей практики. Виды профилактики (первичная, вторичная, третичная; индивидуальная, групповая, массовая). Связь с женской консультацией, преемственность в наблюдении за беременными женщинами. Патронажи к новорожденным, детям первого года жизни. Профилактические осмотры. Особенности профилактических мероприятий в группах риска. Вакцинопрофилактика. Диспансерное наблюдение.

Форма аттестации по дисциплине – реферат.

B1.B.11 Практические и коммуникативные навыки врача

Цель дисциплины – освоение и совместная отработка коммуникативных и практических навыков, необходимых врачу-лечебнику для качественного оказания медицинской помощи через эффективное общение с пациентами, их родственниками, а также коллегами в условиях командного взаимодействия и в ситуациях стационарной, амбулаторной и неотложной медицинской помощи.

Основное содержание дисциплины. Формирование и закрепление базовых навыков оказания экстренной и неотложной медицинской, а так же навыков физикального обследования пациентов в амбулаторных условиях; отработка практических навыков в центре «Практика» в симулированных условиях на тренажерах и манекенах; навыков эффективного взаимодействия в системах: «врач-пациент», «врач-родственник пациента», «врач-врач», «врач-медицинская сестра»., а так же отработка практических и коммуникативных навыков на «стандартизированном пациенте».

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

B1.B.12 Элективные курсы по физической культуре

Цель дисциплины - формирование физической культуры личности и способности направленного использования разнообразных средств физической культуры, спорта и

туризма для сохранения и укрепления здоровья, психофизической подготовки и самоподготовки к будущей жизни и профессиональной деятельности.

Основное содержание дисциплины. Гимнастика. Меры предупреждения травматизма в гимнастике. Конькобежный спорт. Волейбол. Баскетбол. Единоборства. Атлетическая гимнастика.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ Дисциплины по выбору

Б1.В.ДВ.01.01 Антропологические основы деятельности врача

Цель дисциплины – гуманизация высшего медицинского образования на основе антропологического подхода к осмыслианию профессиональной деятельности врача.

Основное содержание дисциплины. Различия в подходах к определению сущности человека и понятия здоровья. Антропологический подход к определению сущности человека. Антропологический подход к модернизации современного здравоохранения и врачебной деятельности.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.01.02 Социальная работа в сфере охраны здоровья населения

Цель дисциплины – формирование общекультурных и профессиональных компетенций специалиста на основе парадигмы социальной работы в решении актуальных проблем в деле охраны здоровья населения.

Основное содержание дисциплины. Здравоохранение как область научного познания и субъект социальной работы. Содержание и методика социально-медицинской работы в сохранении, укреплении и восстановлении здоровья населения. Социально-медицинская работа с социально-защищенными категориями населения.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.01.03 История милосердия и благотворительности

Цель дисциплины – формирование общекультурных компетенций врача общей практики посредством воспитания профессионально-личностных качеств на основе системных знаний и представлений об истории милосердия и благотворительности.

Основное содержание дисциплины. История милосердия и благотворительности: основные понятия и термины. Основные этапы развития благотворительности и милосердия в России. Особенности эволюции благотворительности и милосердия за рубежом.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.01.04 Права обучающихся в инклюзивном образовании (адаптационный курс)

Цель дисциплины – овладение студентами общекультурными, общепрофессиональными и профессиональными компетенциями в соответствии с ФГОС ВО специальности «Лечебное дело» на основе усвоения системных знаний в области прав обучающихся в инклюзивном образовании, необходимых для выполнения трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом «Врач-терапевт участковый».

Основное содержание дисциплины. Методологические и нормативно-правовые основы инклюзивного образования лиц с инвалидностью и ОВЗ. Этапы социализации и когнитивные особенности лиц с инвалидностью и ОВЗ. Виды дизонтогенеза. Доступность высшего образования для лиц с инвалидностью и ОВЗ. Ошибки и стереотипы при создании доступной среды. Психолого-педагогические модели адаптации лиц с инвалидностью и ОВЗ к условиям образовательной среды медицинского вуза.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.02.01 Современная научная картина мира

Цель дисциплины – системное развитие профессиональных компетенций на основе формирования естественно научного мышления и целостного представления о месте живых систем в общей картине мира с учетом направленности подготовки врача общей практики на объект, вид и область профессиональной деятельности.

Основное содержание дисциплины. Введение в СНКМ. Общая характеристика живых систем. Принципы функционирования живых систем. Наноматериалы и нанотехнологии в медицине. Взаимоотношение организмов и окружающей среды.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.02.02 Концепции современного естествознания

Цель дисциплины – формирование у студентов системных знаний в области биологических и экологических наук и обеспечение естественнонаучного фундамента для профессиональной подготовки врача, содействие развитию целостного естественнонаучного мировоззрения, развитие на этой основе навыков системного и критического мышления в отношении биологических основ здоровья человека.

Основное содержание дисциплины. Введение в клеточную, генную и генно-клеточную терапию. Области применения клеточной, генной и генноклеточной терапии в медицине и научной деятельности. Основы обеспечения безопасности применения генных и клеточных технологий. Крионика. Основы криобанкирования.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.03.01 Клиническая биохимия

Цель дисциплины – формирование общекультурных и профессиональных компетенций, необходимых для изучения клинических дисциплин, а также в будущей профессиональной деятельности посредством формирования знаний о возрастных и органных особенностях обмена веществ человека, освоение навыка связывать функции органов, тканей организма человека с протекающими в них обменными процессами в физиологических условиях.

Основное содержание дисциплины. Общая характеристика направления метаболических процессов. Активность ферментов в онто- и филогенезе. Особенности процессов энергетического обмена: пищевое обеспечение, пути использования кислорода, синтез макроэргических субстратов. Биохимия пищеварительной системы. Биохимия обмена углеводов. Биохимия обмена липидов. Биохимия эндокринной системы. Биохимия крови, кислотно – основного состояния. Биохимия водно – минерального обмена. Биохимия костной ткани. Биохимия печени. Биохимия мышечной системы. Биохимические аспекты процесса старения.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.03.02 Супрамолекулярная химия: биополимерные структуры организма человека

Цель дисциплины – развитие общекультурных и профессиональных компетенций посредством формирования знаний и представлений о составе, строении, пространственной организации сложных высокомолекулярных и надмолекулярных структур в организме человека в разные возрастные периоды.

Основное содержание дисциплины. Супрамолекулярные (надмолекулярные соединения) белки. Аминокислоты – мономеры супрамолекулярных белковых структур организма человека. Единство физико-химических свойств и пространственной конфигурации белков. Белки с каталитической активностью. Сложные белки-металлопротеины. Высшие кислоты и липиды организма человека. Сложные липиды организма человека. Супрамолекулярные протеогликановые структуры организма человека. Мембранны –

супрамолекулярные системы.

Сигнальные и регуляторные молекулы

организма. Нуклеотиды – мономеры супрамолекулярных образований нуклеиновых кислот, макроэргические соединения. Нуклеиновые кислоты – супрамолекулярные структуры. Достижения супрамолекулярной химии в медицине.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.04.01 Физиологические аспекты здоровья

Цель дисциплины - развитие профессиональных компетенций врача общей практики путем формирования знаний о здоровом образе жизни, закономерностей поддержания индивидуального здоровья для развития и укрепления адаптивных возможностей человека.

Основное содержание дисциплины. Изучение закономерностей формирования здоровья человека, методов оценки состояния здоровья и резервов здоровья человека, формирование установки на здоровый образ жизни, сохранение и укрепление здоровья и резервов здоровья человека через приобщение его к здоровому образу жизни

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.04.02 Гигиеническое воспитание

Цель дисциплины – формирование у студентов знаний о здоровом образе жизни, как неотъемлемом условии сохранения и укрепления здоровья человека, знакомство с организацией, формами, методами и средствами гигиенического воспитания на индивидуальном, групповом и популяционном уровне, получение опыта создания и реализации собственного проекта гигиенического воспитания населения.

Основное содержание дисциплины. Образ жизни и здоровье. Методы изучения и оценки образа жизни. Гигиеническое воспитание населения. Гигиеническое воспитание в профилактике основных неинфекционных и инфекционных заболеваний детей и подростков. Профилактическое консультирование. Групповые формы гигиенического воспитания. Подготовка и проведение профилактических мероприятий. Средства гигиенического воспитания.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.04.03 Лекарственные растения Урала

Цель дисциплины - рассмотрение химического состава, действия и применения в медицинских целях лекарственных растений Урала, используемых в официальной и народной медицине, раскрытие механизмов терапевтического действия биологически активных соединений растительного происхождения, ознакомление с формами и способами применения фитосредств.

Основное содержание дисциплины. Общие представления о лекарственной флоре Урала. Пути применения и перспективы использования лекарственных и пищевых растений Урала. Особенности использования лекарственных растений при лечении особых категорий больных. Фитоароматерапия.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.04.04 Введение в остеопатию

Цель дисциплины - формирование у студентов системных знаний в области мануальной медицины, развитие необходимых лечебно-диагностических мануальных умений и владений для профессиональной подготовки врача, содействие развитию целостного холистического подхода, навыков системного и критического мышления в оценке здоровья человека.

Основное содержание дисциплины. История развития и методологические основы остеопатической медицины. Определение понятия и классификация соматической дисфункции. Методологические основы остеопатии. Принципы и методы диагностики и

коррекции соматических дисфункций опорно-двигательной системы. Показания и противопоказания к остеопатическому лечению.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.05.01 Клиническая диетология

Цель дисциплины – формирование у студентов системных знаний в области диетологии и формирование общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Основное содержание дисциплины - основы питания здорового и больного человека, организация лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях, основы технологии приготовления пищи. Лечебное питание при заболеваниях терапевтического профиля. Лечебное питание при болезнях эндокринной системы, нарушениях обмена веществ. Лечебное питание при заболеваниях хирургического профиля. Нутритивная поддержка при некоторых других состояниях и заболеваниях. Парентеральное и энтеральное питание.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.05.02 Функциональные методы исследования в кардиологии

Цель дисциплины - приобретение и совершенствование теоретических знаний, профессиональных умений и навыков по функциональной диагностике, необходимых врачу-лечебнику для современного диагностического процесса.

Основное содержание дисциплины. Знакомство с методами функциональной диагностики в кардиологии.. Электрокардиографические изменения у больных ишемической болезнью сердца. Выбор метода визуализации в зависимости от уровня предтестовой вероятности ИБС. Нарушения проводимости сердца. Блокады сердца. Тахиаритмии сердца. ЭКГ при миокардитах, перикардитах и кардиомиопатиях. Клинический анализ вариабельности сердечного ритма в оценке состояния вегетативной регуляции сердца. Метод ритмокардиографии. Метод эхокардиографии и допплерографии. Суточное мониторирование артериального давления. Суточное мониторирование ЭКГ в диагностике нарушений сердечного ритма. Суточное мониторирование ЭКГ в диагностике ИБС. Нагрузочные пробы в кардиологии. ЭКГ с нагрузкой. Стress-эхокардиография. Стress-однофотонная эмиссионная компьютерная томография. Стress-эхокардиография с добутамином. Стress-ЭХОКГ с вазодилататором (аденозином). ОФЭКГ-КТ с вазодилататором (аденозином).

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.05.03 Актуальные вопросы инфекционной патологии

Цель дисциплины – приобретение обучающимися полного объема систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для самостоятельной работы с инфекционными больными.

Основное содержание дисциплины. Вирусные инфекции. Кишечные инфекции. Воздушно-капельные инфекции. Паразитарные заболевания. Особо опасные инфекции. Зоонозы. Инфекции наружных кожных покровов. ВИЧ-инфекции. Проведение реабилитации инфекционных больных на этапе диспансерного наблюдения. Специфическая и неспецифическая профилактика инфекционных болезней. Особое место в программе отводится клинической диагностике инфекционных заболеваний, дифференциальной диагностике с заболеваниями терапевтического, хирургического профиля, терапевтическому алгоритму ведения инфекционных больных на догоспитальном этапе.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.05.04 Избранные вопросы лучевой диагностики

Цель дисциплины - обеспечить обучающихся необходимой информацией для овладения знаниями в области лучевой диагностики для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности; научить обоснованному направлению пациента на лучевые методы обследования; научить использовать различные методы лучевого обследования для установления правильного диагноза, анализировать заключения лучевых методов обследования; научить анализировать результаты рентгенологического обследования, дать заключение на основании анализа рентгенограмм.

Основное содержание дисциплины. Основные методы рентгенологического исследования. Современные методы лучевой диагностики. Методы лучевого обследования, рентген анатомия, рентген симптоматика и диагностика основных заболеваний органов грудной и брюшной полостей, костно-суставной системы.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.05.05 Клиническая анатомия

Цель дисциплины - обеспечение обучающихся информацией для овладения знаниями по клинической анатомии в объеме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности в медицине (практическом здравоохранении).

Основное содержание дисциплины. Современные инструментальные методы изучения прижизненной клинической анатомии. Клиническая анатомия сердца. Топография брюшной полости, клиническая анатомия органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Клиническая анатомия таза. Клиническая анатомия верхней конечности. Клиническая анатомия нижней конечности.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.05.06 Кожные проявления при соматической патологии

Цель дисциплины – формирование у студента блока компетенций, соответствующих ФГОС ВО по специальности «Лечебное дело» и базирующихся на знаниях о патологических процессах в коже как симптомах общесоматических заболеваний, а также формирование у обучающегося способности и готовности к выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)».

Основное содержание дисциплины. Рассматриваются вопросы эпидемиологии, этиологии кожных проявлений при заболевании внутренних органов, особенности клиники, диагностики, лечения и профилактики.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.06.01 Современные подходы к диагностике и лечению инсульта

Цель дисциплины – воспитание ответственного, высокопрофессионального врача и подготовка к оказанию помощи пациентам с острым цереброваскулярной патологией – инсультами, являющимися основными причинами смертности и инвалидизации населения.

Основное содержание дисциплины. Факторы риска. Первичная профилактика инсульта. Организация помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения (ОНМК). Анатомия и физиология кровообращения головного и спинного мозга. Нейрофизиологические методы диагностики. Клинические синдромы поражения крупных брахицефальных и спинномозговых артерий. Ведение больных ОНМК на догоспитальном этапе. Шкалы и опросники в острый период инсульта. Транзиторная ишемическая атака. Ишемический инсульт. Патогенетическое и симптоматическое лечение ишемического инсульта. Системная тромболитическая терапия (ТЛТ). Геморрагический инсульт. Нарушение венозного кровообращения. Лучевая диагностика инсульта. Аневризмы. Субарахноидальное кровоизлияние (САК). Артериовенозные мальформации. Нейрохирургические методы лечения ОНМК. Сосудистая и

эндоваскулярная хирургия в лечении и профилактике инсульта. Вторичная профилактика инсульта. Реабилитация после инсульта.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.06.02 Современные проблемы гинекологической эндокринологии

Цель дисциплины – повышение качества подготовки врача по вопросам эндокринной патологии в акушерстве и гинекологии и основным аспектам санологии (расширение и углубление теоретических знаний, необходимых для самостоятельного применения в лечебно-профилактической работе специалиста).

Основное содержание дисциплины. Анатомо-функциональные особенности состояния женского организма в различные периоды жизни; этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и реабилитация основных синдромов в гинекологической эндокринологии, обследование и лечение женщин при эндокринной патологии в акушерстве и гинекологии. Оценка риска развития патологии репродуктивной системы для проведения профилактических мероприятий. Специфические навыки консультирования женщин по планированию семьи и выбору метода контрацепции

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.06.03 Трудности диагностики и тактики в хирургии неотложных состояний пожилых пациентов

Цель дисциплины – повышение качества подготовки специалиста, способного успешно решать профессиональные задачи сохранения и улучшения здоровья населения на основе сформированных способностей грамотно и осознанно выполнять функцию врача в части профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой и научно-исследовательской деятельности при профилактике, диагностике и лечении хирургических заболеваний у пожилых пациентов.

Основное содержание дисциплины. Анатомо-функциональные особенности организма пожилого человека, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение и реабилитация основных симптомов заболеваний хирургического профиля. Оценка риска развития осложнений хирургических заболеваний у пожилых пациентов в послеоперационном периоде, их профилактика.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.06.04 Интенсивная терапия неотложных состояний

Цель дисциплины – формирование у студентов знаний по анестезиологии и интенсивной терапии, а также возможность свободного использования их на практике в объеме специальности «лечебное дело».

Основное содержание дисциплины. Принципы организации и работы отделений интенсивной терапии и реанимации, а также принципы анестезиологической защиты пациентов; патофизиологические аспекты неотложных состояний и современных, научно обоснованных подходов, к оказанию своевременной неотложной помощи и проведению интенсивной терапии на всех этапах оказания помощи; теоретические принципы проведения комплекса сердечно-легочной реанимации, как на базовом уровне, так и с использованием современных технических средств; практические навыки проведения базового комплекса сердечно-легочной реанимации (непрямой массаж сердца и проведение искусственного дыхания «рот в рот»).

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.06.05 Организация паллиативной помощи

Цель дисциплины - получение студентами знаний о паллиативной медицинской помощи как комплексе медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и

облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимых пациентов.

Основное содержание дисциплины. Принципы паллиативной медицины и концепция паллиативной медицинской помощи. Концепция качества жизни и методы его оценки. Старческая астения и кахексия. Методы оценки физической и когнитивной функции. Лечение хронической боли. Лечение других тягостных симптомов у неизлечимых больных. Коммуникации с пациентами, родственниками и ближайшим окружением. Уход на дому. Эмоционально-аффективные расстройства у неизлечимых пациентов. Паллиативная помощь при психиатрических заболеваниях. Паллиативная медицинская помощь при неонкологических заболеваниях. Паллиативная медицинская помощь при онкологических заболеваниях. Этические и правовые аспекты отношения к смерти и умиранию. Организация паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовые аспекты паллиативной медицинской помощи.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.06.06 Опухолевые заболевания в деятельности врача общей практики

Цель дисциплины – формирование максимальной онкологической настороженности врача общей практики на всех этапах контакта с пациентом в системе оказания первичной медико-санитарной помощи.

Основное содержание дисциплины. Практическая подготовка врача общей практики в вопросах ранней диагностики, в подготовке и организации мероприятий по своевременной диагностике онкологических заболеваний и мероприятий по их профилактике.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

Б1.В.ДВ.06.07 Выявление групп риска по возникновению злокачественных опухолей кожи

Цель дисциплины – овладение студентами необходимым объемом теоретических и практических знаний по медицинской деятельности, а именно выявлению групп риска по возникновению злокачественных опухолей кожи, необходимых для формирования компетенций в соответствии с ФГОС ВО по специальности «Лечебное дело», способности и готовности к выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)».

Основное содержание дисциплины. Эпидемиология злокачественных новообразований кожи (ЗНК), диагностика, клинические проявления и профилактика. Основная часть дисциплины посвящена факторам, способствующим развитию опухолей кожи. Также излагаются принципы выделения групп риска по возникновению ЗНК, основанных на индивидуальной оценке, описываются критерии диспансерного наблюдения.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

ФТД. Факультативы.

ФТД.1. Сестринское дело.

Цель дисциплины – формирование компетенций, которые позволят студенту лечебно-профилактического факультета успешно работать в должности палатной медицинской сестры в учреждениях здравоохранения, а в будущем уметь организовывать работу младшего медицинского персонала больницы

Основное содержание дисциплины. Теории сестринского дела, концепция философии сестринского дела в России; методология сестринского процесса, понятийный и терминологический аппарат сестринского дела; основы «Сестринского дела» как базис для формирования и развития профессиональной сестринской практики; современные технологии обеспечения безопасности пациентов и медицинского персонала в отделении; правила хранения и учета лекарственных средств в отделении; навыки

выполнения сестринских манипуляций (оказания медицинских услуг); принципы обучения пациента и его семьи.

Форма аттестации по дисциплине – зачет.

II. Программа государственной итоговой аттестации выпускников УГМУ, завершающих освоение ООП ВО по специальности 31.05.01 – Лечебное дело

ВВЕДЕНИЕ

Государственная итоговая аттестация (далее ГИА) является завершающим этапом образовательного процесса, в ходе проведения которого оцениваются практическая подготовка и теоретические знания выпускников, уровень клинического мышления, способность анализировать и синтезировать учебный и научный материал, умение применять междисциплинарный подход к диагностике патологических состояний.

Целью ГИА является установление уровня подготовленности выпускника к осуществлению им профессиональных задач, соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности «Лечебное дело» и профессионального стандарта «Врач-лечебник» с последующей выдачей диплома государственного образца о высшем образовании.

ГИА осуществляется в соответствии с Положением о государственной итоговой аттестации выпускников УГМУ, завершающих освоение ООП ВО по специальности 31.05.01 - Лечебное дело. К итоговым аттестационным испытаниям допускается лицо, завершившее в полном объеме освоение основной образовательной программы по специальности 31.05.01 – Лечебное дело.

Выпускник высшего учебного заведения считается завершившим обучение на основании приказа ректора об его отчислении.

1. НОРМАТИВНАЯ БАЗА ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 – ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

- Федерального закона Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ;
- Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 06.04.2021 № 245;
- Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016 № 95;
- Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 21.03.2017 № 293н (зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 06.04.2017, регистрационный № 46293);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 29.06.2015 N 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры» (Зарегистрировано в Минюсте России 22.07.2015 N 38132);
- Устава ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России (в действующей редакции);
- Других локальных нормативных актов университета.

2. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ ВЫПУСКНИКА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Объем государственных требований к обязательному минимуму содержания и уровню подготовки выпускника определяется настоящей программой ГИА по специальности 31.05.01 Лечебное дело, разработанной на основе действующего федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)».

В результате изучения дисциплин Учебного плана специальности 31.05.01 Лечебное дело студент должен быть готов к решению профессиональных задач, используя метод междисциплинарного взаимодействия.

Выпускник, освоивший программу по специальности 31.05.01 Лечебное дело, должен быть готов решать следующие **ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ:**

- предупреждать возникновение заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, диспансерное наблюдение;
- проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов;
- диагностировать неотложные состояния;
- диагностировать беременность;
- проводить экспертизу временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах медицинской экспертизы;
- оказывать первичную врачебную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- оказывать первичную врачебную медико-санитарную помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- участвовать в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации;
- участвовать в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- обучать пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;
- применять основные принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создавать в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;
- вести медицинскую документацию в медицинских организациях;
- организовывать проведение медицинской экспертизы;
- участвовать в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- соблюдать основные требования информационной безопасности;
- анализировать научную литературу и официальные статистические обзоры,

участвовать в проведении статистического анализа и публичное представлять полученные результаты;

- участвовать в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

В результате общей клинической подготовки у выпускника должны быть сформированы врачебное профессиональное поведение, основы клинического мышления; приобретены знания, умения и навыки, обеспечивающие решение профессиональных задач на различных этапах оказания медицинской помощи. Врач-выпускник должен соблюдать правила медицинской этики, морально-этические нормы взаимоотношений медицинских работников между собой и с пациентами.

Выпускник по специальности 31.05.01 – Лечебное дело должен ЗНАТЬ:

- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-правовые документы;
- основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;
- социальное страхование и социальное обеспечение, основы организации страховой медицины в Российской Федерации, сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире;
- ведение типовой учебно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
- организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях;
- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, эмоциональные, профессиональные, генетические);
- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
- методы санитарно-просветительской работы;
- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);
- основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных;
- критерии диагноза различных заболеваний;
- особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных;
- методы лечения и показания к их применению, механизм лечебного действия ЛФК и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;
- клинические проявления основных хирургических синдромов;

- организацию акушерской и гинекологической помощи населению, диагностику гинекологических заболеваний, диагностику беременности, методы ведения беременности и принятия родов;
- патогенез инфекционных болезней, их основные клинические проявления, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии;
- основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных, показания к госпитализации инфекционного больного, специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней;
- особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией;
- особенности диагностики, лечения, реабилитации больных туберкулезом;
- основы содержания работы врача неотложной и скорой помощи;
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов.

Выпускник по специальности 31.05.01 – Лечебное дело должен УМЕТЬ:

- планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;
- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;
- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;
- проводить экологическую экспертизу и экологическое прогнозирование деятельности человека;
- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аусcultация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;
- установить приоритет для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (бездомность, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро- пневмоторакса;
- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;
- сформулировать клинический диагноз;
- разработать план терапевтических (хирургических) действий с учетом протекания болезни и ее лечения;

- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
- применять различные способы введения лекарственных препаратов; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и ее вызывающих причин;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;
- провести физиологическую беременность;
- оказывать помощь при родовспоможении;
- оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;
- обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания;
- проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти;
- перед операцией и хирургическими манипуляциями обработать руки, операционное поле, одеть стерильную хирургическую маску, одеть стерильную хирургическую маску, одеть или сменить стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры;
- проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;
- проводить отбор лиц для вакцинации ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой туберкулинодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные постvakцинальные осложнения; формировать группы повышенного риска по заболеванию туберкулезом, оценить эффективность диспансерного наблюдения за пациентами;
- заполнять историю болезни, выписать рецепт;
- применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть, проводить осмотр групп на месте его обнаружения, выявлять вещественные доказательства биологического происхождения и организовывать их направление на экспертизу;
- проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы.

Выпускник по специальности 31.05.01 – Лечебное дело должен ВЛАДЕТЬ:

- правильным ведением медицинской документации;
- оценками состояния общественного здоровья;

- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
- навыками медицинской этики и деонтологии в общении с пациентами, коллегами.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ОБЩЕМЕДИЦИНСКИХ ПРОБЛЕМ, СОСТОЯНИЙ И ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ

В связи с реализацией концепции непрерывного высшего, послевузовского и дополнительного профессионального образования государственная итоговая аттестация должна учитывать, что выпускник - это специалист, имеющий качественную фундаментальную подготовку, но при этом владеющий лишь начальным опытом ее применения в практической деятельности. Поэтому критерием качества высшего медицинского образования является определение способности выпускника применять основные понятия, положения, методы всех дисциплин учебного плана в качестве методологического, теоретического и технологического средства обоснования и выполнения целевых видов познавательной и профессиональной деятельности на этапах его дальнейшей учебы и работы.

3.1. ОБЩЕМЕДИЦИНСКИЕ ПРОБЛЕМЫ

3.1.1. Общественное здоровье и здравоохранение

- Критерии (показатели) общественного здоровья и их определение.
- Основные факторы, определяющие здоровье населения.
- Виды профилактики, основные задачи и показатели ее эффективности.
- Методы изучения здоровья населения. Роль медицинской статистики в изучении состояния здоровья различных возрастно-половых групп населения и деятельности основных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения.
- Правовые основы деятельности органов и учреждений здравоохранения.
- Системы здравоохранения, особенности здравоохранения в России.
- Основные принципы организации учреждений здравоохранения, структура и показатели деятельности. Особенности работы врача в амбулаторных и стационарных учреждениях.

3.1.2. Медицинская этика

Морально-этические нормативы взаимоотношений «врач - пациент», «врач - врач», «врач - средний и младший медперсонал», «врач - родственники пациента». Врачебная тайна. Ответственность врача за профессиональные нарушения.

3.1.3. Возрастно-половые особенности функционирования организма.

3.1.4. Санитарно-эпидемиологические закономерности возникновения, развития и распространения болезней.

3.1.5. Роль иммунных нарушений в патогенезе разных заболеваний, гуморальный и клеточный иммунитет.

3.2. ПЕРЕЧЕНЬ СОСТОЯНИЙ И ЗАБОЛЕВАНИЙ

Разделы перечня состояний и заболеваний построены по системному принципу и объединяют всю патологию, относящуюся к данной системе органов по разным клиническим дисциплинам.

По каждому состоянию и заболеванию выпускнику необходимо **знать**:

- этиологию и патогенез;
- современную классификацию;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у различных возрастных групп;
- синдромологию поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах;
- методы диагностики, позволяющие поставить диагноз;
- обоснование тактики ведения больного, методов лечения и профилактики, определить прогноз.

Знания лечебных мероприятий должны включать все виды воздействий: режим, диету, устранение причинных факторов; медикаментозное, хирургическое, физиотерапевтическое лечение, лучевую терапию, методы детоксикации, трансфузионное лечение, методы электроимпульсной терапии, трансплантацию органов. По отношению ко всем специальным методам лечения, включая оперативное, необходимо знание сущности принципов их проведения и показания к ним.

3.2.1. Инфекционные и паразитарные болезни

Кишечные инфекции и инвазии: брюшной тиф, паратифы, дизентерия, сальмонеллез, пищевые токсиционы, холера, ботулизм, вирусные гепатиты, иерсиниоз, амебиаз, лямблиоз, гельминтозы.

Воздушно-капельные инфекции: ОРВИ, синдром крупой ОРВИ, грипп, адено-вирусная инфекция, герпетическая инфекция, краснуха, корь, ветряная оспа, коклюш, дифтерия, скарлатина, эпидемический паротит, менингококковая инфекция, инфекционный мононуклеоз, микоплазменная инфекция, полиомиелит, туберкулез.

Трансмиссивные инфекции: сыпной тиф, малярия.

Антропозоонозные инфекции: бруцеллез, чума, туляремия, сибирская язва, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, бешенство.

Инфекции наружных покровов: рожа, столбняк.

Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем: гонорея, сифилис, СПИД (ВИЧ-инфекция), хламидиоз, трихомониаз.

Грибковые поражения.

3.2.2. Новообразования (по всем системам органов - злокачественные и доброкачественные)

3.2.3. Болезни крови и кроветворных органов

Анемии: постгеморрагические, железодефицитные, В₁₂-фолиево-дефицитные, апластические, гемолитические врожденные и приобретенные (иммунные и не иммунные).

Панцитопения, агранулоцитоз.

Геморрагические синдромы: тромбоцитопения, гемофилия, болезнь Рандю-Ослера, геморрагический васкулит, ДВС-синдром, гемолитическая болезнь новорожденных, лучевая болезнь.

Гемобластозы: острые лейкозы у детей и взрослых, хронические лейкозы, миеломная болезнь, истинная полицитемия (эритремия); лимфомы (лимфогрануллематоз и другие). Лейкемоидные реакции.

Гемотрансфузионные реакции.

Эозинофилии.

3.2.4. Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ

Болезни щитовидной железы: эндемический зоб, диффузный токсический зоб, аденомы, рак, тиреодит, гипотиреоз, микседема.

Гипофизарно-гипоталамические нарушения: болезнь Иценко-Кушинга, несахарный диабет.

Сахарный диабет 1 и 2 типа, кетоацидоз, гиперосмолярная кома, макро- и микроангиопатии. Гипогликемия, гиперинсулинизм,

Болезни надпочечников: глюкостерома (синдром Иценко-Кушинга), альдостерома (синдром Конна), феохромоцитома, андрено-генитальный синдром, надпочечниковая недостаточность.

Болезни яичников: гиперэстрогенизм, гипогонадизм, склерокистозный овариальный синдром (Штейна-Левентала). Мастопатии.

Нарушения обмена веществ: ожирение, дислипидемии, гепатолентикулярная дегенерация (болезнь Вильсона-Коновалова), гемохроматоз.

3.2.5. Психические болезни

Неврозы, (неврастения, истерия), фобии, состояние тревоги, нарушения настроения.

Нарушения, связанные с алкоголизмом и наркоманиями. Алкогольные психозы, острая алкогольная интоксикация.

Шизофрения, маниакально-депрессивный психоз. Инволюционный психоз.

Половые расстройства: вагинизм, гиперсексуальность, импотенция, фригидность.

3.2.6. Болезни нервной системы

Невриты и невралгии, полинейропатии, дискогенные радикулопатии при заболеваниях позвоночника.

Сосудистые болезни головного мозга: острые нарушения мозгового кровообращения (инфаркт, тромбоз, эмболия), субарахноидальное кровотечение, синдром повышенного внутричерепного давления; дисциркуляторная энцефалопатия, перинатальная энцефалопатия.

Инфекционные болезни: менингит, энцефалит, СПИД (ВИЧ-инфекция), абсцесс, нейросифилис, миелит.

Медленные инфекции: болезнь Паркинсона, хорея Гентингтона.

Разные: миастении, детский церебральный паралич, мигрень, эпилепсия.

3.2.7. Болезни глаз

Острый конъюнктивит, дакриоцистит, блефарит, ячмень; ретинопатии при заболеваниях внутренних органов; близорукость, дальтоноркость, косоглазие, астигматизм, катаракта, глаукома, кератит, отслойка сетчатки, слепота.

3.2.8. Болезни уха и сосцевидного отростка

Глухота, тугоухость, отит, мастоидит, отосклероз, неврит слухового нерва, болезнь Меньера.

3.2.9. Болезни системы кровообращения

Болезни эндокарда: ревматический и инфекционный эндокардит, приобретенные пороки сердца.

Врожденные пороки: открытый артериальный проток, дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородки, тетрада Фалло, коарктация аорты.

Болезни миокарда: миокардиты, кардиомиопатии, дистрофии миокарда.

Болезни перикарда: перикардиты фибринозный, экссудативный, конstrictивный, тампонада сердца, травматические повреждения сердца.

Артериальные гипертензии: эссенциальная (гипертоническая болезнь), симптоматические. Нейроциркуляторная дистония.

Атеросклероз, дислипидемии. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт миокарда. Расслаивающая аневризма аорты.

Недостаточность кровообращения: острая (сердечная астма, отек легких, шок), хроническая застойная.

Нарушение ритма и проводимости сердца: экстрасистолия, мерцание и трепетание предсердий, пароксизмальные тахикардии, фибрилляция желудочков, асистолия, блокады.

Заболевания периферических артерий: эндартериит, атеросклероз, тромбоз, эмболия. Болезни вен: варикоз, тромбоз, тромбофлебит, хроническая венозная недостаточность, целлюлит.

Болезни сосудов легких: тромбоз и эмболия легочной артерии; инфаркт легкого, легочная гипертензия, легочное сердце.

3.2.10. Болезни органов дыхания

Болезни носа, околоносовых пазух, глотки, гортани, трахеи: ринит, синусит, фарингит, тонзиллит, ангина, перитонзиллярный абсцесс; острый ларинготрахеит; обструкция горлани, глотки; травмы.

Инфекции легких: острый бронхит, пневмонии, абсцесс, туберкулез.

Обструктивные болезни легких: хронический бронхит, бронхэкстазия; бронхиальная астма, эмфизема легких; ателектаз, аспирация.

Пневмокониозы (силикоз, асbestоз и другие) и фиброзирующие болезни (альвеолиты, саркоидоз).

Дыхательная недостаточность острой и хроническая, в том числе острый респираторный дистресс-синдром у детей и взрослых.

Болезни плевры: плевриты, пневмоторакс, гемоторакс.

3.2.11. Болезни органов пищеварения

Болезни полости рта, зубов, слюнных желез, ротовоглотки.

Болезни пищевода: рефлюксный эзофагит, грыжа диафрагмы, кардиоспазм.

Болезни желудка: гастрит, язва желудка.

Болезни кишечника: энтероколит, язва двенадцатиперстной кишки, синдром раздраженного кишечника, терминальный илеит (болезнь Крона), неспецифический язвенный колит, синдром мальабсорбции, аппендицит, кишечная непроходимость, тромбоз мезентериальных сосудов, дивертикулез, геморрой, трещины заднего прохода, парапроктит.

Дисбактериоз. Желудочно-кишечные кровотечения.

Грыжа: пищеводного отдела диафрагмы, белой линии живота, бедренная, паховая, пупочная, послеоперационная.

Перитонит.

Болезни поджелудочной железы: панкреатиты, муковисцидоз, гастринома (синдром Золлингера-Эллисона).

Болезни печени и желчных путей: гепатиты, циррозы, эхинококкоз, абсцесс, печеночная недостаточность, желтухи; портальная гипертензия, асцит. Желчнокаменная болезнь, холециститы, холангит. Постхолецистэктомический синдром. Дискинезии желчных путей.

3.2.12. Болезни кожи и подкожной клетчатки

Инфекции кожи и подкожной клетчатки: фурункул, карбункул, панариций, гидраденит, абсцессы, герпес простой, опоясывающий; пиодермии, угри; дерматофитозы (трихофития).

Воспалительные болезни кожи и подкожной клетчатки: экзогенный дерматит, экзема, псориаз, лишай, эритемы, крапивница, пузырчатка.

Трофические язвы, гангрена.

3.2.13. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани

Воспалительные болезни: ревматизм, ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилартрит, системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, ревматическая полимиалгия, узелковый периартериит; бурсит, тендовагинит.

Инфекционные: остеомиелит, септический артрит, туберкулез суставов, костей.

Дегенеративные: деформирующий остеоартроз, остеохондроз позвоночника, контрактура Дюпюитрена, плече-лопаточный синдром.

Метаболические: остеопороз, хондрокальциноз, подагра, рахит.

Врожденные пороки и дефекты развития: врожденный вывих бедра; кривошея, сколиотическая болезнь, плоскостопие, асептический некроз головки бедренной кости, миопатии.

3.2.14. Болезни мочеполовой системы

Болезни мочевыделительной системы: гломерулонефрит острый и хронический, амилоидоз почек, нефротический синдром; острые и хроническая почечная недостаточность. Острый и хронический пиелонефрит, мочекаменная болезнь, паранефрит, нефроптоз, поликистоз, инфаркт почек.

Пиелит, цистит, уретрит, обструкции мочевых путей, гидroneфроз, недержание мочи, энурез. Стриктура уретры, уретеролитиаз.

Болезни мужских половых органов: простатит, аденома, орхоэпидидимит, варикоцеле, водянка яичка и семенного канатика. Семинома, крипторхизм, фимоз, парафимоз, баланопостит, импотенция, мужское бесплодие.

Болезни молочной железы.

Воспалительные и невоспалительные болезни женских тазовых и половых органов: вульвит, бартолинит, кольпиты, эндометрит, сальпингофорит, тубоовариальные опухоли, параметрит, пельвиоперитонит, перитонит; эндометриоз, миома матки, фоновые и предраковые заболевания женских половых органов; аменорея, дисфункциональные маточные кровотечения, альгоменорея, бесплодие; острый живот в гинекологии.

3.2.15. Беременность, роды, послеродовый и неонатальный периоды

Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при физиологическом их течении и в случаях осложнений. Планирование семьи. Контрацепция, стерилизация.

3.2.16. Врожденные аномалии [пороки развития], деформации и хромосомные нарушения (по всем системам органов)

3.2.17. Симптомы, признаки и отклонения от нормы, неклассифицированные в других рубриках (Экстремальные и терминальные состояния)

Кома, делирий, деменция, обморок, атаксия, нарушения сна.

3.2.18. Травмы

Травмы различной локализации. Инородные тела. Поражения электрическим током, отморожения различной локализации.

Утопление, повешение; аспирационная, компрессионная и другие виды асфиксии.

Укусы и ужаления. Анафилактический шок.

Отравления лекарственными и токсическими веществами.

Эффекты воздействия высокой температуры, света и химическими веществами.

3.3. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ ВЫПУСКНИКА

3.3.1. Сбор и оценка анамнеза:

- социального;
- биологического;
- генеалогического.

3.3.2. Антропометрическое обследование пациента:

- измерение массы и длины тела, окружности грудной клетки, окружности головы;
- оценка физического развития пациента на основании использования данных антропометрических стандартов и индексов.

3.3.3. Психометрическое обследование и оценка нервно-психического развития (состояния) пациента.

- 3.3.4. Проведение и оценка результатов функциональных нагрузочных проб по Шалкову, Штанге-Генча.
- 3.3.5. Измерение и оценка артериального давления, частоты сердечных сокращений и дыханий в минуту у пациента.
- 3.3.6. Определение группы здоровья пациента на основании комплексной оценки состояния здоровья.
- 3.3.7. Клиническое обследование здорового и больного пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация.
- 3.3.8. Сбор материала для лабораторных исследований при соматической и инфекционной патологии у пациента: крови, мочи, кала, костного мозга, спинномозговой жидкости.
- 3.3.9. Оценка результатов анализов:
- общего анализа крови, анализов мочи общего, по Нечипоренко, Аддису-Каковскому, Амбурже, пробы по Зимницкому, копрограммы;
 - биохимических анализов крови при соматических и инфекционных заболеваниях:
 - ревматологический комплекс (общий белок, белковые фракции, сиаловая кислота, пробы Вельтмана, С-реактивный белок, формоловая пробы);
 - почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевина, остаточный азот, клиренс по эндогенному креатинину, электролиты - калий, кальций, фосфор, натрий, хлор);
 - печеночный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, общий билирубин, его фракции, пробы Вельтмана, сулемовая пробы, тимоловая пробы, АЛТ, АСТ, ЩФ);
 - кислотно-основного состояния крови;
 - сахара крови натощак, амилазы крови, диастазы мочи;
 - серологического маркерного спектра у больных вирусными гепатитами А, В, С;
 - исследования иммунного статуса при различных формах инфекционных заболеваний у пациента;
 - исследования на сывороточные маркеры при краснухе, ВИЧ-инфекции, ЦМВ-инфекции, токсоплазмозе, инфекционном мононуклеозе и др.;
 - проб Манту, Пирке.
- 3.3.10. Определение группы крови по системе АBO и Rh.
- 3.3.11. Выполнение пробы на:
- индивидуальную совместимость крови донора и больного;
 - пригодность крови, кровезаменителей, других растворов для переливания.
- 3.3.12. Оценка коагулограммы: время свертывания, длительность кровотечения, толерантность к гепарину, протромбиновый индекс, протромбиновое время, время рекальцификации.
- 3.3.13. Оценка результатов инструментальных методов исследования:
- ультразвукового сканирования;
 - желудочного и дуоденального зондирования;
 - рентгенографического исследования;
 - электрокардиографического исследования;
 - бронхоскопии и бронхографии;
 - люмбальной, стернальной, плевральной пункций.
- 3.3.14. Подготовка пациента к рентгенологическому и ультразвуковому обследованию органов желудочно-кишечного тракта, мочевыводящей системы; к эндоскопическому исследованию желудочно-кишечного тракта и органов дыхания.
- 3.3.15. Выполнение пальцевого исследования прямой кишки.
- 3.3.16. Проведение постурального дренажа бронхов.

- 3.3.17. Проведение наружного и внутреннего обследования беременных в ранних и поздних сроках беременности.
- 3.3.18. Определение реакции зрачков на свет.
- 3.3.19. Оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулирование предварительного диагноза.
- 3.3.20. Обоснование этиологической, патогенетической и посиротомной терапии при различных патологических состояниях у пациентов.
- 3.3.21. Обработка полости рта, ушей, носа.
- 3.3.22. Промывание глаз.
- 3.3.23. Удаление инородного тела:
- a) из конъюнктивы;
 - b) из наружного слухового прохода, из полости носа;
 - c) из полости рта.
- 3.3.24. Обработка глаз при ожогах.
- 3.3.25. Проведение передней тампонады при носовом кровотечении.
- 3.3.26. Остановка наружного кровотечения путем:
- a) пальцевого прижатия сосуда;
 - b) наложения давящей повязки;
 - c) наложения жгута.
- 3.3.27. Промывание желудка.
- 3.3.28. Постановка очистительных, сифонных и лекарственных клизм.
- 3.3.29. Отсасывание содержимого из верхних дыхательных путей (с использованием электро- и механического отсосов).
- 3.3.30. Наложение калоприемника.
- 3.3.31. Обработка пролежней.
- 3.3.32. Выполнение инъекций лекарственных средств (внутримышечно, подкожно, внутрикожно, внутривенно), расчет доз и разведение лекарственных средств.
- 3.3.33. Подготовка системы для внутривенной инфузии и проведение внутривенного переливания жидкостей.
- 3.3.34. Установка воздуховода.
- 3.3.35. Подготовка набора инструментов, материалов, медикаментов и проведение первичной хирургической обработки раны.
- 3.3.36. Наложение повязки на все области тела.
- 3.3.37. Перевязка чистой и гнойной раны. Наложение бактерицидных повязок.
- 3.3.38. Использование индивидуального перевязочного пакета. Наложение эластичного бинта на нижнюю конечность.
- 3.3.39. Выполнение иммобилизации при вывихах и переломах верхних и нижних конечностей путем использования:
- a) подручных средств;
 - b) транспортных, шин.
- 3.3.40. Определение правильности наложения гипсовой лангеты.
- 3.3.41. Выполнение непрямого массажа сердца. Демонстрация техники работы с дефибриллятором.
- 3.3.42. Выполнение ИВЛ способом «рот-в-рот», «рот-в-нос», мешком Амбу.
- 3.3.43. Оказание неотложной помощи при:
- a) ожогах, отморожениях и электротравме;
 - b) острой дыхательной недостаточности на догоспитальном и госпитальном этапах;
 - c) острым отеке легких;
 - d) отравлениях и интоксикациях;
 - e) ожогах пищевода;
 - f) острой дегидратации;

- g) шоке разного генеза;
- h) гипертермии;
- i) острым нарушении мозгового кровообращения;
- j) гипертоническом кризе;
- k) отеке мозга;
- l) судорогах;
- m) эпилептиформном припадке;
- n) ДВС-синдроме;
- o) обмороке, коллапсе;
- p) солнечном и тепловом ударе;
- q) утоплении;
- r) острых аллергических реакциях;
- s) приступе бронхиальной астмы;
- t) ангинозном статусе;
- u) диабетической коме;
- v) приступе почечной колики;
- w) острых кишечных и респираторных инфекциях;
- x) укусах животными, змеями и насекомыми.

3.3.44. Выписка и оформление рецептов, в том числе льготных, на наркотические и приравненные к ним препараты.

3.3.45. Ведение типовой медицинской документации.

3.3.46. Организация работы сестринского поста.

3.3.47. Составление плана и проведение санитарно-просветительной работы.

3.3.48. Проведение противоэпидемических мероприятий в очагах инфекции.

3.3.49. Проведение анализа показателей работы врачей и лечебно-профилактических учреждений.

4. ЭТАПЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников лечебно-профилактического факультета состоит из 3-х этапов.

I ЭТАП - «АТТЕСТАЦИОННОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ».

Проводится на основе компьютерных технологий (электронных носителей тестовых заданий) с использованием банка тестовых заданий, охватывающих содержание дисциплин базовой части Учебного плана специальности 31.05.01 – Лечебное дело.

II ЭТАП - «ОЦЕНКА УРОВНЯ УСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ»

В условиях клинической базы «у постели больного» студент должен продемонстрировать следующие умения и навыки:

- 1) провести объективное исследование детей разного возраста (пациентов соматических и хирургических отделений);
- 2) выявить клинические симптомы и составить симптомокомплексы (синдромы) поражения органов и систем;
- 3) оценить лабораторные и инструментальные методы исследования;
- 4) сформулировать клинический диагноз; определить группу здоровья;
- 5) назначить план дополнительного обследования;
- 6) обосновать план лечения;
- 7) выписать рецепт на один из лекарственных препаратов, назначенных пациенту.

III ЭТАП - «СОБЕСЕДОВАНИЕ НА ОСНОВЕ РЕШЕНИЯ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫХ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ»

Ситуационная задача представляет конкретную клиническую ситуацию, которую, должен решить выпускник, применив знания, умения и навыки, приобретенные в процессе обучения. В задаче представлены жалобы, основные сведения из анамнеза заболевания и жизни пациента, данные объективного исследования по органам и системам, ряд показателей лабораторных и инструментальных методов исследования. По данным ситуационной задачи студент должен дать заключение по оценке состояния больного, обосновать диагноз, выявить факторы риска развития заболевания или патологических отклонений у пациента, обосновать необходимость дополнительного обследования; определить лечебную тактику, включая неотложную терапию; спрогнозировать возможность осложнений, назвать методы диспансеризации, наметить пути профилактики.

Ситуационные задачи предусмотрены по следующим дисциплинам: госпитальная терапия, поликлиническая терапия, инфекционные болезни, госпитальная хирургия, фтизиатрия, общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения, клиническая фармакология, травматология, ортопедия, анестезиология, реанимация и интенсивная терапия.

5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГИА

1. Акушерство: учебник для студентов медицинских вузов: [Рек. отраслевым мин-вом] / Г.М. Савельева, Р.И. Шалина [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. –656 с.:ил..
2. Гинекология: учебник для студ. мед. вузов / Под ред.: Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко.-3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2013. - 432 с. Рекомендовано УМО по мед. и фарм. образованию вузов России в качестве учебника для студ. мед. вузов. всего 299 : Аб. н. л. (5), Аб. уч. л. (294)
3. Гинекология: учебник / под ред.: Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 432 с. всего 165 : Ч3 (2), Аб. н. л. (4), Аб. уч. л. (159)
4. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. / М-во образования и науки РФ ; под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
5. Внутренние болезни: учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 768 с. : ил. (Шифр 616/М165-362662);
6. Инфекционные болезни / Учебник. Под ред. Н.Д. Ющука. - М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2012.
7. Хирургические болезни: В 2-х т.. Т.2 / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2011. - 400 с.: ил.
8. Хирургические болезни/ Под ред. А.Ф. Черноусова. Год издания: 2012. Издательство: ГЭОТАР - Медиа.
9. Хирургические болезни: В 2-х т. Мерзликин Н.В., Бражников Н.А., Альперович Б.И. и др. Год издания: 2012 Издательство: ГЭОТАР-Медиа.
10. Профессиональная патология : Национальное руководство / под. Ред. Н.Ф. Измерова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 784 с.
11. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / О.П.Щепин, В.А.Медик – М.:ГЭОТАР - Медиа, 2011, 592 с.
12. Давыдкин И.Л., Блашенцева С.А., Гриценко Т.А. Поликлиническая терапия // учебник под ред. Давыдкина И.Л., Щукина Ю.В. – ГЭОТАР-медиа, 2013 – 688 с.
13. Перельман М.И., Корякин В.А., Богадельникова И.В. Фтизиатрия. - Учебник для студентов медицинских вузов - М., “ГЕОТАР”, 2011. - 448с.

Электронные базы данных:

1. www.pulmonology.ru
 2. www.antibiotic.ru
 3. www.bibliomed.ru
 4. www.bmj.com
 5. www.cardiosite.ru
 6. www.clinicalevidence.org
 7. www.consilium-medicum.com
 8. www.gastrosite.ru
 9. www.gina.org
 10. www.jama.org
 11. www.medscape.com
 12. www.osdm.org
 13. www.ossn.ru
 14. www.osteoporosis.ru
 15. www.osteoporosu.net
 16. www.iof.org
 17. www.pubmed.org
 18. www.rheumatolog.ru
 19. www.rmj.ru
 20. www.urmj.ru
 21. www.PAH-info.ru
 22. www.uralinfectology.ru
 23. www.consilium-medicum.com
 24. www.medscape.com
 25. www.who.int.ru
 26. www.minzdravsoc.ru
- Национальные клинические рекомендации
 - Порядки оказания медицинской помощи

III. ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ, ЗАВЕРШАЮЩИХ ОСВОЕНИЕ ООП ВО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

I ЭТАП - АТТЕСТАЦИОННОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ

Проводится на основе компьютерных технологий (электронных носителей тестовых заданий) с использованием банка тестовых заданий, охватывающих содержание дисциплин базовой части Учебного плана специальности 31.05.01 – Лечебное дело.

Общее количество тестовых заданий составляет 3500. Один студент должен выполнить 100 тестовых заданий.

Критерии оценки. Результат оценивается по принципу «зачтено» (количество правильных ответов 70% и выше) или «незачтено» (количество правильных ответов менее 70%) и объявляется студентам в день оформления и утверждения протокола заседания аттестационной комиссии.

Примеры тестовых заданий:

1. НАУЧНОЙ ОСНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОНЦЕПЦИЯ

- здорового образа жизни
- +факторов риска
- б орьбы с вредными привычками
- индивидуальной профилактики

2. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ

- каждый год
 - + 1 раз в 3 года
 - 1 раз в 2 года
 - 1 раз в полгода
- 3. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ФОРМИРУЕТСЯ**
- 1 группа
 - 2 группы
 - + 3 группы
 - 4 группы

4. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ БЕЗ ДОКАЗАННЫХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ВЫСОКИМ И ОЧЕНЬ ВЫСОКИМ СУММАРНЫМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМ РИСКОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- + врач отделения медицинской профилактики, при отсутствии кабинета профилактики, например, в сельской местности – врач-терапевт участковый
- врач-терапевт участковый
- врач дневного стационара
- врач-кардиолог поликлиники

5. КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ НА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТ

- врач отделения медицинской профилактики
 - врач дневного стационара
 - врач-кардиолог поликлиники
- + врач-терапевт участковый

6. КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ЗАНИМАЕТ _____ МИНУТ

- 5
- + 10
- 30
- 60

7. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- + федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы
- учреждениями медико-социальной экспертизы субъекта РФ
- городскими учреждениями медико-социальной экспертизы
- фондами ОМС

8. ИНВАЛИДНОСТЬ I ГРУППЫ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА

- 1 год
- + 2 года
- 3 года
- бессрочно

9. ИНВАЛИДНОСТЬ II ГРУППЫ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА

- + 1 год
- 2 года
- 3 года
- бессрочно

10. СТЕПЕНЬ УТРАТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В

- + процентах
- долях от целого
- десятичных долях
- субъективных характеристиках

11. ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ АНЕМИИ У МУЖЧИНЫ 55 ЛЕТ ПЕРЕНЕСШЕГО 7 ЛЕТ НАЗАД РЕЗЕКЦИЮ ЖЕЛУДКА (В МАЗКЕ КРОВИ МАКРОЦИТОЗ) ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- железа
- эритропоэтина
- + цианкобаламина
- пиридоксина

12. ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- уменьшение выраженности болевого синдрома
- ускорение рубцевания язвы
- уменьшение риска прободения язвы
- + снижение частоты рецидивов

13. ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ С ПИЩЕЙ ВИТАМИНА В12 КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА В12 РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ

- 3-4 месяца
- + 4-5 лет
- 5-8 месяцев
- 9-12 месяцев

14. ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА-КОНОВАЛОВА ПОРАЖАЮТСЯ

- + печень и мозг
- сердце и почки
- почки и легкие
- печень и почки

15. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- пневмококк
- стафилококк
- микоплазма

+ гемофильная палочка

16. В ДИАГНОСТИКЕ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ РЕШАЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ

- ультразвуковое исследование
- рентгенография
- ирригоскопия
- + эластометрия.

II ЭТАП - ОЦЕНКА УРОВНЯ УСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ

В условиях клинической базы «у постели больного» студент должен представить пациента и его историю болезни, продемонстрировать следующие умения и навыки:

- 1) провести объективное исследование пациентов (соматических, хирургических и гинекологических отделений);
- 2) выявить клинические симптомы и составить симптомокомплексы (синдромы) поражения органов и систем;
- 3) оценить лабораторные и инструментальные методы исследования;
- 4) сформулировать клинический диагноз;
- 5) назначить план дополнительного обследования;
- 6) обосновать план лечения;
- 7) выписать рецепт на один из лекарственных препаратов, назначенных пациенту.

Критерии оценки второго этапа (Оценка уровня усвоения практических умений и навыков). Выпускнику ставится «выполнено», если он в достаточном объеме

(от 71% до 100%) продемонстрировал уровень усвоения практических умений и навыков. При объеме менее 71% выпускник получает оценку «не выполнено».

В соответствии с программой ГИА выпускников специальности 31.05.01 – Лечебное дело оценивается умение обследовать больного. Обследование может быть полным или неполным. Полное обследование включает соблюдение всех этапов протокола ведения больного, включающего выяснение жалоб пациента, сбор анамнеза жизни и заболевания, проведение полного объективного обследования больного с использованием основных и необходимы дополнительных специальных методик, а также выявление всех клинических симптомов и составление симптомокомплексов и синдромов поражения органов и систем, правильная интерпретация лабораторных и инструментальных методов исследований, обоснование диагноза и составление плана лечения. Полным оценивается результат, если выполнено более 70% от необходимого стандарта обследования, диагностики и лечения при данном заболевании пациента.

III ЭТАП - СОБЕСЕДОВАНИЕ НА ОСНОВЕ РЕШЕНИЯ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫХ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Ситуационная задача представляет конкретную клиническую ситуацию, которую должен решить выпускник, применив знания, умения и навыки, приобретенные в процессе обучения. В задаче представлены жалобы, основные сведения из анамнеза заболевания и жизни пациента, данные объективного исследования по органам и системам, ряд показателей лабораторных и инструментальных методов исследования. По данным ситуационной задачи студент должен дать заключение по оценке состояния больного, обосновать диагноз, выявить факторы риска развития заболевания или патологических отклонений у пациента, обосновать необходимость дополнительного обследования; определить лечебную тактику, включая неотложную терапию; спрогнозировать возможность осложнений, назвать методы диспансеризации, наметить пути профилактики.

Ситуационные задачи предусмотрены по следующим дисциплинам: госпитальная терапия, поликлиническая терапия, инфекционные болезни, госпитальная хирургия, фтизиатрия, общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения, клиническая фармакология, травматология, ортопедия, анестезиология, реанимация и интенсивная терапия.

Выпускник получает комплект из двух ситуационных задач. Каждый комплект задач представлен как «плановыми», так и «неотложными» ситуациями:

Пример № 1 комплектования задач:

1. Госпитальная терапия + ОЗЗО (*плановая*),
2. Хирургические болезни + Акушерство/Гинекология» (*неотложная*).

Пример № 2 комплектования задач:

1. Травматология + ОЗЗО (*неотложная*),
2. Поликлиническая терапия + Акушерство/Гинекология (*плановая*).

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

ПЛАНОВАЯ СИТУАЦИЯ

БАЗОВЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ДИСЦИПЛИНЫ + ОЗЗО

1. Поликлиническая терапия + ОЗЗО

Больная К., 35 лет, библиотекарь, обратилась к участковому врачу с жалобами на боли в мелких суставах кистей с опухлостью и ограничением движений, а также утреннюю скованность продолжительностью около 3-х часов.

Из анамнеза: Боли в суставах беспокоят в течение года, лечилась самостоятельно, принимала индометацин, при приеме которого боли и припухлость в суставах уменьшались.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Рост = 165 см., вес = 52 кг. Мелкие суставы кистей с припухлостью и деформацией, движения в них умеренно ограничены. В легких - дыхание везикулярное, ЧД = 16 в 1 мин. Тоны сердца приглушенны. ЧСС = 72 в 1 мин. АД = 120/80 мм рт. ст. Язык влажный, розовый, чистый. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень и селезенка не пальпируются. Размеры печени и селезенки по Курлову: 9,5 x 8 x 7 см. и 6/4 см. соответственно. Поколачивание в проекции почек безболезненно.

Результаты амбулаторного обследования:

OAK: Эритр. = 3,2 x 1012/л. Нв = 98 г/л, Цв. пок. = 0, 84. Лейкоциты = 8,2 x 109/ л: баз.-0%, эоз. - 1%, палоч. - 4%, сегм. - 71%, Лимфоциты - 16%, Моноциты - 8%. СОЭ = 23 мм/час.

OAM: цвет - сол.-желт., уд. плотность = 1010, реакция - слабо кислая. Белок - отрицат. Сахар - отрицат. Эпителий плоский = 1-2 в п/зр. Лейкоциты = 1-2 в п/зр.

ЭКГ: Ритм синусовый, правильный, 72 в 1 мин. RI>RII>RIII. RV2 = SV2. Угол α = 35°.

Флюорография органов грудной клетки: Корни легких не расширены, очаговых и инфильтративных теней не выявлено. Синусы свободны.

Биохимическое исследование крови: Сахар = 4,3 ммоль/л. Амилаза = 20 ед. (по Вольгемуту). Креатинин = 0,101 ммоль /л. Билирубин = 14,4 мкмоль/л. АсАт/АлАТ = 0,8/1,3 ммоль/л. Холестерин = 4,4 ммоль/л. Калий = 4,1 ммоль/л. Общий белок = 81 г/л: альбумины - 56,0%, глобулины - 44,0 % (α1 = 3,2%, α2 = 8,7%, β = 11,6%, γ = 26,7%). СРП = (++), АСЛО = 250 ед.

Скорость клубочковой фильтрации = 83 мл/мин.

Исследование функции внешнего дыхания: ОФВ1 = 75% от должной величины.

1. Сформулируйте диагноз основного и сопутствующего заболеваний, обосновав его сведениями, имеющимися в условии задачи. Назначьте «стартовую» терапию (этиотропную, патогенетическую и синдромно-симптоматическую).

2. Обоснуйте необходимость дополнительных лабораторных и/или инструментальных исследований для верификации диагноза, проведения дифференциальной диагностики и возможной коррекции «стартовой» терапии.

3. Определите, на каких организационных этапах следует оказывать медицинскую помощь данному пациенту, какие виды, условия и формы оказания медицинской помощи должны быть при этом обеспечены. Каков порядок оформления листка нетрудоспособности в данной ситуации? Какие виды и меры профилактики следует считать приоритетными при данной патологии? К какому виду заболеваемости должен быть отнесен данный случай при статистической регистрации; какие показатели используются при анализе уровня и структуры заболеваемости?

РЕКОМЕНДУЕМОЕ СОДЕРЖАНИЕ ОТВЕТА:

1. Диагноз заболевания и его обоснование:

Основное заболевание «Ревматоидный артрит, суставная форма с поражением мелких суставов кистей, активная фаза, II степень активности. ФН I степени. Анемия неуточнённого генеза, нормохромная, I ст. тяжести».

Обоснование нозологической формы: боли в мелких суставах кистей с утренней скованностью, симметричным опухлением и ограничением движений, сохраняющиеся более 6 недель (наличие 5 диагностических критериев АРА, характеризующих РА как «определенный»).

Обоснование активности процесса и II степени: наличие припухлости и деформации суставов, а также продолжительность утренней скованности около 3 часов и ускорение СОЭ до 23 мм/час.

Обоснование ФН I степени: умеренное ограничение движений в суставах без очевидного нарушения профессиональной деятельности в течение года.

Стартовая терапия, исходя из условия задачи и диагноза, должна включать следующий лечебный комплекс:

- Диета № 10 (исключение универсальных сенсибилизаторов и пищевых аллергенов; ограничение блюд и напитков, раздражающих ЖКТ, а также возбуждающих нервную и эндокринную системы; ограничение соли и жидкости).
- Палатный режим (ограничение физических нагрузок на период активного воспаления).
- НПВП: предпочтительно из группы ингибиторов ЦОГ (мовалис, найз), т.к. при неисключенности эрозивных изменений СОЖ и повышенном уровне АсАТ и АлАТ в крови *больной не показаны* не только препараты пиразолонового и пиразолидинового ряда, но и производные пиррола, индолуксусной, ортооксибензойной, мефенаминовой и антракениловой кислот (обладают ультцерогенным или гепатотоксическим действием).
- Аппликации на область пораженных суставов 50% р-ра ДМСО с вольтареном и/или анальгином (ежедневно, по 45 минут, числом 10).

Вопрос о назначении фенофореза гидрокортизона на область пораженных суставов должен решаться, исходя из динамики процесса на фоне «стартовой» терапии (её эффективность оценивается через 7-10 дней).

2. Для верификации диагноза, проведения дифференциальной диагностики и возможной коррекции «стартовой» терапии необходимо выполнить следующие исследования:

Для дополнительной объективизации II степени активности: исследование протеинограммы крови (ожидается повышение уровня α2-глобулинов до 15%), уровня СРБ (ожидается повышение до ++), сиаловых кислот и фибриногена.

Для уточнения серологической принадлежности процесса: определение РФ, характеризующего наличие аутоиммунного механизма повреждения синовии и хряща суставов и лежащего в основе прогрессирования РА с возможностью повреждения соединительной ткани других органов и систем (системных проявлений) – исследование сыворотки крови на наличие антител к циклическому цитрулинированному пептиду (анти-ЦЦП), к модифицированному цитролинированному виментину/висфатину (анти-MCV), либо проведение латекс-теста, дерматоловой пробы (в титрах >1:20) и реакции Ваалера-Роуза (в титре >1:32), которые характеризуют РА как серопозитивный.

Для определения рентгенологической стадии процесса: рентгенография кистей суставов (выявление эрозивно-деструктивных изменений – «узурации суставного хряща» - является показанием к назначению средств базисной терапии) с 2-летним интервалом повторных рентгенографий, т.к. количество вновь вовлекающихся за этот период суставов и динамика рентгенологических изменений в ранее пораженных позволяют объективизировать представление о вари- анте течения (стационарное, медленно или быстро прогрессирующее) и обосновать необходимость коррекции лекарственной терапии.

Для уточнения причины анемии: бесконтрольный прием индометацина требует исключения эрозивно-язвенного поражения СОЖ с диапедезной кровоточивостью (ФГС), а также определения уровня железа сыворотки (наиболее вероятна железодефицитная анемия, т.к. против иммунного гемолитического её генеза свидетельствуют нормальный уровень билирубина и отсутствие характерного увеличения селезенки).

Для уточнения природы гиперферментемии ($AsAT/AlAT = 0,8/1,3$ ммоль/л): в отсутствие регулярного и длительного приема индометацина (как причину лекарственной ферментной индукции) и указаний на имевшийся в прошлом у больной контакт с гепатотоксичными агентами (включая этанол) представляется целесообразным исследование в крови маркеров вирусов гепатита В и С (ИФА-определение антигенов

HBsAg, HBeAg и антител АHBsAg, АHBeAg, АHBсог – суммарных и из иммуноглобулинов класса М; ПЦР-определение ДНК HBV и РНК HCV), инфицированность которыми может быть не известна больным. Желательны также исследование липидограммы сыворотки крови и проведение УЗИ печени (для исключения стеатоза печени и неалкогольного стеатогепатита).

Для уточнения причины гипертрофии ЛЖ ($RI>RII>RIII$. $RV2 = SV2$. Угол $\alpha = 35^\circ$): задать уточняющий вопрос об образе жизни (имевшихся ранее физических нагрузках - бытовых, спортивных) и провести УЗИ сердца для исключения патологии клапанного его аппарата.

Представляется целесообразным направление больной на консультацию к ревматологу и желательность консультаций гастроэнтерологом и кардиологом.

3. Ответ на вопрос ОЗЗО:

Общие положения: Организационные этапы оказания медицинской помощи конкретному пациенту определяются на основе утвержденных на федеральном уровне или на уровне субъекта федерации порядков оказания медицинской помощи, протоколов ведения больных, алгоритмов маршрутизации, стандартов оказания медицинской помощи при определенных заболеваниях и состояниях – от скорой медицинской помощи или первичной медико-санитарной помощи до специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в медицинских организациях различной категории и мощности.

Виды, условия и формы оказания медицинской помощи классифицируются в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 года № 323 ФЗ, статья 32 «Медицинская помощь». К видам медицинской помощи относятся: 1) первичная медико-санитарная помощь; 2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь; 3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь; 4) паллиативная медицинская помощь. Медицинская помощь может оказываться в условиях: 1) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации); 2) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому, при вызове медицинского работника; 3) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); 4) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение). Формами оказания медицинской помощи являются: 1) экстренная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента; 2) неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; 3) плановая - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

В статьях 33-36 ФЗ № 323 конкретизируются каждый из видов медицинской помощи.

В соответствии со статьей 33 «Первичная медико-санитарная помощь» подразделяется: 1) первичная доврачебная медико-санитарная помощь, оказывается фельдшерами, акушерами и др. медицинскими работниками со средним медицинским образованием; 2) первичная врачебная медико-санитарная помощь, оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами-участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами

участковыми и врачами общей практики (семейными врачами); 3) первичная специализированная медико-санитарная помощь, оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в форме плановой, неотложной, экстренной.

В соответствии со статьей 34 ФЗ № 323 «Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь» - оказывается врачами специалистами, требует использования специальных методов и сложных медицинских технологий. Высокотехнологичная медицинская помощь является частью специализированной медицинской помощи и включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с доказанной эффективностью; оказывается в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, в форме плановой, неотложной, экстренной.

В соответствии со статьей 35 ФЗ № 323 «Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь» - оказывается при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказывается в экстренной и неотложной форме; условия оказания - вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях. Медицинская эвакуация – транспортировка граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья (в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорождённых, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий. Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи, включает в себя: 1) санитарно-авиационную эвакуацию; 2) санитарную эвакуацию (наземным, водным и другими видами транспорта).

В соответствии со статьей 36 ФЗ № 323 «Паллиативная медицинская помощь» - представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан; может оказываться в амбулаторных и стационарных условиях.

В данной ситуации: *Поэтапные виды, условия и формы оказания медицинской помощи:* 1 этап (обращение к участковому терапевту) – первичная врачебная медико-санитарная помощь, в амбулаторных условиях, плановая форма оказания; 2 этап (госпитализация) – специализированная медицинская помощь, в стационарных условиях, плановая форма оказания; 3 этап (долечивание) – первичная врачебная или специализированная медико-санитарная помощь, в амбулаторных условиях, плановая форма оказания.

Тактически оправдана госпитализация больной в стационар (желательно в ревматологическое отделение). Представляется целесообразным направление больной на консультацию к ревматологу и желательность консультаций гастроэнтерологом и кардиологом.

Порядок оформления листка нетрудоспособности.

Общие положения. При освобождении от работы в связи с временной нетрудоспособностью необходимо руководствоваться действующим приказом (приказ Минздравсоцразвития РФ от 29 июня 2011 г. № 624н "Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности" с учетом последующих дополнений, утверждаемых приказами Минздрава России, а также в соответствии с официальными разъяснениями Фонда социального страхования).

Право выдачи листков нетрудоспособности (ЛН) предоставляется лицам, имеющим лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности. Не имеют права выдавать ЛН медицинские работники приемных отделений больничных учреждений, скорой медицинской помощи. Выдача ЛН осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность. При необходимости выдается несколько ЛН по каждому месту работы или по одному из последних мест работы по выбору гражданина.

Выдача и продление ЛН осуществляется после осмотра пациента и записи данных о состоянии его здоровья в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного, обосновывающей необходимость временного освобождения от работы. Бланки ЛН регистрируются в первичной медицинской документации с указанием их номера, дат выдачи и продления, выписки пациента на работу, сведений о направлении пациента в другую медицинскую организацию. Листок нетрудоспособности выдается по желанию пациента в день обращения либо в день закрытия ЛН. При заболеваниях (травмах), когда лечение осуществляется в амбулаторно-поликлинических условиях, ЛН выдается в день установления временной нетрудоспособности на период временной нетрудоспособности, включая нерабочие праздничные и выходные дни. Выдача и продление ЛН за прошедшее время может осуществляться в исключительных случаях по решению врачебной комиссии.

При амбулаторном лечении заболеваний (травм), отравлений и иных состояний, лечащий врач единолично выдает ЛН сроком до 15 календарных дней включительно. При сроке временной нетрудоспособности, превышающем 15 календарных дней, пациент направляется на врачебную комиссию в медицинскую организацию по месту его прикрепления или регистрации по месту жительства для продления ЛН. По решению врачебной комиссии при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе ЛН может быть выдан до восстановления трудоспособности, но на срок не более 10 месяцев, а в отдельных случаях (*травмы, состояния после реконструктивных операций, туберкулез*) - на срок не более 12 месяцев, с периодичностью продления по решению врачебной комиссии не реже чем через 15 календарных дней. В случае длительного лечения выдается новый ЛН (продолжение).

При выписке из стационара ЛН выдается в день выписки за весь период стационарного лечения, при продолжении временной нетрудоспособности ЛН может быть продлен до 10 календарных дней.

Пациенту, являющемуся временно нетрудоспособным, направленному на консультацию (обследование, лечение) в медицинскую организацию, находящуюся за пределами административного района, по решению врачебной комиссии выдается ЛН на число дней, необходимых для проезда к месту нахождения медицинской организации.

В отдельных случаях (сложные урологические, гинекологические, проктологические и др. исследования, процедуры) при амбулаторном лечении по прерывистому методу ЛН может быть выдан по решению врачебной комиссии на дни проведения соответствующего исследования (манипуляции, процедуры).

При направлении в клиники НИИ курортологии, физиотерапии и реабилитации, санаторно-курортные учреждения, ЛН выдается на основании решения врачебной комиссии на время лечения и проезда к месту лечения и обратно. При медицинских показаниях ЛН продлевается лечащим врачом указанных клиник, санаторно-курортных учреждений. При направлении на долечивание в специализированные санаторно-курортные учреждения непосредственно после стационарного лечения ЛН продлевается медицинским работником по решению врачебной комиссии специализированного санаторно-курортного учреждения на весь период долечивания, но не более чем на 24 календарных дня. При направлении больных туберкулезом по путевкам в специализированные (противотуберкулезные) санаторно-курортные учреждения на лечение в случае, когда санаторно-курортное лечение заменяет стационарное лечение, а

также на долечивание после стационарного лечения ЛН выдается по решению врачебной комиссии противотуберкулезного диспансера и продлевается врачебной комиссией специализированного (противотуберкулезного) санаторно-курортного учреждения на весь период лечения, долечивания и проезда.

На медико-социальную экспертизу (МСЭ) направляются по заключению врачебной комиссии граждане, имеющие стойкие ограничения жизнедеятельности и трудоспособности: при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе не позднее 4 месяцев от даты начала временной нетрудоспособности; при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе

- не позднее 10 месяцев при состоянии после травм и реконструктивных операций и не позднее 12 месяцев при лечении туберкулеза. При установлении инвалидности срок временной нетрудоспособности завершается датой, непосредственно предшествующей дню регистрации документов в учреждении МСЭ. Лицам, которым не установлена инвалидность, ЛН может быть продлен по решению врачебной комиссии до восстановления трудоспособности с периодичностью продления ЛН по решению врачебной комиссии не реже чем через 15 дней или до повторного направления на МСЭ

При наличии ошибок в заполнении ЛН он считается испорченным и взамен оформляется дубликат ЛН.

В данной ситуации: Первичный ЛН выдается участковым терапевтом единолично в день обращения на срок до 15 дней включительно, в стационаре продление ЛН (при сроке, превышающем 15 дней – по решению врачебной комиссии). При выписке из стационара ЛН выдается в день выписки за весь период стационарного лечения, при сохраняющейся временной нетрудоспособности ЛН может быть продлен до 10 календарных дней. По решению врачебной комиссии при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе ЛН может быть выдан на срок не более 10 месяцев, с периодичностью продления по решению врачебной комиссии, не реже чем через 15 календарных дней. В случае длительного лечения после первичного ЛН выдается новый листок нетрудоспособности (продолжение).

Виды и меры профилактики, приоритетные при данной патологии.

Общие положения: виды профилактики:

- первичная (предупреждение развития заболеваний, охрана здоровья здоровых),
- вторичная (ранняя диагностика и своевременное лечение, диспансерное наблюдение с целью предотвращения осложнений, хронизации);
- третичная (лечение и реабилитация для предупреждения тяжелых неблагоприятных исходов - осложнений, инвалидизации, летальности);

Применяемые меры (при каждом из данных видов профилактики):

- медицинского характера - иммунопрофилактика, витаминопрофилактика, лечение, и социального (медико-социального) характера - оздоровление условий труда, обучения, быта, окружающей среды, здоровьесберегающие технологии, здоровый образ жизни (коррекция нездорового образа жизни), отказ от вредных привычек, организация рационального питания, физической активности и т.п.;
- специфические (предупреждение развития конкретной патологии, неблагоприятного исхода) и неспецифические.

Уровни профилактики: индивидуальный, семейный (с учетом наследственных особенностей, традиций, уклада жизни семьи), групповой (с учетом особенностей коллектива - в детских образовательных учреждениях, на производстве, групп пациентов с однотипными заболеваниями и состояниями и др.), популяционный (для населения в целом), государственный (принятие и реализация законов, программ на государственными органами власти).

Вид заболеваемости при статистической регистрации данного случая: обращение в связи с данным заболеванием впервые в жизни, следовательно, данный случай относится к первичной заболеваемости. К первичной заболеваемости относятся

все случаи острых заболеваний и случаи хронических заболеваний, зарегистрированных у данного больного впервые в жизни.

Показатели уровня и структуры заболеваемости: Для оценки уровня первичной заболеваемости рассчитывается интенсивный показатель на 1000 (10 000, 100 000) взрослого населения по формуле: в числителе абсолютное число случаев первичных заболеваний умножить на 1000 (10 000, 100 000), в знаменателе среднегодовая численность взрослого населения. Для оценки структуры первичной заболеваемости определяется доля (в процентах) отдельных классов (нозологий) в общем числе случаев первичных заболеваний - рассчитывается экстенсивный показатель по формуле: в числителе абсолютное число случаев первичных заболеваний определенного класса (нозологии) умножить на 100%, в знаменателе абсолютное общее число случаев всех зарегистрированных первичных заболеваний.

НЕОТЛОЖНАЯ СИТУАЦИЯ

2. РЕАНИМАЦИЯ + ОЗЗО

Больной Б., 64 лет, служащий, находится на стационарном лечении в урологическом отделении с мочекаменной болезнью. Утром при попытке встать с постели больной внезапно почувствовал себя плохо, потерял сознание, упал. Персоналом отделения пациент был уложен на кровать, после чего пришел в сознание. Жалобы на головокружение, дискомфорт в области грудной клетки, резкую нехватку воздуха.

Из анамнеза: 5 дней назад выполнена операция: литотрипсия камня мочеточника, чрезкожная нефростомия. Больной находился на постельном режиме.

Объективно: состояние больного крайне тяжелое, в сознании, дезориентирован, беспокоен. Кожа диффузно цианотична с «мраморностью», отеков нет. Поверхностные вены шеи набухшие. Аускультативно в легких дыхание жесткое во всех отделах, хрипов нет. ЧД = 40 в 1 мин. Тоны сердца глухие, ритм правильный, акцент II тона над легочной артерией. АД = 65/30 мм рт. ст. ЧСС = 112 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный.

Результаты стационарного обследования:

OAK: эритр. = 4,3 x 1012/л., Нb = 132 г/л, Нt = 35,4%. Лейкоц. = 8,3 x 109/л., баз. = 1%, эоз. = 1%, палоч. = 5%, сегм. = 68%, лимф. = 19%, моноц. = 6%. СОЭ = 16 мм/час.

OAM: цвет – сол.-желт., уд.вес = 1015, реакц. – кислая, белок = 0,33 г/л, сахар – отриц., эпит. плоский – 12-15 в п/зр, эритр. = 5-7 в п/зр., лейкоц. = 15-20 в п/зр., ураты = (+++).

Биохимическое исследование крови: глюкоза = 4,7 ммоль/л, билирубин общ. = 12,3 мкмоль/л, билирубин прямой = 4,3 мкмоль/л, АЛТ = 23 МЕ/л, АСТ = 16 МЕ/л, мочевина = 6,2 ммоль/л, креатинин = 82 мкмоль/л. Общий белок = 76 г/л.

Пульсоксиметрия: SpO₂ = 76%.

1. Сформулируйте диагноз основного и сопутствующего заболеваний, обосновав его сведениями, имеющимися в условии задачи. Обоснуйте необходимость дополнительных лабораторных и/или инструментальных исследований для верификации диагноза и проведения дифференциальной диагностики.

2. Назначьте лечение (этиотропную, патогенетическую и синдромно-симптоматическую терапию) и дайте рекомендации по постгоспитальной реабилитации больного, включая возможности санаторно-курортного этапа.

3. Определите, на каких организационных этапах следует оказывать помощь данному пациенту; какие виды, формы и условия оказания медицинской помощи должны быть при этом обеспечены. Каков порядок получения информированного согласия больного на медицинское вмешательство в данной ситуации? Имеет ли пациент право на выбор врача при оказании экстренной и неотложной помощи? Какие действия врача подлежат контролю экспертами страховых медицинских организаций?

ПРИМЕР РЕКОМЕНДУЕМОГО СОДЕРЖАНИЯ ОТВЕТА:

1. Диагноз заболевания и его обоснование: «Тромбоэмболия в систему легочной артерии – ТЭЛА».

Обоснование диагноза основного заболевания: Внезапность возникновения, спровоцированная минимальной физической нагрузкой (попытка встать с постели), обусловлена отрывом тромба, вероятнее всего из системы глубоких вен нижних конечностей и развитием клинической картины обструктивного шока. Признаки острой дыхательной недостаточности обусловлены нарушением вентиляционно-перфузионных отношений в легких вследствие обструкции в системе легочной артерии, рефлекторным артериолоспазмом и развитием гипоксии тяжелой степени (диффузный цианоз). Острая сердечно-сосудистая недостаточность обусловлена резким увеличение конечного диастолического объема (КДО) и давления в правых отделах сердца и в системе полых вен (набухание шейных вен). Формированию тромбоза глубоких вен нижних конечностей способствовали: длительная гиподинамия (постельный режим), а также закономерные изменения в системе гемостаза, обусловленные хирургическим вмешательством (гиперкоагуляция).

Похожая клиническая картина может быть обусловлена кардиогенным шоком, вследствие инфаркта миокарда (внезапность возникновения, резкая боль в грудной клетке). В отличие от ТЭЛА чаще протекает по типу левожелудочковой недостаточности, но может быть и следствием инфаркта правого желудочка, что затрудняет дифференциальную диагностику. Клиническая картина обусловленной нарушением сократительной способности миокарда и формированием синдрома малого выброса. Характеризуется повышением КДО и давления в левых отделах сердца с последующим увеличением гидростатического давления в легочных капиллярах и формированием интерстициального, а затем и альвеолярного отека легких.

Для дифференциальной диагностики, уточнения диагноза и риска необходимо выполнить следующие исследования:

- ЭКГ - имеет принципиально разные признаки (например, P-pulmonale при ТЭЛА и подъем сегмента ST при инфаркте миокарда)
- R-графию органов грудной клетки - для визуализации рентгенологических признаков ТЭЛА.
- Исследование динамики биохимических маркеров некроза миокарда в течение ближайших 12 часов: тропонин, креатинфосфокиназа (КФК), МВ-фракция КФК.
- УЗИ сердца - для определения параметров центральной гемодинамики, функционального состояния камер сердца и центральных сосудов, а также сократительной способности миокарда.
- УЗДГ вен нижних конечностей - для определения источника тромбоза, проходимости и состояния клапанного аппарата поверхностных и глубоких вен.
- Исследование гемостазиограммы - для определения коагуляционного потенциала крови, состояния свертывающей и противосвертывающей системы крови.

2. Неотложные мероприятия должны включать:

- Ингаляция увлажненного 100% кислорода.
- Катетеризация периферической или центральной вены.
- Гепарин 5 тыс. ед. в/в болюсно, затем - постоянная инфузия через дозатор со скоростью 1 тыс. ед/час.
- Мониторинг ЭКГ, пульсоксиметрия.
- В случае прогрессивного ухудшения состояния (массивная ТЭЛА) проведение комплекса сердечно-легочной реанимации.
- Перевод в отделение реанимации.

Тактика дальнейшего лечения заключается в гепаринотерапии нефракционированным либо низкомолекулярным гепарином (клексан, фраксипарин) в лечебной дозировке. В

дальнейшем перевод на непрямые антикоагулянты. Эластическая компрессия нижних конечностей. Контроль состояния глубоких вен нижних конечностей (УЗДГ), при необходимости решение вопроса о хирургическом лечении (установка кавафильтров).

Меры профилактики включают:

- Оценку степени риска тромбообразования в предоперационном периоде.
- Предоперационную плановую гепаринопрофилактику.
- Послеоперационное назначение нефракционированного или, предпочтительнее, низкомолекулярного гепарина в профилактических дозировках.
- Эластическая компрессия нижних конечностей в течение всего периоперационного периода.
- Ранняя активизация пациента, гимнастика нижних конечностей при постельном режиме.

1. Ответы по ОЗЗО: по аналогии с ответами в ситуационной задаче № 1.

Критерии оценки третьего этапа (Итоговое собеседование на основе решения междисциплинарных ситуационных задач). Основой для определения оценки на собеседовании служит уровень усвоения обучающегося материала, предусмотренного ООП по специальности Лечебное дело, степень освоения им всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО и трудовых функций в соответствии с профессиональным стандартом. Собеседование проводится на основе решения ситуационных задач, студент должен дать заключение по оценке состояния больного, обосновать диагноз и необходимость дополнительного обследования; определить лечебную тактику, включая неотложную терапию; спрогнозировать возможность осложнений, назвать методы диспансеризации, наметить пути профилактики. При собеседовании оценивается степень умения выпускника разрабатывать и осуществлять оптимальные решения ситуаций на основе интеграции содержания дисциплин, входящих в аттестационное испытание.

Рекомендуется следующий алгоритм оценки уровня подготовки выпускника:

- «отлично» заслуживает обучающийся, демонстрирующий всесторонние, систематизированные и глубокие знания, умение свободно рассуждать при решении ситуационных задач, в полном объеме усвоивший основную образовательную программу, компетенции и трудовые функции. Как правило, оценка «отлично» выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь знаний, умений и навыков изучаемых дисциплин в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала;
- «хорошо» заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно решивший ситуационные задачи, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется выпускнику, показавшему системный характер знаний в рамках ООП и способному к их самостоятельному выполнению и обновлению в ходе дальнейшей профессиональной деятельности;
- «удовлетворительно» заслуживает выпускник, обнаруживший знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных ООП, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, допустившему погрешности в ответе при решении ситуационных задач и ответившему правильно на дополнительные наводящие вопросы экзаменатора;
- «неудовлетворительно» выставляется студенту, обнаружившему значительные пробелы в знаниях ООП, допустившему принципиальные ошибки при решении ситуационных задач, который не смог ответить на дополнительные вопросы экзаменатора. Как правило «неудовлетворительно» ставится студенту, который не может приступить к профессиональной деятельности по окончании вуза без дополнительных занятий по соответствующей ООП.

Итоговая оценка, полученная студентом в ходе ГИА, учитывает результаты всех этапов аттестационных испытаний, итоговый рейтинг студента по завершению освоения ООП ВО и уровни освоения им всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО, и трудовых функций в соответствии с профессиональным стандартом. Итоговая оценка объявляется выпускнику в день оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания ГЭК.