

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования	Форма	
Ф – Рабочая программа производственной (клинической) практики		

**УТВЕРЖДЕНО**

решением Ученого совета Института медицины, экологии и физической культуры

протокол № 10/180 от « 27 » 06 20 16 г.,

Председатель В.И.Мидленко

« \_\_\_\_\_ » 20\_\_ г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ  
Вариативная часть**

Специальность: 31.08.54 – Общая врачебная практика (семейная медицина)

Факультет: последипломного медицинского и фармацевтического образования

Способ и форма проведения практики: стационарная, непрерывная

Сведения о разработчиках:

ФИО	Аббревиатура кафедр	Ученая степень, звание
Прибылова С.А.	ПДОиСМ	К.м.н., ст.пр.

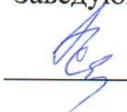
Дата введения в учебный процесс УлГУ: « 25 » 03 2015 г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № 1 от 29.08. 20 16 г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № 1 от 31.08 20 16 г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

<b>СОГЛАСОВАНО</b>
Заведующий кафедрой
 /Кан Н.И./
« 24 » 06 20 16 г.

Ульяновск, 2016

### 1. Цели и задачи практики

Закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача общей практики, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач, необходимых для полноценной самостоятельной работы в качестве врача общей практики.

### 2. Место практики в структуре ОПОП

В соответствии ФГОС ВО по специальности 31.08.54 – Общая врачебная практика (семейная медицина)

Производственная (клиническая) практика является обязательным разделом основной профессиональной образовательной программы. Относится к «Блоку 2» ОПОП и базируется на освоенных дисциплинах как базовой, так и вариативной части программы: общая врачебная практика, общественное здоровье и здравоохранение, функциональная диагностика, симуляционный курс.

### 3. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики

Номер /индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате прохождения практики обучающиеся должны:			
		Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства <sup>1</sup>
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждения 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	Этиологию, патогенез, патоморфоз и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; клинические и морфологические проявления основных синдромов. Основные принципы построения диагноза и дифференциальной диагностики; принципы классификации и болезней, Структурные И	Анализировать результаты диагностических исследований и правильно их интерпретировать в нестандартных ситуациях	Навыками системного подхода к анализу медицинской информации; Принципам и доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений; Навыками постановки предварительного	Тестирование письменное, вопросы к зачету, собеседование по ситуационным задачам, рефераты

		функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем		диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека;	
ПК - 2	Готовность выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности врача, использовать для их решения соответствующий физико-химический и математический аппарат	Основы экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы и порядок их проведения. Правила оформления медицинской документации. Теоретические основы, принципы и методы профилактики и диспансеризации населения.	На основании сбора анамнеза, клинического обследования проводить диспансеризацию, интерпретировать лабораторные, УЗИ результаты при патологии внутренних органов, проводить соответствующее лечение и реабилитацию	Методикой составления прогноза течения и определения исхода заболеваний внутренних органов, навыками применения современных фармакологических препаратов	Тестирование письменное, вопросы к зачету, собеседование по ситуационным задачам
ПК - 4	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения основные факторы риска, оказывающие влияние на	организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего	основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и	Тестирование письменное, вопросы к зачету, собеседование по ситуационным задачам

		состояние здоровья; хронические неинфекционные заболевания, вносящие наибольший вклад в структуру смертности; главные составляющие здорового образа жизни.	здоровья и здоровья окружающих; анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснить влияние различных факторов на здоровье; устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны; понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни.	здоровья окружающих.	
ПК - 5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	Клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний у взрослых; - основные методы лабораторной и	Определять клинические симптомы и синдромы, характерные для различной внутренней патологии; - назначать методы обследования, необходимые	Навыками определения симптомов, характерных для различной внутренней патологии; - навыками проведения клинического	Тестирование письменное, вопросы к зачету, собеседование по ситуационным задачам, реферат

	классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	инструментальной диагностики для диагностики различных заболеваний внутренних органов; - основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов; - современные классификации и различных заболеваний внутренних органов	для диагностики разных заболеваний внутренних органов; - планировать лабораторное и функциональное обследование, с использованием современных экспертно-диагностических систем и лабораторных тестов; - правильно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования при наиболее часто встречающихся заболеваниях внутренних органов	обследование при различной внутренней патологии; - навыками интерпретации результатов обследования при различной внутренней патологии; - навыками дифференциальной диагностики с различной патологией внутренних органов; - навыками формулировки диагноза в соответствии с современными классификациями и р	бы
ПК - 6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	Порядок оказания помощи пациентам с патологией внутренних органов; Набор ситуационных задач, 4 - современные рекомендации и стандарты лечения различных заболеваний внутренних органов; - клиническую	Назначать адекватную этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию, используемую при различной внутренней патологии; - оценивать эффективность терапии, побочные эффекты назначенного лечения, проводить	Навыками назначения адекватной терапии при различных заболеваниях внутренних органов; - навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции	Тестирование письменное, вопросы к зачету, собеседование по ситуационным задачам, рефераты

		фармакологию основных лекарственных препаратов, используемых в терапии; - основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии	коррекцию терапии	терапии	
ПК - 8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать: природные лечебные факторы, лекарственную и немедикаментозную терапию у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Уметь: анализировать природные лечебные факторы, принципы лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Владеть: способностью использовать знания природных лечебных факторов, принципов лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Тестирование письменное, вопросы к зачету.
ПК - 9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у	Нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний;	Организовать школу здоровья; Подготовить методический материал для обучения пациентов;	Индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов; Современны	Тестирование письменное, вопросы к зачету

	пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Современные технологии обучения пациентов; Основные закономерности профессионального общения; Способы взаимодействия с "трудными"/конфликтными пациентами в медицинской практике	Организовать учебный процесс; Применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов;	ми методами обучения пациентов; Нормативной и распорядительной документацией.	
ПК - 11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать: основные принципы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Уметь: применять основные принципы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Владеть: способностью участвовать в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Тестирование письменное, вопросы к зачету, собеседование по ситуационным задачам.

#### 4. Клинические базы и сроки проведения практики

- ГУЗ Городская поликлиника №1
- ГУЗ Городская поликлиника №2
- ГУЗ Городская поликлиника №5

#### 5. Объем практики, ее продолжительность (в неделях либо в академических часах в соответствии с рабочим учебным планом)

#### 6. Содержание практики

№ п/п	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов		Формируемые профессиональные компетенции, включающие в себя способность/готовность:	Форма контроля
			ЗЕ	акад.ч ас.		
<b>Первый год обучения</b>						

№ п/п	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов		Формируемые профессиональные компетенции, включающие в себя способность/готовность:	Форма контроля
			ЗЕ	акад.час.		
1	Курация пациентов на амбулаторном этапе	Кабинет врача общей практики	6	учебных часов 216, недель 4	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11	зачет
<b>Второй год обучения</b>						
1	Курация пациентов на амбулаторном этапе	Кабинет врача общей практики и врачей специалистов	6	учебных часов 216, недель 4	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11	зачет

### 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

#### а) основная литература

1. Внутренние болезни:учебник : в 2 т.,Мухин Н. А.,Моисеев В. С.,Мартынов А. И.;под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2008.-672 с.
2. Внутренние болезни:учебник для образоват. учреждений сред. проф. образования/Федюкович Николай Иванович.-Ростов-на-Дону:Феникс,2006.-576 с.
3. Внутренние болезни:учебник для мед. вузов : в 2 т.,Мухин Н. А.,Моисеев В. С.,Мартынов А. И.;под ред. Н. А. Мухина и др..-М.:ГЭОТАР-Медиа,2009.-592 с.
4. Общая хирургия :курс лекций : учеб. пособие для мед. вузов/Ковалев Александр Иванович.-М.:МИА,2009.-648 с.

#### б) дополнительная литература

1. Бондаренко Л.А., Рахматуллов Ф.К., Рудакова Л.Е. Пневмония. Учебное пособие. Изд-во Пенз. гос. ун-та, Пенза, 2009.
2. Беляева Ю.Б., Рахматуллов Ф.К., Вакина Т.Н. Сахарный диабет в практике терапевта. Учебное пособие. Изд-во Пенз. гос. ун-та, Пенза, 2010.
3. Рахматуллов Ф.К., Рудакова Л.Е., Бондаренко Л.А., Беляева Ю.Б. Информационные материалы к основным сердечно-сосудистым и эндокринным заболеваниям. Учебное пособие. Изд-во Пенз. гос. ун-та, Пенза, 2010.
4. Рудакова Л.Е., Рахматуллов Ф.К., Бондаренко Л.А. Желтухи. Учебно-методические рекомендации. Изд-во Пенз. гос. ун-та, Пенза, 2008.
5. Рудакова Л.Е., Рахматуллов Ф.К., Бондаренко Л.А. Дифференциальная диагностика при сердечных шумах. Методические рекомендации. Изд-во Пенз. гос. ун-та, Пенза, 2008.
6. Бондаренко Л.А. Хроническая обструктивная болезнь легких. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Учебно-методические рекомендации. Изд-во Пенз. гос. ун-та, Пенза, 2009.
7. Эндокринология. Национальное руководство. Под ред. И.И.Дедова, Г.А. Мельниченко. «ГЭОТАР-Медиа», 2008 г., 1072 с.

8. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Федеральное руководство. Под ред. И.И.Дедова, М.В. Шестаковой, 4-й выпуск. Москва, 2009 г., 103 с.
9. Мкртумян А.М., Нелаева А.А. Неотложная эндокринология: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 128 с.
10. Лекарственные препараты в России. Справочник Видаль. - Изд-во АОЗТ АстраФармСервис (переиздается ежегодно).

#### **в) программное обеспечение**

Электронный каталог библиотеки УлГУ. <http://lib.ulsu.ru/e-catalogue>

#### **г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы**

Образовательный портал УлГУ <http://edu.ulsu.ru>

2. Электронный каталог библиотеки УлГУ. <http://lib.ulsu.ru/e-catalogue>
3. Информационно-правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>
4. Система «Консультант» <http://www.consultant.ru/online/>

### **8. Материально-техническое обеспечение практики**

Кабинеты: кабинеты врача общей практики и врачей специалистов ГУЗ ГП 1, ГУЗ ГП 2, ГУЗ ГП 5

Мебель: учебные столы, стулья

Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи

Медицинское оборудование:

1. тонометр,
  2. стетоскоп, фонендоскоп
  3. термометр,
  4. медицинские весы,
  5. ростометр,
  6. противошоковый набор,
  7. электрокардиограф,
  8. облучатель бактерицидный,
  9. штатив для длительных инфузионных вливаний, инфузomat,
  10. спирограф, спирометр, измеритель пиковой скорости выдоха (пикфлоуметр) со сменными мундштуками,
  11. пульсоксиметр,
- анализатор уровня сахара крови портативный с тест-полосками
12. набор инструментов для ЛОР осмотра,
  13. неврологический молоточек,
  14. набор инструментов для оказания хирургической помощи в амбулаторных условиях,
  15. набор инструментов для офтальмологического осмотра

### **9. Фонд оценочных средств по практике**

Целью создания ФОС производственной (клинической) практики является установление соответствия уровня подготовки ординатора на данном этапе обучения требованиям рабочей программы практики (РПП).

ФОС для проведения контроля по практике включает в себя:

- формируемые в процессе освоения основной образовательной программы компетенции;
- формируемые компетенции в соответствии с ФГОС ВО;
- описание критериев оценивания.

## 9.1. Вопросы к зачету

Индекс компетенции	№ задания	Формулировка вопроса
ПК-1	1	Особенности течения ишемической болезни сердца у пациентов разных возрастных групп.
ПК-2	2	Правила оформления листка нетрудоспособности
ПК-4	3	Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска развития сердечно-сосудистой патологии
ПК-5	4	Клиника острого живота. Тактика врача общей практики
ПК-6	5	Оказание помощи при приступе бронхиальной астмы
ПК-8	6	Реабилитационные мероприятия при травмах конечностей
ПК-9	7	Организация школ здоровья
ПК-11	8	Охарактеризовать показатели заболеваемости, болезненности и смертности онкологическими заболеваниями.

### Критерии оценки производственной (клинической) практики ординатора:

«зачтено» - заслуживает ординатор, полностью освоивший программу производственной (клинической) практики и безошибочно выполняющий предложенный для контроля навык.

«не зачтено» - выставляется ординатору, выполнившему программу производственной (клинической) практики и допускающему при выполнении контрольных заданий грубые ошибки.

### 3.1 9.2 Ситуационные задачи

Индекс компетенции	№ задания	Условие задачи (формулировка задания)
ПК-1	1	У больного 65 лет, страдающего эссенциальной гипертензией, на фоне монотерапии клофелином, несколько часов назад повысилось АД до 225/115 мм, появились головная боль, головокружение, слабость правой верхней конечности, рвота. Причина ухудшения состояния, тактика ВОП.
ПК - 2	2	У мужчины 65 лет при оформлении санаторно-курортной карты снята ЭКГ, на которой зарегистрирована атрио-вентрикулярная блокада II степени 2-го типа (Мобитц-2), проведение 2:1, частота сокращений желудочков - 44 в минуту. При целенаправленном расспросе жалоб не выявлено. Определить прогноз и дальнейшую тактику ведения пациента.
ПК- 4	3	Больная 35 лет, страдает алкоголизмом, месяц назад после переохлаждения появились лихорадка до 40 <sup>0</sup> с проливными потами, слабость, потеря веса, кашель с мокротой белого цвета без запаха, одышка, боли в правой половине груди, кровохарканье. Объективно: состояние тяжелое, кахексия, кожные покровы бледные, акроцианоз, отеки стоп и голеней, число дыханий - 35 в минуту, ЧСС – 98 в 1 минуту, АД 90/60 мм рт.ст. Общий анализ крови: гемоглобин 92 г/л, эритроциты – 3,1 *10 <sup>12</sup> , лейкоциты – 6,8*10 <sup>9</sup> , СОЭ – 65 мм/час. Обзорная рентгенограмма легких в прямой проекции: в верхней доле правого легкого затемнение, занимающее всю долю, средней интенсивности, неомогенное за счет участков просветления. Начато лечение по поводу внебольничной пневмонии. При микроскопическом исследовании мазков –

		отпечатков обнаружены КУМ. Определить дальнейшую тактику ведения пациента
ПК-5	4	<p>Мужчина 44 лет. Жалоб не предъявляет. При профилактическом осмотре выявлены изменения в правом легком. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски. АД 130/90 мм ртст, пульс 78 уд/мин, ЧД 16 в мин. Перкуторно сзади над правой лопаткой незначительное укорочение перкуторного звука. Аускультативно дыхание везикулярное. При рентгенологическом исследовании субплеврально, во II сегменте верхней доли правого легкого, округлой формы образование 3,0 см в диаметре, неоднородной структуры, с глыбками обызвествлений в толще и по краю. Контуры четкие местами неровные. В прилежащих отделах легочной ткани на фоне деформированного рисунка различных размеров плотные очажки. Плевра на этом уровне утолщена. Видна тяжистая дорожка к корню легкого. В корне единичные обызвествленные мелкие лимфатические узлы. Диагноз и тактика ведения пациента.</p>
ПК - 6	5	<p>Женщина 47 лет обратилась к врачу общей практики с жалобами на колющие боли неопределенного характера в сердце без связи с нагрузкой, боли в эпигастрии, раздражительность, плаксивость. В анамнезе — частые простудные заболевания. Последнее время также чаще устает, отмечает ломкость ногтей и волос. Объективный осмотр выявил сухость кожи, бледность слизистых оболочек. Слабый систолический шум на верхушке. На ЭКГ — неспецифические изменения реполяризации. Анализ крови — гемоглобин 80 г/л. Гинекологический осмотр — фибромиома матки 6-7 нед.</p>
ПК - 11	6	<p>В течение последних пяти лет заболеваемость туберкулезом на фтизиатрическом участке составляет 28,3 – 35,9 - 40,2- 49,6- 57, 5 на 100 тысяч населения. Охват населения флюорографическими осмотрами составил за указанные пять лет 34- 59% - 64- 75% - 82% соответственно. В структуре впервые выявленного туберкулеза за последние 2 года отмечено снижение удельного веса деструктивных форм туберкулеза. Оцените тенденцию в эпидемиологической ситуации по туберкулезу на участке</p>

#### Критерии и шкалы оценки:

- критерии оценивания – правильное решение задач;
- показатель оценивания – процент правильно решенных задач;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:
  - **высокий (отлично)** - более 80% правильно решенных задач;
  - **достаточный (хорошо)** – от 60 до 80 % правильно решенных задач;
  - **пороговый (удовлетворительно)** – от 50 до 60% правильно решенных задач;
  - **критический (неудовлетворительно)** – менее 50% правильно решенных задач.

### 3.2 Тесты (тестовые задания)

Индекс компетенции	№ задания	Тест (тестовое задание)
ПК-1	1	Критерием ВОЗ для хронического бронхита является длительность кашля 1) не менее 6 месяцев в году в течение 2 лет подряд 2) более 4 месяцев в данном году +3) не менее 3 месяцев в году в течение 2 лет подряд 4) не менее 2 месяцев в году в течение 3 лет подряд
ПК-2	2	Задачами профилактики являются: +1) увеличение продолжительности активной жизни 2) профилактика заболеваемости и травматизма 3) профилактика прогрессирования болезней 4) укрепление здоровья здоровых 5) профилактика обострений хронических заболеваний
ПК-4	3	Данные, необходимые для расчета общей заболеваемости 1) число заболеваний, выявленных впервые в данном году; среднегодовая численность населения; 2) число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; число прошедших медицинский осмотр; +3) число всех заболеваний, выявленных в данном году; среднегодовая численность населения; 4) число всех заболеваний, выявленных в данном году; общее число заболеваний, зарегистрированных в предыдущем году; 5) число заболеваний, выявленных в предыдущем году; среднегодовая численность населения.
ПК-5	4	Основными клиническими признаками бронхиальной обструкции являются 1) плохое откашливание мокроты +2) экспираторный характер одышки 3) признаки эмфиземы легких 4) двусторонние крепитирующие хрипы +5) "поющие" сухие хрипы
ПК-6	5	Нестероидные противовоспалительные препараты для лечения ревматоидного артрита назначают: 1) В стадии обострения 2) Коротким курсом 3) В течение 6 месяцев 4) Прерывистыми курсами +5) Длительно, непрерывно
ПК-8	6	Противопоказанием к проведению кинезотерапии в травмированной конечности в постиммобилизационном периоде являются: а) несросшиеся переломы; б) невправленные вывихи; в) артриты в фазе острого воспаления; г) обширные повреждения кожи и мягких тканей; +д) верно всё.
ПК-9	7	Что такое витамины? 1) Органические химические соединения, необходимые для синтеза

		белков-ферментов. 2) Неорганические химические соединения, необходимые для работы организма. 3) Органические химические соединения, являющиеся ферментами. 4) Органические химические соединения, содержащиеся в продуктах питания. +5) Органические соединения, участвующие в обменных процессах организма
ПК-11	8	В общей структуре смертности населения злокачественные новообразования занимают место +1) второе 2) первое 3) третье 4) четвертое 5) пятое

### Критерии и шкалы оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – процент верных ответов на вопросы;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:
  - **высокий** - более 80% правильных ответов;
  - **достаточный** – от 60 до 80 % правильных ответов;
  - **пороговый** – от 50 до 60% правильных ответов;
  - **критический** – менее 50% правильных ответов.

### 3.3 Реферат

*Перечень тем формируется отдельно для каждой компетенции*

Индекс компетенции	№ темы	Тематика рефератов
ПК - 1	1	Патогенез и клиника острой сердечной недостаточности; кардиогенный шок, отек легких. Основные варианты гемодинамики, значение выделения типов гемодинамики для прогноза и терапии. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения.
ПК - 5	2	Дифференциальная диагностика при лихорадке неясного генеза. Составление индивидуализированной программы обследования больного.
ПК - 6	3	Тактика ведения больных с несложным ИМ, виды обезболивания, профилактика нарушений ритма сердца. Особенности диагностики и ведения больных ОИМ на догоспитальном и госпитальном этапах.

### Критерии и шкалы оценки:

- критерии оценивания – правильное и полное раскрытие вопросов;
- показатель оценивания – глубина и качество отработанных вопросов, оформление реферата;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:

- **высокий (отлично)** - все вопросы раскрыты правильно и полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов;
- **достаточный** – вопросы раскрыты недостаточно полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов;
- **пороговый** – вопросы не раскрыты, оформление соответствует требованиям руководящих документов;
- **критический** – вопросы не раскрыты, оформление не соответствует требованиям руководящих документов.