

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка»
Департамента здравоохранения города Москвы»**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.10 ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ

Специальность
31.08.49 Терапия

Направленность (профиль) программы
Терапия

Квалификация
Врач-терапевт

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Содержание

1. Цель и задачи освоения дисциплины	3
2. Место и объем дисциплины в структуре основной образовательной программы	3
3. Требования к результатам освоения дисциплины.....	3
4. Содержание дисциплины.....	8
4.1. Тематический план	8
4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) дисциплины	8
Тема 1. Организация амбулаторной терапевтической помощи	8
Тема 2. Хронические болезни системы кровообращения в амбулаторной практике	10
Тема 3. Хронические болезни органов дыхания.....	11
Тема 4. Эндокринная патология в поликлинике.....	12
Тема 5. Заболевания желудочно-кишечного тракта в амбулаторной терапии	14
Тема 6. Амбулаторное ведение пациентов пожилого возраста.....	15
Тема 7. Профилактика, диспансеризация и приверженность к лечению	16
5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины	17
5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины	17
5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся.....	19
5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся.....	20
5.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации	21
5.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания	23
5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций	23
5.5.2. Описание шкал оценивания компетенций.....	26
6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины.....	27
6.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	27
6.1.1. Учебная литература	27
6.1.2. Нормативные правовые акты.....	29
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	31
6.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	32
6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	32
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	32

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины Поликлиническая терапия является формирование у обучающихся системных знаний, устойчивых практических навыков и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельного, квалифицированного и ответственного осуществления медицинской, научно-исследовательской, организационно-управленческой и педагогической деятельности в области терапии, особенно в ситуациях, требующих экстренного принятия решений, выполнения оперативных вмешательств и интенсивной терапии, направленных на сохранение жизни и здоровья лиц, нуждающихся в медицинской помощи. Дисциплина призвана подготовить специалистов, способных эффективно действовать в критических клинических ситуациях, руководствуясь принципами доказательной медицины и этическими нормами.

Для достижения поставленной цели дисциплина Поликлиническая терапия ставит перед собой следующие задачи:

Медицинский: подготовить обучающихся к высококвалифицированному оказанию медицинской помощи, диагностике и лечению в области терапии, особенно в случаях, требующих специализированных знаний и навыков.

Научно-исследовательский: сформировать у обучающихся способность к критическому анализу научной информации, внедрению передовых знаний и технологий в практическую деятельность, а также к участию в научно-исследовательской работе.

Организационно-управленческий: подготовить обучающихся к эффективной организации профессиональной деятельности в условиях медицинского учреждения, включая управление ресурсами (человеческими, материальными, временными) и строгое соблюдение этических норм и профессиональных стандартов.

Педагогический: развить у обучающихся навыки просветительской деятельности, а также способности к обучению и наставничеству для коллег и младшего медицинского персонала.

Таким образом, освоение дисциплины Поликлиническая терапия предполагает не только получение обширных теоретических знаний и практических навыков, но и формирование широкого спектра компетенций, необходимых для успешной и многогранной деятельности современного врача-терапевта.

2. Место и объем дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина Поликлиническая терапия входит в обязательную часть Блока 1. Дисциплины (модули) учебного плана ОПОП ВО.

Дисциплина изучается на первом курсе в(о) втором семестре.

Общая трудоемкость дисциплины Поликлиническая терапия составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме зачета (второй семестр).

3. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины Поликлиническая терапия у обучающегося должны быть сформированы следующие компетенции:

Наименование категории (группы) компетенции		
Код и наименование компетенции выпускника	Индикаторы компетенции выпускника	Дескрипторы индикаторов
Медицинская деятельность		
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	И.ОПК-6.1. Определяет цели, задачи и показания к медицинской реабилитации с учётом клинического диагноза, функционального состояния и прогноза пациента.	<p>Д.ОПК-6.1.1. Оценивает потребность пациента в реабилитационных мероприятиях на основании клинических и функциональных данных.</p> <p>Д.ОПК-6.1.2. Определяет степень утраты функции или нарушения активности с использованием шкал и классификаций.</p> <p>Д.ОПК-6.1.3. Формулирует реабилитационные цели и задачи, согласующиеся с диагнозом и возможностями пациента.</p> <p>Д.ОПК-6.1.4. Учитывает социальные, когнитивные и психоэмоциональные факторы при планировании реабилитации.</p>
	И.ОПК-6.2. Участвует в разработке и реализации комплекса медицинской реабилитации, в том числе в составе мультидисциплинарной команды.	<p>Д.ОПК-6.2.1. Составляет индивидуальный реабилитационный план с учётом этапов, сроков и профиля восстановительных мероприятий.</p> <p>Д.ОПК-6.2.2. Назначает и контролирует выполнение физических, медикаментозных, психологических и других видов реабилитационных воздействий.</p> <p>Д.ОПК-6.2.3. Взаимодействует с врачами ЛФК, физиотерапевтами, психологами, логопедами и др. специалистами.</p> <p>Д.ОПК-6.2.4. Обеспечивает преемственность мероприятий при переходе между этапами реабилитации (стационар, амбулатория, санаторий).</p>
	И.ОПК-6.3. Оценивает эффективность реализуемых мероприятий по медицинской реабилитации и корректирует программу при необходимости.	<p>Д.ОПК-6.3.1. Применяет количественные и качественные методы оценки динамики функционального состояния.</p> <p>Д.ОПК-6.3.2. Сопоставляет достигнутые результаты с запланированными целями реабилитации.</p> <p>Д.ОПК-6.3.3. При необходимости</p>

Наименование категории (группы) компетенции		
Код и наименование компетенции выпускника	Индикаторы компетенции выпускника	Дескрипторы индикаторов
		вносит изменения в индивидуальную программу реабилитации. Д.ОПК-6.3.4. Документирует ход и итоги реабилитационных мероприятий в установленной форме.
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	И.ОПК-8.1. Определяет цели, приоритеты и целевые группы профилактических мероприятий на основе оценки факторов риска и актуальных медико-демографических показателей.	Д.ОПК-8.1.1. Анализирует статистические, эпидемиологические и поведенческие данные о состоянии здоровья различных групп населения. Д.ОПК-8.1.2. Определяет контингент с наибольшей потребностью в профилактических мерах. Д.ОПК-8.1.3. Формулирует цели и задачи мероприятий по формированию здорового образа жизни. Д.ОПК-8.1.4. Учитывает приоритеты государственной политики в сфере профилактики и охраны здоровья.
	И.ОПК-8.2. Участвует в планировании, организации и проведении санитарно-гигиенических и просветительских мероприятий.	Д.ОПК-8.2.1. Разрабатывает программу профилактических мероприятий с учётом особенностей целевой аудитории. Д.ОПК-8.2.2. Использует разнообразные каналы и формы информирования: лекции, семинары, брошюры, интернет-платформы и др. Д.ОПК-8.2.3. Взаимодействует с учреждениями образования, СМИ и другими партнёрами при реализации профилактических кампаний. Д.ОПК-8.2.4. Соблюдает правовые, этические и культурные нормы в профилактической коммуникации с населением.
	И.ОПК-8.3. Оценивает результативность и корректирует профилактические мероприятия на основе анализа обратной связи и показателей эффективности.	Д.ОПК-8.3.1. Систематизирует данные об охвате аудитории, уровне осведомлённости и поведенческих изменениях. Д.ОПК-8.3.2. Применяет критерии оценки эффективности (доступность, повторное обращение, снижение заболеваемости и др.). Д.ОПК-8.3.3. Определяет резервы и недостатки реализованных профилактических мероприятий.

Наименование категории (группы) компетенции		
Код и наименование компетенции выпускника	Индикаторы компетенции выпускника	Дескрипторы индикаторов
		Д.ОПК-8.3.4. Вносит обоснованные предложения по улучшению профилактической работы и продолжению просветительской активности.
ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия».	И.ПК-3.1. Определяет показания, цели и этапность медицинской реабилитации пациента.	Д.ПК-3.1.1. Оценивает функциональное состояние, ограничения жизнедеятельности и реабилитационный потенциал пациента. Д.ПК-3.1.2. Формулирует цели и задачи реабилитационных мероприятий на конкретном этапе оказания помощи. Д.ПК-3.1.3. Определяет необходимость направления пациента к специалистам по медицинской реабилитации.
	И.ПК-3.2. Назначает и координирует реабилитационные мероприятия.	Д.ПК-3.2.1. Подбирает медикаментозные, немедикаментозные, режимные и иные меры реабилитации по показаниям. Д.ПК-3.2.2. Участвует в реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида. Д.ПК-3.2.3. Обеспечивает преемственность реабилитации между амбулаторным, стационарным и иными этапами помощи.
	И.ПК-3.3. Оценивает эффективность реабилитации и корректирует программу наблюдения.	Д.ПК-3.3.1. Определяет критерии оценки эффективности реабилитационных мероприятий. Д.ПК-3.3.2. Анализирует динамику функционального состояния и переносимость реабилитации. Д.ПК-3.3.3. Корректирует программу реабилитации по результатам наблюдения.
ПК-4. Способен проводить профилактические осмотры, диспансеризацию, медицинское	И.ПК-4.1. Определяет объем и порядок проведения профилактических осмотров, диспансеризации, медицинского освидетельствования и диспансерного наблюдения.	Д.ПК-4.1.1. Выявляет факторы риска, хронические заболевания и основания для включения пациента в диспансерное наблюдение. Д.ПК-4.1.2. Планирует объем профилактических осмотров, этапы диспансеризации, медицинского

Наименование категории (группы) компетенции		
Код и наименование компетенции выпускника	Индикаторы компетенции выпускника	Дескрипторы индикаторов
освидетельствование, диспансерное наблюдение, профилактику, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение.		освидетельствования и контрольных обследований. Д.ПК-4.1.3. Формирует индивидуальный план профилактического сопровождения и диспансерного наблюдения пациента.
	И.ПК-4.2. Проводит профилактическое консультирование, формирует приверженность здоровому образу жизни и осуществляет санитарно-гигиеническое просвещение.	Д.ПК-4.2.1. Дает персонализированные рекомендации по питанию, физической активности, отказу от вредных привычек и самоконтролю. Д.ПК-4.2.2. Разъясняет значение профилактики, диспансерного наблюдения и выполнения врачебных рекомендаций. Д.ПК-4.2.3. Подбирает формы индивидуального и группового санитарно-гигиенического просвещения с учетом особенностей целевой аудитории.
	И.ПК-4.3. Оценивает эффективность диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий, корректирует их объем.	Д.ПК-4.3.1. Анализирует клинические показатели, факторы риска, приверженность пациента и частоту обострений или осложнений. Д.ПК-4.3.2. Выявляет причины недостаточной эффективности профилактической работы и диспансерного наблюдения. Д.ПК-4.3.3. Корректирует план профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения по результатам контроля.

4. Содержание дисциплины

4.1. Тематический план

п/п	Наименование темы (раздела), формы промежуточной аттестации	ВСЕГО контактной работы	Контактная работа обучающихся с преподавателем				Самостоятельная работа	ВСЕГО академических часов
			Лекции	Семинары	Практическая подготовка, в том числе: Практические занятия	Консультации: индивидуальные и/или групповые		
2 семестр								
1	Организация амбулаторной терапевтической помощи	4	2		2		6	10
2	Хронические болезни системы кровообращения в амбулаторной практике	3	1		2		6	9
3	Хронические болезни органов дыхания	3	1		2		7	10
4	Эндокринная патология в поликлинике	3	1		2		7	10
5	Заболевания ЖКТ в амбулаторной терапии	3	1		2		7	10
6	Амбулаторное ведение пациентов пожилого возраста	4	1		3		7	11
7	Профилактика, диспансеризация и приверженность к лечению	4	1		3		7	11
	Консультации: индивидуальные и/или групповые	1				1		1
	Вид промежуточной аттестации: зачет							
	Всего за 2 семестр:	25	8		16	1	47	72
	Итого по дисциплине:	25	8		16	1	47	72

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) дисциплины

Тема 1. Организация амбулаторной терапевтической помощи

Лекция (2 часа)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Организационная структура городской поликлиники, функции терапевтического отделения, кабинета неотложной помощи, дневного стационара, диагностических и консультативных подразделений.
- 2) Организация первичного и повторного приема врача-терапевта, распределение потоков пациентов, порядок записи, оформления медицинской документации и взаимодействия с регистратурой.

3) Маршрутизация пациента в амбулаторном звене: принципы направления на консультации, исследования, в дневной стационар, стационар и на скорую медицинскую помощь.

4) Полномочия и ответственность врача-терапевта при оказании первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.

5) Роль врача-терапевта в системе обязательного медицинского страхования: стандарты, объемы медицинской помощи, преемственность и контроль качества.

Практические занятия (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Алгоритм приема пациента терапевтического профиля в амбулаторных условиях: от обращения до принятия организационного решения.

2) Критерии отбора пациентов для амбулаторного наблюдения, лечения в дневном стационаре и направления в стационар.

3) Оформление маршрутизации пациента и базовой медицинской документации врача-терапевта поликлиники.

Практико-ориентированные задания:

1) Проанализировать типовой маршрут пациента с жалобами на повышение артериального давления и определить последовательность действий врача на амбулаторном этапе.

2) Составить схему маршрутизации пациента с подозрением на социально значимое хроническое заболевание с учетом необходимости консультаций и обследований.

3) Заполнить фрагмент амбулаторной медицинской документации: жалобы, анамнез, объективный статус, предварительный диагноз, план обследования и рекомендации.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить структуру первичной медико-санитарной помощи взрослому населению и функции основных подразделений поликлиники.

2) Изучить порядок маршрутизации пациентов в амбулаторной практике и принципы преемственности между уровнями оказания медицинской помощи.

3) Подготовить перечень обязательных разделов первичной медицинской документации на приеме врача-терапевта.

Формы текущего контроля успеваемости: тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, проверка заполнения медицинской документации

Самостоятельная работа (6 часов)

Самостоятельная работа (2 часа)

Задание: Подготовить структурированную схему «Амбулаторная терапевтическая помощь взрослому населению», отразив место врача-терапевта в системе оказания первичной медико-санитарной помощи, функции подразделений поликлиники и варианты маршрутизации пациентов. В схеме необходимо выделить этапы обращения, обследования, направления и наблюдения пациента.

Форма самостоятельной работы: структурная схема с краткими пояснениями

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание: Составить алгоритм первичного приема терапевтического пациента в поликлинике с указанием последовательности сбора жалоб и анамнеза, физикального обследования, постановки предварительного диагноза, назначения обследования и принятия организационного решения. Итог должен быть представлен в виде пошагового алгоритма.

Форма самостоятельной работы: алгоритм профессиональных действий

Самостоятельная работа 3 (2 часа)

Задание: Подготовить аналитическую записку о роли врача-терапевта в системе обязательного медицинского страхования: раскрыть значение клинических рекомендаций, стандартов медицинской помощи, преемственности и документирования результатов амбулаторного приема. В заключении сформулировать практические выводы для работы врача поликлиники.

Форма самостоятельной работы: аналитическая записка

Тема 2. Хронические болезни системы кровообращения в амбулаторной практике

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Амбулаторный подход к ведению пациентов с артериальной гипертензией, ишемической болезнью сердца и хронической сердечной недостаточностью.
- 2) Современные диагностические критерии, стратификация сердечно-сосудистого риска и показания к дополнительным обследованиям.
- 3) Принципы длительной фармакотерапии, немедикаментозной коррекции и диспансерного наблюдения.

Практические занятия (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Диагностический поиск при артериальной гипертензии, стабильной ишемической болезни сердца и хронической сердечной недостаточности на амбулаторном этапе.
- 2) Оценка факторов риска, коморбидности и критериев тяжести у терапевтического пациента.
- 3) Показания к направлению пациента на консультацию кардиолога, дообследование и госпитализацию.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Провести клинический разбор амбулаторного пациента с впервые выявленной артериальной гипертензией и составить план обследования.
- 2) Интерпретировать результаты электрокардиографии, биохимических показателей и данных эхокардиографии при подозрении на хроническую сердечную недостаточность.
- 3) Составить программу диспансерного наблюдения пациента со стабильной ишемической болезнью сердца.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить классификацию артериальной гипертензии, ишемической болезни сердца и хронической сердечной недостаточности.

2) Изучить диагностические критерии, показания к лабораторным и инструментальным исследованиям, а также критерии риска.

3) Подготовить краткий обзор принципов диспансерного наблюдения за пациентами кардиологического профиля.

Формы текущего контроля успеваемости: тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, интерпретация результатов обследования

Самостоятельная работа (6 часов)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание: Составить сравнительную таблицу по амбулаторному ведению пациентов с артериальной гипертензией, стабильной ишемической болезнью сердца и хронической сердечной недостаточностью. В таблице необходимо отразить жалобы, ключевые данные анамнеза, минимальный объем обследования, критерии риска и частоту наблюдения.

Форма самостоятельной работы: сравнительная таблица

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание: Разработать индивидуализированный план лечения пациента с сочетанием артериальной гипертензии и ишемической болезни сердца, включив медикаментозные и немедикаментозные мероприятия, цели терапии, критерии контроля эффективности и безопасности.

Форма самостоятельной работы: письменный план лечения

Самостоятельная работа 3 (2 часа)

Задание: Подготовить разбор типичной клинической ошибки амбулаторного ведения пациента с хронической сердечной недостаточностью, указав причины ошибки, возможные последствия и пути ее предотвращения в повседневной работе врача-терапевта.

Форма самостоятельной работы: аналитический разбор клинической ситуации

Тема 3. Хронические болезни органов дыхания

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

1) Современные принципы амбулаторной диагностики хронической обструктивной болезни легких, бронхиальной астмы и хронического бронхита.

2) Стратификация тяжести и контроль заболевания в амбулаторной практике.

3) Профилактика обострений, обучение пациента и организация динамического наблюдения.

Практические занятия (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Дифференциальная диагностика хронического кашля, одышки и бронхообструктивного синдрома на приеме врача-терапевта.

2) Интерпретация спирометрии, пикфлоуметрии и пульсоксиметрии в амбулаторной практике.

3) Критерии контроля бронхиальной астмы и факторы риска обострений при хронической обструктивной болезни легких.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический случай пациента с подозрением на хроническую обструктивную болезнь легких и составить план обследования и лечения.
- 2) Оценить данные спирометрии и определить дальнейшую тактику ведения пациента с бронхиальной астмой.
- 3) Сформировать памятку для пациента по профилактике обострений заболеваний органов дыхания и повышению приверженности лечению.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить критерии диагностики хронической обструктивной болезни легких, бронхиальной астмы и хронического бронхита.
- 2) Изучить роль спирометрии и иных функциональных методов исследования в амбулаторной диагностике.
- 3) Подготовить основные положения по профилактике обострений и самоконтролю пациента.

Формы текущего контроля успеваемости: тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, интерпретация функциональных проб

Самостоятельная работа (7 часов)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание: Подготовить алгоритм ведения пациента с хроническим кашлем в амбулаторных условиях, начиная со сбора анамнеза и физикального обследования и заканчивая выбором дополнительных методов диагностики и маршрутизацией.

Форма самостоятельной работы: алгоритм клинико-диагностического поиска

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание: Составить сравнительную таблицу по хронической обструктивной болезни легких и бронхиальной астме, отразив особенности клинической картины, диагностические критерии, принципы базисной терапии и мониторинга безопасности лечения.

Форма самостоятельной работы: сравнительная таблица

Самостоятельная работа 3 (3 часа)

Задание: Подготовить мини-проект профилактической беседы с пациентом, страдающим хроническим заболеванием органов дыхания. Необходимо разработать структуру беседы, рекомендации по отказу от курения, правила ингаляционной терапии, признаки ухудшения состояния и действия пациента при обострении.

Форма самостоятельной работы: мини-проект с приложением памятки для пациента

Тема 4. Эндокринная патология в поликлинике

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Амбулаторная диагностика сахарного диабета 2 типа, ожирения и метаболического синдрома.
- 2) Оценка факторов риска, осложнений и сердечно-сосудистого прогноза у пациента с эндокринной патологией.

3) Принципы лечения, диспансерного наблюдения и профилактики прогрессирования заболевания.

Практические занятия (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Скрининг нарушений углеводного обмена и ожирения в практике врача-терапевта поликлиники.

2) Интерпретация результатов лабораторных исследований при сахарном диабете 2 типа и метаболическом синдроме.

3) Подходы к формированию плана лечения и наблюдения пациента с учетом коморбидности и факторов риска.

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать амбулаторный случай пациента с впервые выявленной гипергликемией и определить дальнейшую диагностическую тактику.

2) Составить план немедикаментозной коррекции факторов риска для пациента с ожирением и метаболическим синдромом.

3) Подготовить схему диспансерного наблюдения пациента с сахарным диабетом 2 типа, указав цели контроля, частоту обследований и критерии эффективности лечения.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить диагностические пороги гликемии, гликированного гемоглобина и антропометрические критерии ожирения.

2) Изучить основные осложнения сахарного диабета 2 типа и подходы к их раннему выявлению.

3) Подготовить материал по принципам коррекции образа жизни и лекарственной терапии при эндокринной патологии.

Формы текущего контроля успеваемости: тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных показателей

Самостоятельная работа (7 часов)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание: Составить таблицу скрининга и диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом 2 типа, ожирением и метаболическим синдромом с указанием критериев включения, объема обследования и сроков контроля.

Форма самостоятельной работы: таблица диспансерного наблюдения

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание: Подготовить письменный разбор пациента с ожирением и артериальной гипертензией, определить факторы риска, цели терапии, возможные лекарственные взаимодействия и особенности амбулаторного наблюдения.

Форма самостоятельной работы: разбор клинической ситуации

Самостоятельная работа 3 (3 часа)

Задание: Разработать образовательный материал для пациента по самоконтролю при сахарном диабете 2 типа: цели лечения, контроль питания, физической активности,

лекарственной терапии, распознавание признаков декомпенсации и необходимость плановых обследований.

Форма самостоятельной работы: памятка для пациента с пояснительной запиской

Тема 5. Заболевания желудочно-кишечного тракта в амбулаторной терапии

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Особенности амбулаторной диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта у взрослых пациентов.
- 2) Показания к лабораторным, инструментальным и консультационным исследованиям при хронических заболеваниях органов пищеварения.
- 3) Принципы длительного лечения, наблюдения и профилактики осложнений.

Практические занятия (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Дифференциальная диагностика диспепсии, абдоминального болевого синдрома и нарушений стула на амбулаторном приеме.
- 2) Оценка тревожных симптомов и критериев направления пациента на специализированное обследование или госпитализацию.
- 3) Подходы к лечению хронического гастрита, язвенной болезни, синдрома раздраженного кишечника и неалкогольной жировой болезни печени.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить план обследования пациента с диспепсией и определить объем первичной амбулаторной диагностики.
- 2) Провести разбор клинического случая пациента с синдромом раздраженного кишечника и разработать рекомендации по лечению и наблюдению.
- 3) Оценить амбулаторную тактику при подозрении на неалкогольную жировую болезнь печени с учетом факторов метаболического риска.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить основные синдромы заболеваний желудочно-кишечного тракта, их клинические проявления и признаки тревоги.
- 2) Изучить показания к эндоскопическим, лабораторным и ультразвуковым методам исследования.
- 3) Подготовить сведения о немедикаментозных подходах и особенностях лекарственной терапии в амбулаторной практике.

Формы текущего контроля успеваемости: тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, анализ диагностического алгоритма

Самостоятельная работа (7 часов)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание: Составить алгоритм ведения пациента с диспепсическим синдромом на амбулаторном этапе, отразив последовательность опроса, выявление тревожных симптомов, показания к обследованию и варианты маршрутизации.

Форма самостоятельной работы: алгоритм амбулаторного ведения

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание: Подготовить сравнительную характеристику синдрома раздраженного кишечника и органической патологии кишечника по критериям клинической картины, объему обследования и подходам к ведению пациента.

Форма самостоятельной работы: сравнительная характеристика в табличной форме

Самостоятельная работа 3 (3 часа)

Задание: Выполнить письменный анализ случая пациента с неалкогольной жировой болезнью печени и коморбидным метаболическим синдромом, включив оценку факторов риска, план обследования, лечебную тактику и рекомендации по изменению образа жизни.

Форма самостоятельной работы: аналитический клинический отчет

Тема 6. Амбулаторное ведение пациентов пожилого возраста

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Клинико-физиологические особенности пациента пожилого возраста и их значение для амбулаторной терапии.
- 2) Мультиморбидность, полипрагмазия и гериатрические риски в работе врача-терапевта.
- 3) Принципы выбора безопасной и эффективной терапии, мониторинга побочных реакций и организации наблюдения.

Практические занятия (3 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Оценка функционального статуса, когнитивных нарушений, риска падений и бытовой самостоятельности у пациента пожилого возраста.
- 2) Особенности назначения лекарственной терапии при мультиморбидности и хронической почечной, сердечной, цереброваскулярной патологии.
- 3) Подходы к контролю безопасности лечения, снижению полипрагмазии и повышению приверженности.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать случай пожилого пациента с несколькими хроническими заболеваниями и составить приоритетный план амбулаторного ведения.
- 2) Проанализировать схему фармакотерапии на предмет потенциально небезопасных сочетаний, дублирования препаратов и необходимости коррекции доз.
- 3) Подготовить индивидуальные рекомендации пациенту и родственникам по безопасному приему лекарственных средств и наблюдению за нежелательными реакциями.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить возрастные особенности фармакокинетики и фармакодинамики у пожилых пациентов.
- 2) Изучить подходы к оценке мультиморбидности и основным гериатрическим синдромам в амбулаторной практике.
- 3) Подготовить материалы по профилактике полипрагмазии и принципам лекарственной безопасности.

Формы текущего контроля успеваемости: тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, экспертиза схемы фармакотерапии

Самостоятельная работа (7 часов)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание: Подготовить таблицу возрастных особенностей фармакотерапии у пациентов пожилого возраста, указав изменения, влияющие на выбор препаратов, контроль дозирования и мониторинг побочных реакций.

Форма самостоятельной работы: таблица по лекарственной безопасности

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание: Выполнить письменный анализ клинической ситуации пациента с мультиморбидностью, выделив приоритетные заболевания, риски полипрагмазии, цели лечения и критерии безопасности терапии.

Форма самостоятельной работы: анализ клинической ситуации

Самостоятельная работа 3 (3 часа)

Задание: Разработать памятку для врача поликлиники «Амбулаторное ведение пожилого пациента», включив разделы по сбору анамнеза, оценке функционального состояния, контролю приверженности, профилактике падений и выявлению нежелательных лекарственных реакций.

Форма самостоятельной работы: методическая памятка

Тема 7. Профилактика, диспансеризация и приверженность к лечению

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Роль врача-терапевта в профилактике хронических неинфекционных заболеваний и организации диспансеризации взрослого населения.
- 2) Принципы скрининга факторов риска, формирования групп здоровья и диспансерного наблюдения.
- 3) Подходы к повышению приверженности пациента лечению, модификации образа жизни и выполнению врачебных рекомендаций.

Практические занятия (3 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Организация профилактического консультирования, диспансеризации и диспансерного наблюдения в поликлинике.
- 2) Методы выявления факторов риска, оценки сердечно-сосудистого и метаболического риска у взрослого населения.
- 3) Коммуникативные технологии повышения приверженности пациента медикаментозной терапии и рекомендациям по образу жизни.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разработать программу профилактического консультирования пациента с несколькими факторами риска хронических неинфекционных заболеваний.

2) Составить план диспансерного наблюдения пациента после завершения первичного обследования и определить критерии эффективности наблюдения.

3) Провести разбор ситуации низкой приверженности терапии и предложить индивидуальные способы ее коррекции с учетом социальных и поведенческих факторов.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить основные этапы диспансеризации взрослого населения и принципы формирования групп диспансерного наблюдения.

2) Изучить методы краткого и углубленного профилактического консультирования пациента.

3) Подготовить сведения о факторах, влияющих на приверженность лечению, и способах их коррекции.

Формы текущего контроля успеваемости: тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач, оценка плана профилактического консультирования

Самостоятельная работа (7 часов)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание: Подготовить структурированную таблицу профилактических мероприятий и скринингов, реализуемых врачом-терапевтом в поликлинике, с указанием целевых групп, периодичности и ожидаемых результатов.

Форма самостоятельной работы: структурированная таблица

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание: Разработать алгоритм профилактического консультирования пациента с высоким сердечно-сосудистым риском, включив оценку факторов риска, ключевые сообщения, способы мотивации и контроль выполнения рекомендаций.

Форма самостоятельной работы: алгоритм консультирования

Самостоятельная работа 3 (3 часа)

Задание: Подготовить аналитический разбор проблемы низкой приверженности лечению у амбулаторного пациента с хроническим заболеванием. Необходимо выделить медицинские, психологические и социальные причины, предложить меры коррекции и критерии оценки результата.

Форма самостоятельной работы: аналитический разбор

5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
1	Организация амбулаторной терапевтической помощи	ОПК-8: И.ОПК-8.1 ПК-4: И.ПК-4.1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
			Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
2	Хронические болезни системы кровообращения в амбулаторной практике	ОПК-6: И.ОПК-6.1 ПК-3: И.ПК-3.1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
3	Хронические болезни органов дыхания	ОПК-8: И.ОПК-8.2 ПК-3: И.ПК-3.2	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
4	Эндокринная патология в поликлинике	ОПК-8: И.ОПК-8.2 ПК-4: И.ПК-4.1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
5	Заболевания ЖКТ в амбулаторной терапии	ОПК-6: И.ОПК-6.2 ПК-4: И.ПК-4.2	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
6	Амбулаторное ведение пациентов пожилого возраста	ОПК-6: И.ОПК-6.3 ПК-3: И.ПК-3.3	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
7	Профилактика, диспансеризация и приверженность к лечению	ОПК-8: И.ОПК-8.3 ПК-4: И.ПК-4.3	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ

5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль осуществляется в форме мини-тестов, устных опросов и решения клинических задач по каждой теме.

Контрольные задания соотносятся с компетенциями ОПК-6, ОПК-8, ПК-3, ПК-4 и их индикаторами/дескрипторами.

Тема 1. Организация амбулаторной терапевтической помощи

Задание 1:

Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. Какое подразделение поликлиники обеспечивает длительное амбулаторное ведение взрослого пациента терапевтического профиля при отсутствии показаний к госпитализации?

- а) Приемное отделение стационара
- б) Терапевтическое отделение поликлиники
- в) Патолого-анатомическое отделение
- г) Отделение анестезиологии и реанимации

Ответ:

Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Установите соответствие между этапом амбулаторного приема и его содержанием

- а) Сбор анамнеза
 - б) Физикальное обследование
 - в) План обследования
 - г) Организационное решение
- 1) Определение необходимости консультаций, дневного стационара или госпитализации
- 2) Уточнение жалоб, факторов риска, анамнеза жизни и заболевания
- 3) Назначение лабораторных и инструментальных методов по показаниям
- 4) Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация

а	б	в	г

Прочитайте вопрос и установите последовательность:

3. Установите правильную последовательность действий врача-терапевта при первичном амбулаторном приеме пациента

- а) Принятие организационного решения и формулировка предварительного диагноза
- б) Сбор жалоб и анамнеза
- в) Физикальное обследование
- г) Назначение необходимых дополнительных исследований

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:

4. Как называется основной вид медицинской документации, в котором врач-терапевт фиксирует данные первичного амбулаторного приема?

Ответ:

Задание 2:

Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

Задача 1. Мужчина 56 лет обратился в поликлинику без предварительной записи с жалобами на головную боль, слабость и повторные эпизоды повышения артериального давления до 180/100 миллиметров ртутного столба. Состояние относительно стабильное, сознание ясное. Необходимо определить организацию первичного приема и объем первичных действий врача-терапевта.

Вопросы:

Какой порядок действий врача-терапевта при первичном обращении пациента в данной ситуации?

Какие данные необходимо собрать уже на первом амбулаторном этапе?

Какие исследования следует назначить для уточнения состояния?

Какое организационное решение следует принять по итогам приема?

Задание 3:

Теоретические вопросы:

1. Охарактеризуйте структуру взрослой поликлиники и место врача-терапевта в организации первичной медико-санитарной помощи.

5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся

Тема 1. Организация амбулаторной терапевтической помощи

Самостоятельная работа 1

Содержание задания: Подготовить структурированную схему «Амбулаторная терапевтическая помощь взрослому населению», отразив место врача-терапевта в системе оказания первичной медико-санитарной помощи, функции подразделений поликлиники и варианты маршрутизации пациентов. В схеме необходимо выделить этапы обращения, обследования, направления и наблюдения пациента. При выполнении задания необходимо использовать материалы подробного тематического плана, клинически обоснованный подход к амбулаторному ведению пациента и представить результат в завершенной, структурированной форме.

Требования к результату: Обучающийся представляет структурированную схему с краткими пояснениями. Схема должна быть логично построена, содержать все обязательные блоки, отражать последовательность действий или взаимосвязь элементов по теме и сопровождаться краткими поясняющими формулировками. Результат считается выполненным при полноте, корректности содержания, наглядности и практической применимости.

Проверочные вопросы:

1) Какие структурные подразделения поликлиники участвуют в оказании амбулаторной терапевтической помощи?

- 2) Какое место занимает врач-терапевт в системе первичной медико-санитарной помощи взрослому населению?
- 3) Какие основные варианты маршрутизации пациента должны быть отражены в схеме?
- 4) Чем различаются этапы обращения, обследования, направления и наблюдения пациента?
- 5) Какие элементы делают структурную схему пригодной для практического применения?

5.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация осуществляется в форме тестирования, устного вопроса и решения клинической задачи по дисциплине.

Контрольные задания соотносятся с компетенциями ОПК-6, ОПК-8, ПК-3, ПК-4 и их индикаторами/дескрипторами.

Задание 1:

Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. У пациента 58 лет при профилактическом осмотре впервые зарегистрировано артериальное давление 168/96 мм рт. ст., индекс массы тела 33 кг/м², жалоб нет. Какое действие участкового врача-терапевта на первом амбулаторном этапе наиболее обосновано?

- а) Немедленно направить пациента на экстренную госпитализацию
- б) Подтвердить повышение артериального давления повторными измерениями, оценить сердечно-сосудистый риск и определить план диспансерного наблюдения
- в) Ограничиться рекомендацией уменьшить потребление соли без дополнительного обследования
- г) Перенести обследование на шесть месяцев при отсутствии жалоб

Ответ:

Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Установите соответствие между амбулаторной клинической ситуацией и первоочередным диагностическим действием врача-терапевта.

- а) Впервые выявленное повышение артериального давления на профилактическом осмотре
 - б) Длительный кашель и одышка у курящего пациента
 - в) Жалобы на жажду, полиурию и избыточную массу тела
 - г) Боль за грудиной при физической нагрузке
- 1) Спирометрия
 - 2) Подтверждение артериальной гипертензии повторными измерениями давления и оценкой риска
 - 3) Оценка гликемии и метаболических показателей
 - 4) Электрокардиография и оценка вероятности ишемической болезни сердца

а	б	в	г
---	---	---	---

--	--	--	--

Прочитайте вопрос и установите последовательность:

3. Определите последовательность действий врача-терапевта при впервые выявленном повышении артериального давления во время профилактического осмотра.

- а) Определение плана диспансерного наблюдения и коррекции факторов риска
- б) Повторное измерение артериального давления и сбор анамнеза
- в) Оценка сердечно-сосудистого риска и поражения органов-мишеней
- г) Формулировка предварительного диагноза

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:

4. Как называется форма длительного амбулаторного наблюдения пациента с хроническим заболеванием, предусматривающая плановые визиты и контроль эффективности лечения?

Ответ:

Задание 2:

Задача 1. Организация амбулаторной терапевтической помощи; Хронические болезни системы кровообращения в амбулаторной практике; Профилактика, диспансеризация и приверженность к лечению

В поликлинику впервые обратился мужчина 58 лет с жалобами на головные боли в затылочной области, эпизоды повышения артериального давления до 170/100 миллиметров ртутного столба, одышку при быстрой ходьбе и периодические загрудинные боли при физической нагрузке. Курит более 30 лет, индекс массы тела 32 килограмма на квадратный метр, ранее наблюдался нерегулярно, антигипертензивные препараты принимает эпизодически. На приеме: артериальное давление 166/96 миллиметров ртутного столба, частота сердечных сокращений 84 в минуту, тоны сердца приглушены. На электрокардиограмме, выполненной в кабинете функциональной диагностики, признаки гипертрофии левого желудочка.

Вопросы:

Какие дополнительные сведения анамнеза и данные объективного обследования необходимо получить на амбулаторном приеме для уточнения характера сердечно-сосудистой патологии и факторов риска?

Какие лабораторные и инструментальные исследования следует назначить на первичном этапе амбулаторного обследования и почему именно они необходимы в данной ситуации?

Как сформулировать предварительный диагноз и каким образом определить дальнейшую организационную тактику ведения пациента в условиях поликлиники?

Какие мероприятия по профилактике, диспансерному наблюдению и повышению приверженности к лечению необходимо запланировать уже на первом визите?

Задание 3:

1. Раскройте организацию первичного амбулаторного приема врача-терапевта при обращении пациента с впервые выявленным повышением артериального давления и факторами сердечно-сосудистого риска. Поясните, как принципы маршрутизации пациента в системе обязательного медицинского страхования, алгоритм клинического обследования, оформление медицинской документации и задачи профилактики и диспансерного наблюдения взаимосвязаны на первом и последующих этапах ведения.

5.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания

5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

Показатели оценивания:

Определяет показания к медицинской реабилитации, формулирует ее цели и задачи с учетом клинического диагноза, функционального состояния и прогноза пациента (И.ОПК-6.1).

Участвует в разработке и реализации индивидуального комплекса медицинской реабилитации, организует взаимодействие специалистов и обеспечивает преемственность реабилитационных мероприятий (И.ОПК-6.2).

Оценивает динамику функционального состояния пациента, сопоставляет результаты с целями реабилитации и вносит необходимые изменения в программу восстановления (И.ОПК-6.3).

Критерии оценивания:

Корректно определяет потребность пациента в реабилитационных мероприятиях на основании клинических и функциональных данных (Д.ОПК-6.1.1).

Обоснованно устанавливает степень утраты функции или ограничения активности с применением шкал и классификаций (Д.ОПК-6.1.2).

Формулирует реабилитационные цели и задачи в соответствии с диагнозом и реабилитационным потенциалом пациента (Д.ОПК-6.1.3).

Учитывает социальные, когнитивные и психоэмоциональные факторы при планировании реабилитации (Д.ОПК-6.1.4).

Составляет индивидуальный реабилитационный план с указанием этапов, сроков и содержания восстановительных мероприятий (Д.ОПК-6.2.1).

Обоснованно назначает и контролирует выполнение физических, медикаментозных, психологических и иных реабилитационных воздействий (Д.ОПК-6.2.2).

Выстраивает взаимодействие с врачами и иными специалистами, участвующими в реализации программы реабилитации (Д.ОПК-6.2.3).

Обеспечивает преемственность реабилитационных мероприятий при переходе пациента между этапами оказания помощи (Д.ОПК-6.2.4).

Применяет количественные и качественные методы оценки динамики функционального состояния пациента (Д.ОПК-6.3.1).

Сопоставляет фактически достигнутые результаты с запланированными целями реабилитации (Д.ОПК-6.3.2).

Своевременно корректирует индивидуальную программу реабилитации при изменении состояния пациента или недостаточной эффективности мероприятий (Д.ОПК-6.3.3).

Полно и корректно документирует ход и итоги реабилитационных мероприятий в установленной форме (Д.ОПК-6.3.4).

ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Показатели оценивания:

Определяет цели, приоритеты и целевые группы профилактических мероприятий на основе оценки факторов риска и медико-демографических данных (И.ОПК-8.1).

Планирует, организует и проводит санитарно-гигиенические и просветительские мероприятия с учетом особенностей целевой аудитории (И.ОПК-8.2).

Оценивает результативность профилактической работы по показателям эффективности и обратной связи, корректирует содержание и формы профилактических мероприятий (И.ОПК-8.3).

Критерии оценивания:

Анализирует статистические, эпидемиологические и поведенческие данные, характеризующие состояние здоровья различных групп населения (Д.ОПК-8.1.1).

Обоснованно выделяет контингенты населения, нуждающиеся в первоочередных профилактических мероприятиях (Д.ОПК-8.1.2).

Формулирует цели и задачи мероприятий по формированию здорового образа жизни с учетом выявленных факторов риска (Д.ОПК-8.1.3).

Учитывает приоритеты государственной политики в сфере профилактики и охраны здоровья при планировании профилактической работы (Д.ОПК-8.1.4).

Разрабатывает программу профилактических мероприятий с учетом возраста, факторов риска и особенностей целевой аудитории (Д.ОПК-8.2.1).

Выбирает и использует адекватные каналы и формы информирования населения для достижения профилактических целей (Д.ОПК-8.2.2).

Организует взаимодействие с образовательными организациями, средствами массовой информации и иными партнерами при проведении профилактических кампаний (Д.ОПК-8.2.3).

Соблюдает правовые, этические и культурные нормы при профилактической коммуникации с населением (Д.ОПК-8.2.4).

Систематизирует данные об охвате аудитории, уровне информированности и поведенческих изменениях в целевой группе (Д.ОПК-8.3.1).

Применяет показатели эффективности профилактической работы для оценки доступности, охвата и результата проведенных мероприятий (Д.ОПК-8.3.2).

Выявляет резервы и недостатки реализованных профилактических мероприятий на основе анализа полученных данных (Д.ОПК-8.3.3).

Вносит обоснованные предложения по совершенствованию профилактической работы и продолжению санитарно-просветительской активности (Д.ОПК-8.3.4).

ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»

Показатели оценивания:

Определяет показания, цели и этапность медицинской реабилитации пациента терапевтического профиля на основании оценки функционального состояния и реабилитационного потенциала (И.ПК-3.1).

Назначает и координирует комплекс реабилитационных мероприятий, обеспечивает участие пациента в индивидуальной программе реабилитации и преемственность этапов помощи (И.ПК-3.2).

Оценивает эффективность проводимой реабилитации, анализирует динамику состояния пациента и корректирует программу наблюдения и восстановления (И.ПК-3.3).

Критерии оценивания:

Оценивает функциональное состояние, ограничения жизнедеятельности и реабилитационный потенциал пациента по профилю «терапия» (Д.ПК-3.1.1).

Формулирует цели и задачи реабилитационных мероприятий в соответствии с этапом оказания медицинской помощи (Д.ПК-3.1.2).

Определяет необходимость направления пациента к специалистам по медицинской реабилитации с учетом клинической ситуации (Д.ПК-3.1.3).

Подбирает медикаментозные, немедикаментозные, режимные и иные меры реабилитации по показаниям и с учетом особенностей пациента (Д.ПК-3.2.1).

Участствует в реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида в пределах компетенции врача-терапевта (Д.ПК-3.2.2).

Обеспечивает преемственность реабилитационных мероприятий между амбулаторным, стационарным и иными этапами медицинской помощи (Д.ПК-3.2.3).

Определяет критерии оценки эффективности реабилитационных мероприятий по профилю «терапия» (Д.ПК-3.3.1).

Анализирует динамику функционального состояния пациента и переносимость проводимой реабилитации (Д.ПК-3.3.2).

Корректирует программу реабилитации по результатам наблюдения и оценки эффективности мероприятий (Д.ПК-3.3.3).

ПК-4. Способен проводить профилактические осмотры, диспансеризацию, медицинское освидетельствование, диспансерное наблюдение, профилактику, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение

Показатели оценивания:

Определяет объем и порядок проведения профилактических осмотров, диспансеризации, медицинского освидетельствования и диспансерного наблюдения с учетом факторов риска и клинической ситуации (И.ПК-4.1).

Проводит профилактическое консультирование, формирует приверженность здоровому образу жизни и подбирает формы санитарно-гигиенического просвещения для различных групп пациентов (И.ПК-4.2).

Оценивает эффективность диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий, выявляет причины недостаточной результативности и корректирует их объем (И.ПК-4.3).

Критерии оценивания:

Выявляет факторы риска, хронические заболевания и основания для включения пациента в диспансерное наблюдение (Д.ПК-4.1.1).

Планирует объем профилактических осмотров, этапы диспансеризации, медицинского освидетельствования и контрольных обследований в соответствии с клинической ситуацией (Д.ПК-4.1.2).

Формирует индивидуальный план профилактического сопровождения и диспансерного наблюдения пациента (Д.ПК-4.1.3).

Дает персонализированные рекомендации по питанию, физической активности, отказу от вредных привычек и самоконтролю (Д.ПК-4.2.1).

Разъясняет пациенту значение профилактики, диспансерного наблюдения и выполнения врачебных рекомендаций для предупреждения осложнений и прогрессирования заболевания (Д.ПК-4.2.2).

Подбирает формы индивидуального и группового санитарно-гигиенического просвещения с учетом особенностей целевой аудитории (Д.ПК-4.2.3).

Анализирует клинические показатели, факторы риска, приверженность пациента и частоту обострений или осложнений при оценке профилактической работы (Д.ПК-4.3.1).

Выявляет причины недостаточной эффективности профилактической работы и диспансерного наблюдения (Д.ПК-4.3.2).

Корректирует план профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения по результатам контроля и динамического наблюдения (Д.ПК-4.3.3).

5.5.2. Описание шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование, подготовка и защита реферата, эссе и др.) при ответах на учебных занятиях, контроля самостоятельной работы, а также промежуточной аттестации в форме экзамена, зачета с оценкой или зачета обучающиеся оцениваются по четырехбалльной шкале:

Высокий уровень («отлично», «зачтено») – обучающийся глубоко усвоил программный материал, последовательно, четко и логически стройно его излагает, самостоятельно и безошибочно решает задачу по действующим клиническим рекомендациям, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, корректно интерпретирует данные, предлагает обоснованный план (диагностика/лечение/тактика/реабилитация), учитывает риски и побочные эффекты, контролирует эффективность, корректно оформляет документацию и коммуницирует.

Достаточный уровень («хорошо», «зачтено») – обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, но есть несущественные недочёты (логика, полнота или оформление), правильно применяет теоретические положения при решении практических задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, правильно выбирает тактику, может потребовать единичную подсказку; безопасность не нарушена; мониторинг/документация частично неполны.

Базовый уровень («удовлетворительно», «зачтено») – обучающийся имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач: существенные пробелы в обосновании/алгоритме, обучающийся нуждается в пошаговой помощи, выбор

тактики действий возможен при помощи наводящих вопросов, безопасность и контроль эффективности учтены неполно; документация с ошибками.

Недостаточный уровень («неудовлетворительно», «не зачтено») – обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, решение неверно/опасно; отказ от выполнения.

Если текущий контроль успеваемости, контроль самостоятельной работы и (или) промежуточная аттестация предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу оценивания осуществляется по схеме:

90–100% (отлично/зачтено) – высокий уровень компетенций;

75–89% (хорошо/зачтено) – достаточный уровень;

60–74% (удовлетворительно/зачтено) – базовый уровень;

<60% (неудовлетворительно/не зачтено) – уровень не достигнут.

Для промежуточной аттестации, состоящей из нескольких этапов, оценка складывается по итогам всех пройденных этапов.

6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

6.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

6.1.1. Учебная литература

Амбулаторно-поликлиническая терапия [Текст] : [справочник / сост. А. С. Дементьев и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 500, [1] с. : табл. ; 21 см. - (Серия "Стандарты медицинской помощи"). Библиог. в конце кн. - 3000 экз. - ISBN978-5-9704-4047-6 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001448137> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Бова, Александр Андреевич. Функциональная диагностика в практике терапевта : руководство для врачей / А. А. Бова, Ю.-Я. С. Денещук, С. С. Горохов. - Москва : Мед. информ. агентство, 2007. - 235, [1] с. : ил. ; 24 см. Библиогр.: с. 231-232 (45 назв.). - 3000 экз. - ISBN 5-89481-486-3 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000607307> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Внутренние болезни [Текст] : учебник для использования в образовательном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02 "Педиатрия", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" / М. В. Малишевский, С. М. Пантелеев, С. Л. Галян, Е. В. Жданова ; под редакцией профессора М. В. Малишевского. - Изд. 5-е, перераб. и доп. - Москва : Медицинское информационное агентство, 2020. - 23 см. - (Учебник). - ISBN978-5-9986-0396-9 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001533490> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Внутренние болезни [Текст] : учебник для использования в образовательном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02 "Педиатрия", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" / М. В. Малишевский, С. М. Пантелеев, С. Л. Галян, Е. В. Жданова ; под редакцией профессора М. В. Малишевского. - Изд. 5-е, перераб. и доп. - Москва : Медицинское информационное агентство, 2020. - 23 см. - (Учебник). - ISBN978-5-9986-

0396-9 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001533494> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Неотложные состояния при терапевтических заболеваниях : учебное пособие / Крюков Е. В., Алексанин С. С., Леонтьев О. В. [и др.]. - Санкт-Петербург : ИПЦ Измайловский, 2023. - 173 с. :ил. ; 23 см. Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр. в конце лекций. - 100 экз. - ISBN 978-5-00182-072-7 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001630241> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Поликлиническая терапия : учебник для использования в образовательном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальности 31.05.01"Лечебное дело" / под ред. В. Н. Лариной. -Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 646 с. : ил., табл. ; 22 см. - (Учебник). Библиогр.: с. 624-634. - Предм. указ.: с.638-646. - 1000 экз. - ISBN 978-5-9704-8383-1 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001643942> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Поликлиническая терапия : учебник для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 "Лечебное дело" /под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-еизд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,2020. - 836 с. : табл. ; 21 см. Учебник. - Библиогр. в конце глав. - 1000 экз.- ISBN 978-5-9704-5545-6 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001542177> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Серегин, Станислав Петрович (уролог). Аппараты и методы функциональной диагностики в кардиологии [Текст] : учебное пособие / С. П. Серегин, С. Н. Родионова. - Курск :Университетская книга, 2019. - 259 с. : ил. ; 20см. Библиогр.: с. 258-259 (15 назв.). - 500 экз. -ISBN 978-5-907138-56-8 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001520921> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Хаитов, Рахим Мусаевич (иммунолог-аллерголог; 1944-2022). Иммунология : учебник для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования специалитета 31.05.01 "Лечебное дело" / Р. М. Хаитов. - 4-е изд., перераб. и доп.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 518, [1] с. :табл., цв. ил. ; 25 см. Предм. указ.: с. 501-518. - 1000 экз. - ISBN978-5-9704-6398-7 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001567841> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Шишкин, Александр Николаевич (ревматолог; 1949-). Лечение пациентов гериатрического профиля : учебное пособие для использования в образовательном процессе образовательных организаций, реализующих программы среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 "Лечебное дело" по ПМ.02 "Лечебная деятельность", МДК.02.01 "Лечение пациентов терапевтического профиля" / А. Н. Шишкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 270 с. : ил. ; 21см. - (Учебное пособие для медицинских училищ и колледжей). Библиогр.: с. 222 (22 назв.). - Предм. указ.: с. 266-270. - 700 экз. - ISBN 978-5-9704-8954-3 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001660382> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Перечень дополнительной литературы

Основы клинического диагноза при заболеваниях внутренних органов [Текст] : учебное пособие / [авт.-сост.: В. А. Ахмедов и др.] ; под ред. В. А. Ахмедова. - Москва : ИНФРА-М, 2013. - 172 с. ; 22см. - (Высшее образование). Библиогр.: с. 168-169. - 500 экз. - ISBN978-5-16-006461-1 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001270128> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Пожилой больной = Elderly patient / Авт. коллектив: Н. В. Бунчук, Л. И. Дворецкий, И. А. Комиссаренко и др ; Под ред. Л. И. Дворецкого. -М : Изд. дом "Рус. врач", 2001. - 140 с : ил. -(Практическому врачу). Прил. к журн.: Врач. - 6000 экз. - ISBN5-7724-0031-2 : 40-00 : 40-00 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000509197> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

6.1.2. Нормативные правовые акты

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=504901&ysclid=mn8jd6urtl401410781>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.01.2016 № 38н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия».
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=503883&ysclid=mn8jl84248474991542>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2024 № 148н «О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 января 2016 г. № 38н». https://rg.ru/documents/2024/06/27/minzdrav-prikaz148-site-dok.html?ysclid=mn8jm2joep848393063&utm_referrer=https%3A%2F%2Fyandex.ru%2F

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=468441&ysclid=mn8jk30toj10791932>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 202н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=500961&ysclid=mn8jh7vsr6401568768>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 205н «Об утверждении Правил проведения функциональных исследований».
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=500401&ysclid=mn8jnb1k5c212349337>

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)».

<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=292706&ysclid=mn8jen5ibg212925203>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=477456&ysclid=mn8jhx5pzs992362729>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2012 № 606н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология».

<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=209952&ysclid=mn8joisoox984740954>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия».

<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=208947&ysclid=mn8jfjeipm503904852>

Клинические рекомендации «Аллергический ринит» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/261_2

Клинические рекомендации «Анафилактический шок» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/263_2

Клинические рекомендации «Артериальная гипертензия у взрослых» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/62_3

Клинические рекомендации «Бронхиальная астма» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3

Клинические рекомендации «Внебольничная пневмония у взрослых» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/654_2

Клинические рекомендации «Гастрит и дуоденит» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/708_2

Клинические рекомендации «Железодефицитная анемия у взрослых» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/669_2

Клинические рекомендации «Когнитивные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/617_5

Клинические рекомендации «Крапивница» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/264_2

Клинические рекомендации «Нарушения липидного обмена» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/752_1

Клинические рекомендации «Наследственный ангиоотек» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/267_2

Клинические рекомендации «Недостаточность питания (мальнутриция) у пациентов пожилого и старческого возраста» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/615_2

Клинические рекомендации «Острый бронхит у взрослых» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/891_1

Клинические рекомендации «Падения у пациентов пожилого и старческого возраста» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/600_2

Клинические рекомендации «Первичные иммунодефициты с преимущественной недостаточностью синтеза антител» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/735_1

Клинические рекомендации «Сахарный диабет 2 типа у взрослых» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/290_2

Клинические рекомендации «Стабильная ишемическая болезнь сердца» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/155_2

Клинические рекомендации «Старческая астения» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/613_2

Клинические рекомендации «Фибрилляция и трепетание предсердий у взрослых» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/382_2

Клинические рекомендации «Хроническая болезнь почек» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/469_3

Клинические рекомендации «Хроническая боль у пациентов пожилого и старческого возраста» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/616_1

Клинические рекомендации «Хроническая обструктивная болезнь легких» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/603_3

Клинические рекомендации «Хронический панкреатит» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/273_5

Клинические рекомендации «Хроническая сердечная недостаточность» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/156_2

Клинические рекомендации «Цирроз и фиброз печени» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/715_2

Клинические рекомендации «Язвенная болезнь» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/277_2

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

<https://www.who.int/ru> Всемирная организация здравоохранения

<https://mosgorzdrav.ru> Департамент здравоохранения Москвы

<https://mmccdzm.ru/education/> Учебный центр — Коммунарка

<https://medelement.com/> Медицинская платформа для врачей MedElement

<https://minzdrav.gov.ru> Министерство здравоохранения Российской Федерации

<https://cyberleninka.ru/> Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

<https://elibrary.ru/> Научная электронная библиотека Elibrary

<https://fsvps.gov.ru> Россельхознадзор

<https://www.rsl.ru/> Российская государственная библиотека

<https://nlr.ru/> Российская национальная библиотека

<https://www.ffoms.gov.ru/> Федеральный фонд ОМС

<https://mednet.ru/> Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения

<https://emll.ru/> Электронный абонемент ЭЦМ

<https://sdo.mmccdzm.ru/> Электронная информационно-образовательная среда

<https://www.rlsnet.ru/> Энциклопедия лекарственных препаратов РЛС

<https://www.nejm.org> The New England Journal of Medicine

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> National Library of Medicine

6.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

7-Zip - свободно распространяется

Среда электронного обучения 3KL (Русский Moodle) – предоставляется по договору

Google Chrome - свободно распространяется

LibreOffice - свободно распространяется

Kaspersky Endpoint Security - предоставляется по договору

Microsoft Edge – свободно распространяется

Microsoft Windows 10 - предоставляется по договору

Microsoft Windows 10 Pro - предоставляется по договору

LibreOffice - свободно распространяется

7-Zip - свободно распространяется

6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации оборудованы столами, стульями, мультимедийными проекторами, персональными компьютерами, наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации, соответствующие дисциплине.

Компьютерные классы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Учебного центра.

Помещения для симуляционного обучения оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющим обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Учебного центра.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Основными формами освоения и закрепления учебного материала по дисциплине являются лекционные, семинарские занятия и практические занятия, а также самостоятельная работа обучающихся и проведение различных форм контроля.

Самостоятельная подготовка проводится на основании утвержденного тематического плана и предполагает изучение предложенных преподавателем вопросов, работу с научными источниками и руководствами Минздрава, участие в разборе практических ситуаций и написании рефератов, что позволит ординаторам приобрести необходимые компетенции для успешной профессиональной деятельности.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по дисциплине проводятся в соответствии с установленными в Учебном центре Положением об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации ординаторов, определяющим формы, периодичность и систему оценивания.

Наличие в Учебном центре электронной информационно-образовательной среды и электронных образовательных ресурсов обеспечивает возможность изучения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Порядок организации обучения данной категории обучающихся определяется Положением об организации получения образования для инвалидов и (или) лиц с ограниченными возможностями здоровья.