

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о.первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «Научно-обоснованная профилактика в общей врачебной практике»
Код и наименование специальности: 31.08.54 «Общая врачебная практика- (семейная медицина)»
Квалификация: врач общей врачебной практики (семейная медицина)
Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Форма обучения: очная
Кафедра: поликлинической терапии и общей врачебной практики
Курс: 2
Семестр: 3
Лекции: 2 часа
Практические занятия: 22 часа
Самостоятельная работа: 12 часов
Зачет 3 семестр
Всего: 36 часов, зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) – 1

Казань, 2023

Рабочая программа по дисциплине «Научно-обоснованная профилактика в общей врачебной практике» составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023г. № 16.

Разработчики программы:

1. Синеглазова Альбина Владимировна – заведующий кафедрой поликлинической терапии и общей врачебной практики, доцент, д.м.н.
2. Ким Таисия Юрьевна доцент кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики, к.м.н.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики, протокол № 7 от «23» марта 2023 г.

Заведующий кафедрой ПТ и ОВП, доцент, д.м.н.  Синеглазова А.В.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

1. Преподаватель кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики, заведующий кафедрой, доцент, д.м.н. Синеглазова Альбина Владимировна
2. Преподаватель кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики, д.м.н., профессор Сигитова Ольга Николаевна
3. Преподаватель кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики, д.м.н., профессор Амиров Наиль Багаувич
4. Преподаватель кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики, доцент, к.м.н. Ким Таисия Юрьевна
5. Преподаватель кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики, доцент, к.м.н. Архипов Евгений Викторович
6. Преподаватель кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики, доцент, к.м.н. Копылов Александр Николаевич
7. Преподаватель кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики, ассистент, Парве Свапнил
8. Преподаватель кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики, ассистент, Нуриева Альбина Рашидовна
9. Преподаватель кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики, ассистент, Асатуллина Земфира Рифкатовна
10. Преподаватель кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики, доцент кафедры психиатрии и медицинской психологии, д.м.н. Кузьмина Светлана Валерьевна
11. Преподаватель кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики, доцент кафедры травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний, к.м.н. Файзрахманова Гульнара Мубаракловна
12. Преподаватель кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики, ассистент кафедры акушерства и гинекологии им. проф. В.С. Груздева, к.м.н. Ганеева Альбина Валерьевна
13. Преподаватель кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики, доцент кафедры инфекционных болезней, к.м.н. Муртазина Гульнара Харисовна
14. Преподаватель кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики, доцент кафедры офтальмологии, к.м.н. Камалов Заудат Габдрахимович

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

1.1 Цель освоения дисциплины: овладение знаниями, умениями и практическими навыками, необходимыми для профилактики наиболее распространенных заболеваний.

1.2. Задачи освоения дисциплины:

1. Освоить ординаторами теоретические основы профилактики заболеваний.
2. Овладеть методами профилактики наиболее распространенных заболеваний.
3. Овладеть методами формирования здорового образа жизни семьи.
4. Уметь проводить оздоровительные и профилактические мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента, диспансеризацию.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и образовательной программой по данному направлению специальности:

1.3. Компетенции и планируемые результаты

В результате освоения образовательной программы выпускник должен обладать: общепрофессиональными компетенциями: УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ПК-1.4

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВЫПУСКНИКА (УК)	
<i>Наименование категории (группы) универсальных компетенций: системное и критическое мышление</i>	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.	Знать: <ul style="list-style-type: none">– сущность методов системного анализа и системного синтеза. Уметь: <ul style="list-style-type: none">– выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных. Владеть: <ul style="list-style-type: none">– навыками применения методов системного анализа и системного синтеза;– выделять составляющие проблемной ситуации, определять связи между ними.
УК-1.2. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.	Знать: <ul style="list-style-type: none">– методики определения стратегий решения проблемных ситуаций;– понятие системного подхода;– понятие и виды междисциплинарных подходов. Уметь: <ul style="list-style-type: none">– выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности;– разрабатывать стратегию решения проблемной ситуации. Владеть: <ul style="list-style-type: none">– навыками применения стратегий решения проблемных ситуаций, учебных и профессиональных задач;– навыками применения системного и междисциплинарного подходов.

ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВЫПУСКНИКА (ОПК)

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций: медицинская деятельность

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

ОПК 8.1. Проводит мероприятия по формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Знать:

- формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе по реализации программ потребления алкоголя и табака;
- предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ;
- формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики различных заболеваний и (или) состояний;
- основы здорового образа жизни, методы его формирования;
- принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования различных заболеваний и (или) состояний.

Уметь:

- разрабатывать и рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия;
- разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.

Владеть:

- навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики различных заболеваний и (или) состояний;
- навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.

ОПК 8.2. Контролирует эффективность профилактических мероприятий и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Знать:

- порядок диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями;
- принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями.

Уметь:

- проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактику различных заболеваний и (или) состояний;
- консультировать пациентов по вопросам навыков здорового образа жизни, профилактики различных заболеваний и (или) состояний.

Владеть:

- навыками контроля за соблюдением профилактических мероприятий;
- навыками оценки эффективности профилактической работы с пациентами.

Профессиональные компетенции, их соответствие трудовым функциям профессионального стандарта, характеристики	
Профессиональная компетенция согласно ФГОС ВО 31.08.54/ Трудовая функция согласно проекту профессионального стандарта врача-общей практики (семейного врача)	
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи населению старше 18 лет в амбулаторных условиях, на дому, в дневном и круглосуточном стационаре	
<p>ПК-1.4. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.</p> <p>Трудовая функция А/04.8. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Знать/Необходимые знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения профилактики, медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; – диспансеризация и профилактические осмотры взрослого населения: цели, задачи, принципы, виды, методы и технологии в работе врача общей практики; – формы, методы и средства санитарно-просветительной работы по профилактике заболеваний, формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ отказа от курения табака и использования других курительных дымовых и парообразных смесей, снижения потребления алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – современные информационные технологии, организационные формы и методы работы по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни населения; – современные технологии и организационные формы обучения взрослых профилактике заболеваний и здоровому образу жизни; – программы обучения в школах здоровья для здоровых взрослых, молодых родителей, лиц старших возрастных групп, для пациентов с хроническими заболеваниями и высоким риском их развития, включая программы обучения правилам первой помощи и установленные (Минздравом России), алгоритмы действий лиц без медицинского образования при внезапной сердечной смерти, остром коронарном синдроме, инсульте, развитии жизнеугрожающих осложнений; – факторы риска (генетического, бытового, производственного и экологического характера) возникновения и прогрессирования распространенных заболеваний, эндемичных, социально значимых болезней; признаки предотвратимых заболеваний в ранних стадиях; – методика обследования по скрининг программе диспансеризации населения и проведения иных скрининговых программ и тестов с доказанной клинико-экономической эффективностью выявления заболеваний у населения; – противоэпидемические (профилактические) мероприятия при инфекционных заболеваниях; – принципы и методы асептики и антисептики при оказании помощи при инфекционных заболеваниях; – принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, <p>национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям с учетом возраста и состояния здоровья;</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок проведения вакцинации по эпидемиологическим показаниям.
	<p>Уметь/Необходимые умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с

	<p>действующими нормативными документами;</p> <ul style="list-style-type: none"> – организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – проводить диспансеризацию, скрининг и профилактические осмотры взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития; – назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и контролировать их эффективность; – обеспечивать необходимой информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группы населения; – проводить мотивационное (поведенческое) профилактическое консультирование индивидуальное и групповое (школы для пациентов) по вопросам ведения здорового образа жизни, коррекции факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний (далее ХНИЗ) и профилактики их осложнений; – планировать и проводить профилактические осмотры населения; – определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; – проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при инфекционных заболеваниях; – осуществлять динамическое наблюдение за лицами, контактирующими с больными инфекционными заболеваниями, по месту жительства, учебы, работы и за реконвалесцентами инфекционных заболеваний; – обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования.
	<p>Владеть/ Трудовые действия:</p> <ul style="list-style-type: none"> – организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – проведение диспансеризации и скрининга взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных и других заболеваний, основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами; – проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и другими заболеваниями и состояниями; – назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении

	<p>инфекционных (паразитарных) болезней;</p> <ul style="list-style-type: none"> – оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания; – проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; – контроль за проведением мероприятий по профилактике заболеваний и коррекции выявленных факторов риска, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, оценка эффективности профилактической работы с пациентами; – консультирование и разработка индивидуальных программ профилактики и формирования здорового образа жизни, включая программы здорового питания, физической активности, преодоления стресса, снижения потребления алкоголя, отказа от курения табака и использования других курительных дымовых и парообразных смесей, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – осуществление санитарно-гигиенического просвещения населения и обучение пациентов с целью повышения грамотности в вопросах здоровья
--	--

2. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Учебная дисциплина «Научно-обоснованная профилактика в общей врачебной практике» относится к дисциплинам обязательной части.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

Объем учебной работы и виды учебной работы (в академических часах)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
36	2	22	12

4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№ раздела	Раздел дисциплины	Общая трудоемкость (час/зет)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости	
			Всего	Аудиторные учебные занятия			Самостоятельная работа обучающихся
				Лекции	Практические занятия		
Модуль 1							
1.	Раздел 1. Концепция факторов риска развития заболеваний					Тесты, Дискуссия в формате собеседования/доклад с выступлением, возможно с презентацией, ситуационные задачи	
2.	Тема 1.1. Концепция факторов риска развития заболеваний. Обучение населения и консультирование пациента по вопросам здорового образа жизни	2		2			
3.	Раздел 2. Вторичная профилактика						
4.	Тема 2.1. Вторичная профилактика	10	2	6	2		
5.	Раздел 3. Третичная профилактика и реабилитация						
6.	Тема 3.1. Третичная профилактика и реабилитация	6		4	2		
7.	Раздел 4. Здоровое питание						
8.	Тема 4.1. Здоровое питание. Принципы лечебно-профилактического питания	4		2	2		
9.	Раздел 5. Физическая культура						
10.	Тема 5.1. Медицинские вопросы физической культуры в работе ВОП	4		2	2		
11.	Раздел 6. Профилактика алкогольной зависимости, табакокурения, наркомании						
12.	Тема 6.1. Принципы профилактики алкогольной зависимости, табакокурения, наркомании	4		2	2		
13.	Раздел 7. Профилактика по отдельным нозологиям						
14.	Тема 7.1. Профилактика по отдельным нозологиям	4		2	2		
15.	Промежуточная аттестация	2		2			
16.	Итого	36	2	22	12		Зачет

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенции
1.	Раздел 1. Концепция факторов риска развития заболеваний		
2.	Тема 1.1. Концепция факторов риска развития заболеваний. Обучение населения и консультирование пациента по вопросам здорового образа жизни		
3.	Содержание темы практического занятия	Основы санологии. Определение понятия "здоровье", его структура и содержание, закономерности формирования здорового образа жизни семьи. Концепция факторов риска развития заболеваний. Обучение населения и	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ПК-1.4

		консультирование пациента по вопросам здорового образа жизни	
4.	Раздел 2. Вторичная профилактика		
5.	Тема 2.1. Вторичная профилактика		
6.	Содержание лекционного курса	Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ПК-1.4
7.	Содержание темы практического занятия	Вторичная профилактика. Выявление заболеваний на ранних стадиях. Скрининг и периодический осмотр. Диспансеризация населения	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ПК-1.4
8.	Раздел 3. Третичная профилактика и реабилитация		
9.	Тема 3.1. Третичная профилактика и реабилитация		
10.	Содержание темы практического занятия	Третичная профилактика и реабилитация	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ПК-1.4
11.	Раздел 4. Здоровое питание		
12.	Тема 4.1. Здоровое питание. Принципы лечебно-профилактического питания		
13.	Содержание темы практического занятия	Теоретические основы рационального и сбалансированного питания. Принципы лечебно-профилактического питания	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ПК-1.4
14.	Раздел 5. Физическая культура		
15.	Тема 5.1. Медицинские вопросы физической культуры в работе ВОП		
16.	Содержание темы практического занятия	Система физического воспитания и физиологическое нормирование двигательной активности детей, подростков, взрослых и пожилых людей. Принципы и методы физической культуры в общей врачебной практике (семейной медицине)	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ПК-1.4
17.	Раздел 6. Профилактика алкогольной зависимости, табакокурения, наркомании		
18.	Тема 6.1. Принципы профилактики алкогольной зависимости, табакокурения, наркомании		
19.	Содержание темы практического занятия	Принципы профилактики алкогольной зависимости, табакокурения, наркомании	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ПК-1.4
20.	Раздел 7. Профилактика по отдельным нозологиям		
21.	Тема 7.1. Профилактика по отдельным нозологиям		
22.	Содержание темы практического занятия	Профилактика по отдельным нозологиям	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ПК-1.4

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Наименование
1.	Диетотерапия пациентов с ожирением, метаболическим синдромом и сахарным диабетом 2 типа [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей, обуч. в системе доп. проф. образования и ординаторов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общей врачеб. практики №1 ; [сост. Р. А. Надеева]. - Электрон. текстовые дан. (620 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 77 с.
2.	Общая врачебная практика (семейная медицина) [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для ординаторов (Methods handbook) / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общей врачеб. практики ; [авт.-сост.: О. Н. Сигитова, Г. Р. Камашева]. - Электрон. текстовые дан. (888 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 163 с.
3.	Безболевая ишемия миокарда [Текст] : учеб. пособие / [Н. Б. Амиров и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общей врачебной практики. - Казань : КГМУ, 2016. - 38 с.
4.	Безболевая ишемия миокарда [Электронный ресурс] : учеб. пособие / [Н. Б. Амиров и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общей врачебной практики. - Электрон. текстовые дан. (712 КБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 38 с.
5.	Бронхиальная астма в схемах и таблицах [Текст] : учеб. пособие для врачей / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Фак. повышения квалификации и проф. переподготовки специалистов, Каф. общей врачеб. практики ; [сост.: Г. Р. Камашева, Р. А. Надеева]. - Казань : КГМУ, 2016. - 50 с.
6.	Бронхиальная астма в схемах и таблицах [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Фак. повышения квалификации и проф. переподготовки специалистов, Каф. общей врачеб. практики ; [сост.: Г. Р. Камашева, Р. А. Надеева]. - Электрон. текстовые дан. (443 КБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 50 с.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

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

Перечень разделов и тем	Тип занятия	Перечень компетенций и этапы их формирования				
		УК-1.1	УК-1.2	ОПК-8.1	ОПК-8.2	ПК-1.4
<i>Раздел 1. Концепция факторов риска развития заболеваний</i>						
Тема 1.1. Концепция факторов риска развития заболеваний. Обучение населения и консультирование пациента по вопросам здорового образа жизни	Практическое занятие	+	+	+	+	+
<i>Раздел 2. Вторичная профилактика</i>						
Тема 2.1. Вторичная профилактика	Лекция/Практическое занятие/ Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
<i>Раздел 3. Третичная профилактика и реабилитация</i>						
Тема 3.1. Третичная профилактика и реабилитация	Практическое занятие/ Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
<i>Раздел 4. Здоровое питание</i>						
Тема 4.1. Здоровое питание. Принципы лечебно-профилактического питания	Практическое занятие/ Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
<i>Раздел 5. Физическая культура</i>						
Тема 5.1. Медицинские вопросы физической культуры в работе ВОП	Практическое занятие/ Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
<i>Раздел 6. Профилактика алкогольной зависимости, табакокурения, наркомании</i>						
Тема 6.1. Принципы профилактики алкогольной зависимости, табакокурения, наркомании	Практическое занятие/ Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
<i>Раздел 7. Профилактика по отдельным нозологиям</i>						
Тема 7.1. Профилактика по отдельным нозологиям	Практическое занятие/ Самостоятельная работа	+	+	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ПК-1.4

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ПК-1.4	Знать	Тестирование	Результат не достигнут: имеются фрагментарные знания об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется недостаточный теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов составляет менее 70%	Результат минимальный: имеются общие, но не структурированные знания об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется низкий теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов составляет от 70% до 79%	Результат средний: имеются пробелы знаний об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется низкий теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов составляет от 80% до 89%	Результат высокий: имеются сформированные систематические знания об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется низкий теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов составляет 90% и более
	Уметь	Дискуссия в формате собеседования/доклад с выступлением, возможно с презентацией	Результат не достигнут: демонстрируются частичные умения проведения дискуссии по изучаемому предмету, ответ некорректен, звучит нечетко и неубедительно, даны неверные формулировки, в ответе отсутствует какое-либо представление о вопросе; доклад не раскрывает тему, обучающиеся не	Результат минимальный: не имеется систематических умений проведения дискуссии по изучаемому предмету, ответ неконкретный, обобщенный, приводится слабая аргументация, имеется общее представление о	Результат средний: в целом владение умением проведения дискуссии по изучаемому предмету, ответ в целом правильный, однако неполный, недостаточно четкий и убедительный; доклад в целом раскрывает тему, но требует некоторых дополнений,	Результат высокий: сформировавшееся умение проведения дискуссии по изучаемому предмету, продемонстрировано глубокое знание вопроса, наблюдается самостоятельность мышления, ответ соответствует требованиям правильности, полноты и

			<p>может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.</p>	<p>вопросе; доклад раскрывает тему не полностью, требуются дополнения, отсутствует ответ на большинство дополнительных вопросов, доклад проводится методом зачитывания большей части текста.</p>	<p>имеются достаточные ответы на все дополнительные вопросы, доклад проводится, опираясь на текст, но не зачитывая его.</p>	<p>аргументированности; доклад в полной мере раскрывает тему, имеются полные ответы на все дополнительные вопросы, доклад проводится без опоры на имеющийся текст, продемонстрировано свободное владение содержанием доклада.</p>
Владеть	Ситуационные задачи	<p>Результат не достигнут: фрагментарное применение приемов и технологий сбора, обработки информации, выбора методов и средств решения заданной проблемы; неверный ответ на вопрос задачи, неполное, непоследовательное объяснение хода решения задачи, имеются грубые ошибки, отсутствует теоретическое обоснование, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.</p>	<p>Результат минимальный: имеется общее представление о приемах и технологиях сбора, обработки информации, выборе методов и средств решения заданной проблемы, но навыки применения приемов применяются не систематически; ответ на вопрос задачи дан правильный, но объяснение хода решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками.</p>	<p>Результат средний: в целом имеются устойчивые навыки о приемах и технологиях сбора, обработки информации, выборе методов и средств решения заданной проблемы; дан правильный ответ на вопрос задачи, приведено подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками объяснение хода ее решения, получены верные, но недостаточно четкие ответы на дополнительные вопросы.</p>	<p>Результат высокий: успешно и систематически применяются навыки о приемах и технологиях сбора, обработки информации, выборе методов и средств решения заданной проблемы; дан правильный ответ на вопрос задачи, приведено подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями объяснение хода ее решения; развернутые, верные, четкие ответы на дополнительные вопросы.</p>	

6.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– **тесты;**

Пример тестового задания:

Внимательно прочитайте вопросы, выберите один правильный ответ.

Время выполнения задания – 20 минут

Вид	Код	Текст названия модуля/ вопроса задания/ вариантов ответа
В	001	Назовите основной метод лечения, который используется на бальнеологических курортах:
О	А	водолечение
О	Б	УФ-лучи
О	В	диетотерапия
О	Г	грязелечение

Эталонный ответ: А

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– **дискуссия в формате собеседования;**

Пример контрольного вопроса: Назовите факторы риска развития ИБС

Эталонный ответ:

- дислипидемия (повышенный уровень холестерина и особенно ХС ЛПНП, низкий уровень ХС ЛПВП, повышенный уровень триглицеридов);
- АГ;
- курение;
- гипергликемия;
- сахарный диабет;
- ожирение;
- низкая физическая активность;
- наследственная предрасположенность;
- патология системы свёртывания крови

Критерии оценки:

«Отлично» – ставится, если продемонстрированы знание вопроса и самостоятельность мышления, ответ соответствует требованиям правильности, полноты и аргументированности.

«Хорошо» – неполном, недостаточно четком и убедительном, но в целом правильном ответе.

«Удовлетворительно» – ставится, если ординатор отвечает неконкретно, слабо аргументировано и не убедительно, хотя и имеется какое-то представление о вопросе.

«Неудовлетворительно» – ставится, если ординатор отвечает неправильно, нечетко и неубедительно, дает неверные формулировки, в ответе отсутствует какое-либо представление о вопросе.

– доклад с выступлением, возможно с сопровождением презентацией;

Пример темы: первичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.

Критерии оценки:

«Отлично» – доклад в полной мере раскрывает тему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но, не зачитывая его.

«Удовлетворительно» – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» – доклад не раскрывает тему, обучающиеся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– решение ситуационных задач;

Пример ситуационной задачи:

Данные кабинета профилактики:

Рост – 165 см

Вес – 85 кг

ИМТ – 31 кг/м²

Окр. Талии – 104 см

АД= 140/80 мм рт.ст

ВГД: OS/OD= 24/23

Окр.бедер - 108

Анкета для граждан в возрасте 75 лет и старше на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска, старческой астении

Дата обследования (день, месяц, год): 09.07.20			
Ф.И.О.: А.С.			Пол: женский
Дата рождения (день, месяц, год): 07.03.1935			Полных лет: 85
Поликлиника 18			Врач/фельдшер: А.Б.
1	Есть ли у Вас следующие хронические заболевания (состояния):		
	1.1. гипертоническая болезнь, повышенное артериальное давление (артериальная гипертония)?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения	Да	Нет

	давления?		
	1.2.сахарный диабет или повышенный уровень глюкозы (сахара) в крови?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	Нет
	1.3. злокачественное новообразование?	Да	Нет
	Если «Да», то какое ? _____		
	1.4. повышенный уровень холестерина?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	Нет
	1.5. перенесенный инфаркт миокарда?	Да	Нет
	1.6. перенесенный инсульт?	Да	Нет
	1.7. хронический бронхит или бронхиальная астма?	Да	Нет
2	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения или тяжести за грудиной или в левой половине грудной клетки, с распространением в левую руку?	Да	Нет
3	Если «Да», то проходит ли эта боль в покое через 10-20 мин или через 2-5 мин после приема нитроглицерина?	Да	Нет
4	Возникла ли у Вас резкая слабость в одной руке и/или ноге так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройтись по комнате?	Да	Нет
5	Возникло ли у Вас внезапное без понятных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?	Да	Нет
6	Возникла у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?	Да	Нет
7	Бывают ли у Вас отеки на ногах к концу дня?	Да	Нет
8	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)	Да	Нет
9	Были ли у Вас переломы при падении с высоты своего роста, при ходьбе по ровной поверхности или перелом без видимой причины, в т.ч. перелом позвоночника?	Да	Нет
10	Считаете ли Вы, что Ваш рост заметно снизился за последние годы?	Да	Нет

11	Присутствует ли в Ваш ем ежедневном рационе 2 и более порции фруктов или овощей? (1 порция =200 гр. овощей или = 1 фрукт среднего размера)	Да	Нет
12	Употребляете ли Вы белковую пищу (мясо, рыбу, бобовые, молочные продукты) 3 раза или более в неделю?	Да	Нет
13	Тратите ли Вы ежедневно на ходьбу, утреннюю гимнастику и другие физические упражнения 30 минут и более?	Да	Нет
14	Были ли у Вас случаи падений за последний год?	Да	Нет
15	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения зрения?	Да	Нет
16	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения слуха?	Да	Нет
17	Чувствуете ли Вы себя подавленным, грустным или встревоженным в последнее время?	Да	Нет
18	Страдаете ли Вы недержанием мочи?	Да	Нет
19	Испытываете ли Вы затруднения при перемещении по дому, улице (ходьба на 100 м), подъем на 1 лестничный пролет?	Да	Нет
20	Есть ли у Вас проблемы с памятью, пониманием, ориентацией или способностью планировать?	Да	Нет
21	Считаете ли Вы, что заметно похудели за последнее время (не менее 5 кг за полгода)?	Да	Нет
22	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со специальным соблюдением диеты или увеличением физической активности?	Да	Нет
23	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со снижением аппетита?	Да	Нет
24	Сколько лекарственных препаратов Вы принимаете ежедневно или несколько раз в неделю?	До 5	5 и более

Анализы

ОАК: Гемоглобин (Hb) 118 г/л, Гематокрит (HCT) 36,6%, Лейкоциты (WBC) 8,1*10⁹/л, Эритроциты (RBC) 5,2*10¹²/л, Цветовой показатель (ЦП) 0,9, Тромбоциты (PLT) 290*10⁹/л, СОЭ 88,3, Среднее содержание гемоглобина в эритроците 31,2, Средняя концентрация гемоглобина в эритроците 347, Индивидуальное распределение эритроцитов коэффициент вариабельности 13,2, Лимфоциты абс. 2,85, Моноциты абс. 0,90, Гранулоциты абс. 3,90, Нейтрофилы абс. 4,80, Эозинофилы абс. 0,08, Базофилы абс. 0, Лимфоциты 35,5, Моноциты 2,9, Нейтрофилы 60,3, Эозинофилы 1,2, Базофилы 0,1 СОЭ по Панченкову 20.

Биохимический анализ крови: Холестерин общий 4,8 ммоль/л, Глюкоза 5,2 ммоль/л.

Заключение ЭКГ: Ритм синусовый, правильный, ЧСС 75 в минуту. Отклонение ЭОС влево. ЭКГ-признаки давнего переднебокового инфаркта миокарда. ЭКГ-признаки гипертрофии левого желудочка.

Осмотр врачом акушером-гинекологом: патологические изменения не выявлены

Осмотр врачом-терапевтом: Кожные покровы и видимые слизистые чистые. Щитовидная железа не пальпируется. Пальпируются подчелюстные лимфатические узлы, размером до 1 см, безболезненные, подвижные, не спаянные с окружающими тканями.

С целью уточнения причин снижения массы тела проведен детальный сбор жалоб и анамнеза: пациентка связывает снижение массы тела с соблюдением диеты, рекомендованной ей врачом-терапевтом в связи с избыточной массой тела, имеющимися сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также с незначительным увеличением физической активности.

Документированный диагноз (амбулаторная карта): ИБС. Стенокардия напряжения ФК 2. ПИКС (ОИМ с з. Q от 5.06.2014г.). ХСН стадия IIА, ФК 2. Гипертоническая болезнь III стадии. Степень 3. Риск 4. Получает периндоприл 4 мг в сут, метапролол сукцинат 50 мг, гидрохлортиазид 12.5 мг/с, спиронолактон 25 мг в сут. ДМАД – 140-150/80- 90 мм рт.ст. (адаптирована).

Задания к ситуационной задаче:

1. Установите диагноз.
2. Выделите модифицируемые и немодифицируемые факторы риска хронических неинфекционных заболеваний.
3. Определите сердечно-сосудистый риск у пациента.
4. Определите группу здоровья.
5. Определите показания для направления на второй этап диспансеризации и составьте план обследования на втором этапе диспансеризации и за рамками диспансеризации.
6. Сформулируйте профилактическое консультирование для данного пациента (Распишите медикаментозные и немедикаментозные рекомендации)

Эталонный ответ:

1. ИБС. Стенокардия напряжения. II ФК. Гипертоническая болезнь III стадии. Неконтролируемая АГ (целевой уровень АД 130/80 мм рт. ст). ХСН IIА. II ФК. Дислипидемия (целевой уровень ЛПНП < 1,4 ммоль/л). Риск 4 (очень высокий).
2. ИБС. Стенокардия напряжения. II ФК – жалобы на загрудинные боли жгучего характера, возникающие при ходьбе быстрым шагом, при выходе на холодный воздух, сопровождаются одышкой, уменьшаются при остановке и проходят после приема под язык 1 таблетки нитроглицерина.
Гипертоническая болезнь III стадии. Неконтролируемая АГ – данные анамнеза.
Дислипидемия – холестерин 6,8 ммоль/л, триглицериды 2,98 ммоль/л.
Немодифицируемые: женский пол, возраст 85 лет.
3. Риск 4 (очень высокий).
4. IIIа группа
5. Биохимический анализ крови (глюкоза, креатинин, электролиты), ЭХО-КГ

б. Нефармакологическое: отказ от курения, употребления спиртных напитков, рациональное питание с ограничением животных жиров и соли, уменьшение калорийности пищи, снижение массы тела.

Фармакологическое: Периндоприл 10 мг, Амлодипин 5 мг, Аторвастатин 10 мг, Бисопролол 1,25 мг, Аспирин 100 мг

Больные со стенокардией III и IV ФК наблюдаются врачом-кардиологом 3 раза в год в зависимости от течения заболевания. Рекомендуемая частота проведения клинико-лабораторных и инструментальных методов обследований: ОАК, Б/х анализ крови (1-2 и более по показаниям); липидограмма (3 и чаще в год до нормализации целевых показателей); ОАМ (1 в год); ЭКГ (1 и чаще); Холтеровское мониторирование ЭКГ, нагрузочные тесты, Эхо-КГ.

Критерии оценки ситуационной задачи:

«Отлично» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

«Хорошо» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Требования к контролю знаний на промежуточной аттестации

Знания обучающихся оцениваются на основании следующих форм контроля:

1. Тестовое задание.
2. Собеседование.
3. Ситуационная задача.

Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации

1. Тестирование. Тестовых заданий 100, каждое задание – это выбор одного ответа из 4-5-х предложенных. Тип заданий – закрытый, за правильный ответ – 1 %, за неправильный или неуказанный ответ – 0 %.

Описание шкалы оценивания:

Оценка «Отлично» – выставляется, если ординатор правильно ответил на 90% вопросов теста.

Оценка «Хорошо» – выставляется, если ординатором правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.

Оценка «Удовлетворительно» – выставляется, если ординатором правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.

Оценка «Неудовлетворительно» – выставляется, если ординатором правильно ответил менее 69% вопросов теста.

2. Критерии оценки собеседования:

«Отлично» – ординатор обладает полноценными знаниями о клинических проявлениях различных заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы.

«Хорошо» – ординатор правильно описывает симптоматику, но допускает неточности при обосновании синдромов, обладает хорошими, но с небольшими пробелами знаниями о клинических проявлениях различных заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, имеются несущественные ошибки при ответах на вопросы.

«Удовлетворительно» – ординатор ориентирован в патологии, но не знает современных классификаций. Имеются неполные знания о клинических проявлениях различных заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Допускает существенные ошибки при ответах на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета.

«Неудовлетворительно» – ординатор не может сформулировать ответ на поставленный вопрос или дает его неправильно. Обладает отрывочными знаниями о клинических проявлениях различных заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Не может правильно ответить на дополнительные вопросы

3. Критерии оценки ситуационной задачи:

«Отлично»: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

«Хорошо»: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно»: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»: ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Итоговая оценка по результатам тестирования, приема собеседования и ситуационной задачи:

Этапы промежуточной аттестации	оценка										
	отл.	хор.	отл.	удовл.	отл.	удовл.	хор.	хор.	неуд.	удовл. / хор. / отл.	удовл. / хор. / отл.
тестирование	отл.	хор.	отл.	удовл.	отл.	удовл.	хор.	хор.	неуд.	удовл. / хор. / отл.	удовл. / хор. / отл.
собеседование	отл.	отл.	хор.	отл.	удовл.	хор.	удовл.	хор.	удовл. / хор. / отл.	неуд.	удовл. / хор. / отл.
ситуационная задача	отл.	отл.	хор.	отл.	удовл.	хор.	удовл.	хор.	удовл. / хор. / отл.	неуд.	удовл. / хор. / отл.
Итоговая оценка	отл.	отл.	хор.	хор.	хор.	хор.	удовл.	хор.	неуд.	неуд.	неуд.

отл. – отлично, хор. – хорошо, удовл. – удовлетворительно, неуд. – неудовлетворительно

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

№ п/п	Наименование	Количество экземпляров в библиотеке КГМУ
7.1 Основная литература		
1.	Общие и частные вопросы медицинской профилактики [Электронный ресурс] / под ред. К. Р. Амлаева, В. Н. Муравьевой - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2018. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445754.html	ЭМБ консультант студента
2.	Общая врачебная практика. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435694.html	ЭМБ консультант врача
3.	Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. Т. II [Электронный ресурс] / под ред. акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439067.html	ЭМБ консультант врача
7.2 Дополнительная литература		
1.	Руководство по диспансеризации взрослого населения [Электронный ресурс] / под ред. Н. Ф. Герасименко, В. М. Чернышева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441671.html	ЭМБ консультант врача
2.	Кардиология : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия: Национальное руководство Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471937.html	ЭМБ консультант студента
3.	Профилактическая медицина на рубеже веков. От факторов риска - к резервам здоровья и социальной профилактике [Электронный ресурс] / И.А. Гундаров, В.А. Полесский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438718.html	ЭМБ консультант врача
4.	Боль в суставах [Электронный ресурс] / К. В. Котенко [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 560 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452325.html	ЭМБ консультант студента

Ответственное лицо
библиотеки Университета



(подпись)

Семенычева С.А.
(ФИО)

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины

I. Периодические издания

1. Казанский медицинский журнал: <https://kazanmedjournal.ru/>
2. Российский медицинский журнал: <https://www.medlit.ru/journalsview/medicaljournal/>
3. Остеопороз и остеопения: <https://www.osteendojournals.ru/>
4. Ожирение и метаболизм: <https://www.vrz-endojournals.ru/jour>
5. Медицинский вестник Юга России: https://www.medicalherald.ru/jour?locale=ru_RU
6. Consilium Medicum: <https://con-med.ru/>
7. Медицинский альманах: <https://medalmanac.ru/>
8. Вестник современной клинической медицины: <http://www.vskmjjournal.org/ru/>

II. Электронные ресурсы, сформированные на основании прямых договоров с правообладателями

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ
http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Учредитель: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Консультант студента». <http://www.studentlibrary.ru>
4. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». <http://www.rosmedlib.ru>
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru. Правообладатель: НЭБ (ООО). <http://elibrary.ru>
6. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>
Правообладатель: компания Springer Nature.
7. Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант».
8. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» <http://arch.neicon.ru/xmlui/>

III. Полезные ссылки

1. Консенсусы и клинические рекомендации Российской ассоциации эндокринологов <https://www.endocrincentr.ru/specialists/science/klinicheskie-rekomendacii-i-nauchno-prakticheskie-zhurnaly/konsensusy-i-klinicheskie->
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
3. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/>
4. Кокрановская библиотека <https://www.cochrane.org>
5. PubMed <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>
6. UpToDate <https://www.wolterskluwer.com>
7. Mayo Clinic <https://www.mayoclinic.org>
8. Drugs <https://www.drugs.com>
9. The Lancet <https://www.thelancet.com>
10. British Medical Journal <https://www.bmj.com>
11. FDA <https://www.fda.gov>
12. Medscape <https://www.medscape.org>

Русскоязычные ссылки

1. Первичная специализированная аккредитация (ординатура, ДПО)
https://fmza.ru/fos_primary_specialized/Kardiologiya/
2. Издательство «Атмосфера» <http://www.atmosphere-ph.ru/>
3. Справочник Msd. Профессиональная версия <https://www.msdmanuals.com/ru>
4. Поиск медицинской информации. <https://scholar.google.ru/schhp?hl=ru>

IV. Медицинские общества

1. Сайт Российского научного общества терапевтов URL: <http://www.rnmot.ru/>
2. Сайт Российского кардиологического общества URL: <http://www.scardio.ru>.
3. Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки URL: <http://www.femb.ru>
4. Сайт электронной медицинской библиотеки "Консультант врача" URL: <http://www.rosmedlib.ru/>
5. Сайт ФГБОУ ВО Казанского ГМУ МЗ РФ URL: <http://www.kgmu.kcn.ru/>
6. Сайт Научной электронной библиотеки URL: <http://elibrary.ru/>
7. Сайт НМИЦ терапии и профилактической медицины URL: <https://gnicpm.ru/>
8. Сайт Центрального НИИ Гастроэнтерологии ДЗ Москвы URL: <http://nii-gastro.ru/>
9. Сайт Российской гастроэнтерологической Ассоциации URL: <http://www.gastro.ru/>
10. Сайт Российского респираторного общества URL: <http://spulmo.ru/>
11. Сайт Российской ассоциации аллергологов и клинических иммунологов URL: <http://www.raaci.ru/>
12. Сайт Научного общества нефрологов России URL: <http://nonr.ru/>
13. Сайт НИИ Урологии МЗ РФ URL: <http://uro.ru/>
14. Сайт НИИ Ревматологии МЗ РФ URL: <http://rheumatolog.ru/>
15. Сайт Российского общества эндокринологов URL: <https://rae-org.ru/>
16. Сайт Эндокринологического научного центра МЗ РФ URL: <http://www.endocrincentr.ru/>
17. Сайт Национальной Школы Гастроэнтерологов и Гепатологов <http://www.gastrohep.ru/>
18. Сайт ГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ URL: <http://www.rmapo.ru/>
19. Сайт ФГБУ «Эндокринологический научный центр» МЗ РФ URL: <http://www.endorincentr.ru/>
20. Сайт Российской Ассоциации врачей и специалистов медицины труда URL: <http://amt-oha.ru/>
21. Сайт Союза педиатров России URL: <https://www.pediatr-russia.ru/>

V. Базы полнотекстовых медицинских журналы и ресурсов

1. www.AMEDEO.com
2. <http://www.vh.org/index.html>
3. <https://scholar.google.ru/schhp?hl=ru>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Изучение программы курса.

На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому практическому занятию обучающиеся могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к занятию тем. Продолжительность доклада на занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания обучающимися учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

- Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
- Цели и задачи работы;
- Общая часть;
- Основная часть;
- Выводы;
- Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным. Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов. Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент. Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается. Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному обучающимся перечню вопросов, индивидуально с каждым обучающимся. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку обучающиеся не получают. На работу с одним обучающимся выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме. Возможно включение перечня опубликованных методических указаний/рекомендаций по дисциплине (при наличии).

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к практическим занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации в форме зачета с оценкой.

Самостоятельная работа ординатора также предполагает написание и защиту реферата по теме, соответствующей учебно-тематическому плану дисциплины. Также самостоятельная работа ординатора может включать подготовку рефератов научных статей, докладов, обзоров.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

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

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Пакет прикладных программ OFFICE в составе: текстовый редактор, электронная таблица, система подготовки презентаций, база данных.

Все программное обеспечение имеет лицензию и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование и оснащённость специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Адрес
Научно-обоснованная профилактика в общей врачебной практике	<p>Аудитория для проведения практических занятий</p> <p>Оснащение: Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, настенная доска, шкаф, экран на треноге, негатоскоп, компьютер, мультимедийный проектор с ноутбуком, принтер, учебно-методические материалы.</p>	420139, г. Казань, ул. Зорге 99, учебный блок, 1 этаж
	<p>Отделения, кабинеты узких специалистов, вспомогательно-диагностические кабинеты, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями.</p> <p>Оснащение: тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, хирургический, микрохирургический инструментарий, аппарат для диагностики функций внешнего дыхания, штатив для длительных инфузионных вливаний, спирограф, пульсоксиметр, анализатор уровня сахара крови портативный с тест-полосками, экспресс-анализатор уровня холестерина в крови портативный, экспресс-анализатор кардиомаркеров портативный, роторасширитель одноразовый, языкодержатель, динамометр ручной и плоскопружинный, спирометр, измеритель пиковой скорости выдоха (пикфлоуметр) со сменными мундштуками, таблицы для исследования цветоощущения, диагностический набор для офтальмоскопии и оториноскопии с ушными воронками разных размеров, негатоскоп, набор линз для подбора очков, аппарат для определения полей зрения (периметр), тонометр транспальпебральный для измерения внутриглазного давления, угломер, лупа обыкновенная, лупа налобная</p>	<p>420139, г. Казань, ул. Зорге 103, ГАУЗ «Городская поликлиника №21»</p> <p>420059, г.Казань, ул. Оренбургский тракт д. 95, ГАУЗ «Городская поликлиника №21» (Студенческая)</p> <p>420127, г. Казань, ул. Лукина д. 10, КДЦ Авиастроительного района</p> <p>420066, г. Казань, ул. Бондаренко д. 4, ГАУЗ «Городская поликлиника № 10»</p> <p>420021, г. Казань, ул. Фатыха Карима, д. 14/67, ГАУЗ «Городская поликлиника № 7»</p>

	<p>бинокулярная, световод-карандаш (фонарик) для осмотра зева, алкотестер, зеркало влагалищное, стетоскоп акушерский, прибор для выслушивания сердцебиения плода, тазомер, центрифуга лабораторная, секундомер, предметные стекла, покровные стекла, скарификатор одноразовый, лампа щелевая для осмотра глаза, камертон медицинский, гемоглобинометр, аппарат магнитотерапевтический малогабаритный для применения в амбулаторных и домашних условиях, устройство для теплового лечения придаточных пазух носа и гортани в амбулаторных и домашних условиях, аппарат для лечения интерференционными и диадинамическими токами, аппарат для УВЧ (ДМВ) - терапии, облучатель ультрафиолетовый, гелиотерапевтический, ингалятор ультразвуковой, небулайзер, отсасыватель ручной/ножной/электрический, жгут резиновый кровоостанавливающий, набор для коникотомии одноразовый, скальпель одноразовый стерильный, дефибрилятор-монитор автоматический портативный, щипцы гортанные для извлечения инородных тел); расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки.</p>	
	<p>Аудитория для проведения практических занятий (Конференц-зал) <i>Оснащение:</i> Столы, стулья, компьютер и проектор для демонстрации презентаций, учебно-методические материалы.</p>	<p>420139, г. Казань, ул. Зорге 103, ГАУЗ «Городская поликлиника №21»</p> <p>420059, г. Казань, ул. Оренбургский тракт д. 95, ГАУЗ «Городская поликлиника №21» (Студенческая)</p> <p>420127, г. Казань, ул. Лукина д. 10, КДЦ Авиастроительного района</p> <p>420066, г. Казань, ул. Бондаренко д. 4, ГАУЗ «Городская поликлиника № 10»</p>

		420021, г. Казань, ул. Фатыха Карима, д. 14/67, ГАУЗ «Городская поликлиника № 7»
	Аудитории для самостоятельной работы обучающихся Оснащение: компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.	420012, ПФО, г.Казань, ул.Бутлерова, 49 Научная библиотека КГМУ, читальный зал открытого доступа 2 этаж, кабинеты 202, 204

Заведующий кафедрой поликлинической терапии
и общей врачебной практики, д.м.н., доцент



Синеглазова А.В.