**федеральное Государственное БЮДЖЕТНОЕ образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» МинистерствА здравоохранениЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Кафедра поликлинической терапии с курсом идпо**

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮзав.каф.поликлиническойтерапии с курсом ИДПОд.м.н., профессор Волевач Л.В.«31» августа 2018г. |

Дисциплина: поликлиническая терапия

Специальность: Лечебное дело

Семестр: 9­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ Курс: 5

## **ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ НА ТЕМУ:**

**«Организация амбулаторно – поликлинической помощи населению. Работа участкового терапевта»**

Методические рекомендации

для преподавателей к контактной работе

Уфа – 2018 г.

Тема практического занятия:«Организация амбулаторно – поликлинической помощи населению. Работа участкового терапевта» в соответствии с ФГОС ВО(2016), рабочей программы дисциплины поликлиническая терапия, утвержденной в 2018 г. ректором Павловым В.Н.

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой факультетской терапии Башкирского государственного медицинского университета Минздрава России д.м.н., профессор Мирсаева Г.Х.

Авторы: проф. Волевач Л.В., проф. Крюкова А.Я., проф. Низамутдинова Р.С., проф. Сахаутдинова Г.М., доц. Тувалева Л.С., доц. Курамшина О.А., доц. Габбасова Л.В.

Утверждено на заседании №1кафедры поликлинической терапии с курсом ИДПО «31» августа 2018 г. протокол № 1.

**«Организация амбулаторно – поликлинической помощи населению. Работа участкового терапевта»**

**1.** Тема и ее актуальность

В современных условиях, амбулаторно-поликлинической службе отводят основную роль в сохранении здоровья населению. Именно врачи этого звена практического здравоохранения первыми встречаются с больными, проводят не только лечебную работу, но и мероприятия по первичной и вторичной, третичной профилактике.

Согласно последним решениям, имеется тенденции к сокращению стационарной службы. В соответствии с введением мероприятий по национальному проекту, предполагается расширение амбулаторно-поликлинической сети здравоохранения. Немаловажное значение на современном этапе придается pазвитию общеврачебной практики.

**2.Учебные цели:** ознакомление с организацией амбулаторно-поликлинической службы в условиях страховой медицины, основными приказами и учетно-отчетной документацией, применяемой в поликлинике.

**Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен знать:**

а) принципы организации амбулаторно-поликлинической службы на современном этапе

-отчетнo -учетную документацию на участке и правила ее ведения;

-критерии оценки работы участкового врача

-принципы определения уровня качества лечения

-правила пользования медико-экономическими стандартами.

 **Для формирования профессиональных компетенций обучающийсядолжен уметь:**

-заполнить документацию участка (паспорт, журнал переписи населения, журнал профилактической работы)

-организовать санитарнo-просветительскую работу на участке (лекции, беседы) оценить работу врача поликлиники

-уметь пользоваться мeдикo-coциальными стандартами.

**Для формирования профессиональных компетенций обучающийсядолженвладеть:**

- методами общеклинического обследования**,**

-интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики,

-владеть методами оказания неотложной догоспитальной медицинской помощи,

-алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту,

-алгоритмом развернутого клинического диагноза,

-основами ведения медицинской документации

- основами медицинской, физической, психологической и социальной реабилитации.

**3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

Вопросы для самоподготовки:

1. основные приказы и нормативные документы по работе поликлиники
2. учетно-отчетная документация участкового терапевта
3. годовые отчеты терапевта и поликлиники.

**4*.* Вид занятия:**практическое занятие

**5. Продолжительность:**6 академических часов.

**6. Оснащениезанятия:**таблицы, плакаты, диапроектор, видеофильм о работе участкового врача на приеме, документация участкового врача, приказы поликлиники № 543, 237, 584.

**7. Содержание занятия:**

7.1. этап – организационный. Демонстрация преподавателем. Проверка готовности к занятию.

7.2.контроль исходного уровня знаний обучающихся с применением тестов.

7.3. ознакомление обучающихся с содержанием занятий. Изложение узловых методик практических приёмов по данной теме.

7.4. самостоятельная работа обучающихсяпод руководством преподавателя.

7.5. разбор проведённой курации, выполнение лабораторных и исследований.

7.6. контроль усвоения обучающимися темы занятия с применением тестовых заданий, ситуационных задач и других видов контроля.

**Тесты для контроля исходного уровня знаний**

**Выберите один вариант ответа**

# 1. ПОТРЕБНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПЛАНИРУЕТСЯ ПО

А) количеству посещений на одного жителя в год

Б) пропускной способности поликлиники по числу посещений в день

В) количеству обслуживаемого населения на территории

Г) плановой функции врачебной должности

# 2. ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА ОФОРМЛЯЕТСЯ ПЕРВИЧНО

А) в доме

Б) на приеме врача

В) при проведении диспансtризации

Г) в регистратуре

# 3.ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМ ПРИКАЗОМ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИКАЗ №

А) 237

Б) 584

В) 215

Г) 242

# 4. ИЗМЕРИТЕЛЕМ ОБЪЁМА ПОТРЕБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) нормы нагрузки врачей, работающих в поликлинике

Б) среднее число посещений поликлиники на одного жителя в год

В) функция врачебной должности

Г) количество посещений поликлиники в день

**5.ПРИ ОБРАЩЕНИИ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ В ПУНКТЕ 19 УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 025-1/У «ТАЛОН ПАЦИЕНТА,ПОЛУЧАЮЩЕГОМЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» НЕОБХОДИМО ВЫБРАТЬ ПУНКТ**

А) первичная врачебная медико-санитарная помощь

Б) первичная доврачебная медико-санитарная помощь

В) первичная специализированная медико-санитарная помощь

 Г) паллиативная медицинская помощь

# В ФОРМЕ N 025-1/У «ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ПОДЛЕЖАТ УЧЕТУ

А) обследования в рентгеновских отделениях (кабинетах), лабораториях и других вспомогательных отделениях (кабинетах) медицинской организации

Б) случаи оказания медицинской помощи медицинскими работниками станций (отделений) скорой медицинской помощи

В) посещения врачей любых специальностей, ведущих прием в амбулаторных условиях, в том числе консультативный прием

Г) случаи оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме на занятиях физической культурой, учебно-спортивных мероприятиях.

# ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 030/У «КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ» НОМЕР КАРТЫ ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬНОМЕРУ

А) «медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (форма N 025/у)

Б) страхового медицинского полиса пациента В) СНИЛС пациента

Г) «талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (форма N 025-1/у)

# УЧЕТНАЯ ФОРМА N 030-13/У «ПАСПОРТ ВРАЧЕБНОГОУЧАСТКА ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ» ПО ЗАВЕРШЕНИИ ОТЧЕТНОГО ПЕРИОДА ПОДПИСЫВАЕТСЯ

А) заместителем главного врача по организационно-методической работе

Б) главным врачом

В) председателем врачебной комиссии

Г) врачом-терапевтом участковым и специалистом организационно-методического кабинета

#  «СПРАВКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО- КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ» (ФОРМА N 070/У), ВЫДАВАЕМАЯ ЛИЦУ, ИМЕЮЩЕГО ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ЗАВЕРЯЕТСЯПОДПИСЬЮ:

А) председателя врачебной комиссии

Б) лечащего врача

В) главного врача

Г) заместителя главного врача по организационно-методической работе

# ОБРАТНЫЙ (ОТРЕЗНОЙ) ТАЛОН «СПРАВКИ ДЛЯПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ» (ФОРМА N 070/У) ЗАВЕРЯЕТСЯПОДПИСЬЮ

А) заместителя главного врача по организационно-методической работе санаторно-курортной организации

Б) лечащего врача и главного врача санаторно-курортной организации

В) председателя врачебной комиссии

Г) лечащего врача организации, направившей пациента на лечение

**Тесты для контроля конечного уровня знаний**

**Выберите один правильный ответ**

# ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ (ПРИКАЗ МЗ И СР РФ ОТ 22.11.2004 Г. № 255) В СХЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ УГЛУБЛЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР С УЧАСТИЕМ НЕОБХОДИМЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ ПРОВОДИТСЯ В ГОД

А) 2 раза

Б) 1 раз

В) 3 раза

Г) 4 раза

# 2.ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ (ПРИКАЗ МЗ И СР РФ ОТ 22.11.2004 Г. № 255) В СХЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ЛАБОРАТОРНОЕ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЕОБСЛЕДОВАНИЕПРОВОДИТСЯ

# В ГОД

А) 1 раз

Б) 2 раза

В) 3 раза

Г) 4 раза

# 3.ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ (ПРИКАЗ МЗ И СР РФ ОТ 22.11.2004 Г. № 255) В СХЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАТРОНАЖ УЧАСТКОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В

А) год

Б) 6 месяцев

В) 3месяца

Г) месяц

# 4.ПРИ ДОСТИЖЕНИИ РЕБЕНКОМ ВОЗРАСТА 17 ЛЕТ (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) И ПЕРЕДАЧЕ ЕГО НА МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕВ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДАННЫЕ ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА (УЧЕТНАЯ ФОРМА N 112/У) ПЕРЕНОСЯТСЯ В ФОРМУN

А) 052-1/у «вкладной лист на подростка к медицинской карте амбулаторного больного»

Б) 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»

В) 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»

Г) 030-13/у «Паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг»

# 5.«НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ОБСЛЕДОВАНИЕ, КОНСУЛЬТАЦИЮ» (УЧЕТНАЯ ФОРМА N 057/У-04) ПОДПИСЫВАЕТСЯ

А) председателем врачебной комиссии

Б) главным врачом

В) заместителем главного врача по лечебной работе

Г) заведующим отделением

# 6.УЧЕТНАЯ ФОРМА N 039-1/У-06 «ДНЕВНИК УЧЕТА РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ» ЗАПОЛНЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙУЧАСТКОВОЙ

А) ежедневно

Б) раз в неделю

В) раз в месяц

 Г) раз в квартал

# 7.В ПРАКТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АМБУЛАТОРНО- ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ НЕ ВХОДИТ

А) санитарно-гигиеническое воспитание и обучение населения

Б) лечебно-диагностическая работа

В) экспертиза стойкой утраты трудоспособности

Г) профилактическая работа, диспансеризация

# 8.ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ИМЕЮТ ПАЦИЕНТЫ С

А) орфанными заболеваниями

Б) множественными переломами

В) ожирением

Г) бациллоносительством

# 9.НОРМА НАГРУЗКИ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ПОЛИКЛИНИКИ СОСТАВЛЯЕТ ПОСЕЩЕНИЙ В ЧАС

А) 5

Б) 7

В) 6

Г) 4

# 10. СПЕЦИАЛЬНЫЙ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ НАРКОТИЧЕСКОГО СРЕДСТВА ДЕЙСТВИТЕЛЕН

А) 15 дней

Б) 30 дней

В) 10 дней

Г) 5 дней

**Ситуационные задачи.**

**Задача №1.**

I. в поликлинику обратился больной У., 48 лет с диагнозом острая пневмония.

Когда болезнь будет доступна регистрации?

1) при подаче больничного листка

2) при обращении за медицинской помощью

3) в случае смерти

4) при госпитализации больного

5) при направлении на ВК, МСЭ

**Задача№2.**

В городе Н. планируется открыть новую поликлинику для определения числа врачебных должностей для оказания амбулаторнo-поликлинической помощи населению необходимо знание штатных нормативов, к которым относятся:

1) штатные нормативы

2) численность населения

З) функциональные обязанности врача

4) возрастной состав населения

5) число посещений на одного врача в год.

**Задача №З.**

В городскую поликлинику 20марта в 10 утра обратилась больная 30 лет, проживающая в районе обслуживания поликлиники. Был выставлен диагноз «острая дизентерия ». Какие документы должен заполнить врач.

1) амбулаторную карту

2) талон амбулаторного больного

3) экстренное извещение о профессиональном отравлении

4) все перечисленное.

5) об инфекционном заболевании, пищевом, остром

**Задача №4.**

В городскую поликлинику обратился больной К., 45 лет, проживающий вне района обслуживания поликлиники. При себе он имел медицинский полис и паспорт в приеме врач ему отказал. Прав ли был врач?

1) да

2) нет

**Задача №5.**

На предприятии в 2005 году среди 15б постоянно работающего персонала было зарегистрировано 84 больных лиц, 97 случай гриппа и ОРВИ. Рассчитать кратность заболевания.

**Задача №6.**

На предприятии в 1990 году среди 82 постоянно работающего пеpсонaлa зарегистрировано у 44 больных лиц 71 случай гриппа и OРВИ. 12 человек имели 3 и более случаев в году. Рассчитать % больных лиц, имевших 3 и более случая заболевания.

**Задача №7.**

На предприятии в 1985 году среди 59 постоянно работающего персонала было зарегистрировано у 18 больных лиц, 39 случай гриппа и OРВИ. Рассчитать число больных на 1 работающего.

**Задача №8.**

На предприятии Н. со средней численностью работающих в 1983 году 110 человек было зарегистрировано 118 случаев и 1192 дней утраты трудоспособности, в том числе с ОРВИ 44 случая. Рассчитать среднюю длительность случая нетрудоспособности.

**Задача №9.**

На предприятии К. со средней численностью работающих 157 человек было зарегистрировано 128 случаев и 1118 дней утраты трудоспособности, в том числе с ОРВИ 3б случаев. Рассчитать процент случаев ОРВИ cpеди всех случаев нетрудоспособности.

**Задача №10.**

Больной И.,19 лет обратился к участковому врачу-терапевту по поводу язвенной болезни 12-перстной кишки, впервые выявленной.

1. К какой группе диспансерного наблюдения должен отнести больного врач?

1) I

2) II

3)III

2. Тактика ведения данного больного:

1) провести лечение и взятие на диспансерный учет

2) только провести лечение

**Задача №11**

 В поликлинику обратился больной Н., 65 лет по поводу повышенного артериального давления. Врач выставил диагноз гипертонической болезни II ст., с поражением сердца, гипертонический криз и назначил экстренно инъекцию коринфара процедурном кабинете. Факт оказания экстренной помощи в поликлинике констатируется в следующих медицинских документах:

1. журнал вызовов на дом
2. индивидуальная карта амбулаторного больного
3. контрольная карта диспансерного больного
4. во всех перечисленных
5. ни в одном из перечисленных.

**Задача №12**

 Больному К.,29 лет выдали в поликлинике больничный лист по поводу острой респираторной вирусной инфекции. Кроме каких документов фиксируется работа по экспертизе трудоспособности:

1. амбулаторной карты больного
2. журнала КЭК
3. статистического талона
4. журнала рeгистрации листков нетрудоспособности
5. листка нетрудоспособности

**Задача №13**

Больной Е., 82 лет, скончался дома 23.05.98. Кто оформляет справку о смерти на умерших дома:

1) лечащий врач

2) патологоанатом

3) судмедэксперт

4) врач медицинской статистики

**Задача №14**

 На участке врача В. городской поликлиники отмечен случай заболевания острой дизентерией, на что должна быть направлена работа участкового врача в очаге инфекции?

1) локализация очага

2) динамическое наблюдение за контактными

3) проведение дезинфекции помещения.

**Задача №15**

 Больной А., З4 лет, обратился в пoликлинику по поводу болей в сердце. Какие документы необходимо ему иметь?

1) паспорт

2) медицинский полис

З) амбулаторная карта

4) все перечисленное

5) ничего из перечисленного

**Задача №16**

 На предприятии в 1999 году среди 56 постоянно работающего персонала было зарегистрировано у 14 больных лиц 3 I случай гриппа и OРВИ. Рассчитать кратность заболевания.

**Задача №17**

7. На предприятии в 1999 году среди 86 постоянно работающего перcoнала было зарегистрировано у 46 больных лиц 71 случай гриппа и OРВИ. б человек имели 3 и более случаев в году. Рассчитать % больных лиц, имевших 3 и более случая заболевания.

**Задача №18**

На предприятии в 1955 году среди 56 постоянно работающего перcoнала было заpегиcтpированo у 14 больных лиц 31 случай гриппа и OРВИ. Рассчитать число больных на 1 работающего.

**Задача №19**

На предприятии Н. со средней численностью работающих в 1983 году 109 человек было зapeгиcтpированo 120 случаев и 1170 дней утраты трудоспособности, в том числе с ОРВИ 42 случая. Рассчитать среднюю длительность случая нeтpyдocпocoбности.

**Задача №20**

На предприятии К. со средней численностью работающих 179 человек было зарегистрировано 128 случаев и 1283 дней утраты трудоспособности, в том числе с ОРВИ 42 случая. Рассчитать процент случаев ОРВИ среди всех случаев нетрудоспособности.

***Место проведения самоподготовки***: читальный зал, тематическая учебная комната для СРО, палаты больных ДС, кабинет терапевта, кабинеты функциональной диагностики, ИРТ, фитотерапия, ЛФК

***Учебно-исследовательская работа обучающихся***

-приказы организации амбулаторной помощи населению

**ЛИТЕРАТУРА**

**Основная:**

1. Поликлиническая терапия: учебник/ Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. - 2-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2013-640 с.
2. Роль образовательных программ для пациентов в условиях модернизации профилактического направления здравоохранения: уч. пособие для студентов / А. Я. Крюкова [и др.]. - Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2012.–202 с.
3. Роль образовательных программ для пациентов в условиях модернизации профилактического направления здравоохранения: уч. пособие для студентов[Электронный ресурс]/ А. Я. Крюкова [и др.]/ ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ. Электрон.текстовые дан. - on-line. - Режим доступа:[http://library.bashgmu.ru//elibdoc/elib449.pdf](http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib449.pdf). - Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2012. – 202 с.

**Дополнительная:**

1. Поликлиническая терапия: уч. пособие для студентов/А.Я.Крюкова [и др.]. – Уфа: Изд-воГилем. - 446 с.
2. Поликлиническая терапия: учебник для студентов медицинских вузов, рек. УМО мед.ифармац. вузов РФ / А. Я. Крюкова [и др.] ; под ред. А. Я. Крюковой ; МЗ и соц. развития РФ, Башк. гос. мед. ун-т. - Уфа: Гилем. - 2009. - 325 с.
3. Основы внутренней медицины: уч. пособие для студентов [Электронный ресурс] / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев / Электрон.текстовые дан. - on-line. - Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427729.html>. – Москва: Изд-воГЭОТАР-Медиа. – 2014.
4. **СТРУКТУРА ЗАНЯТИЯ (ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ | Этапы занятия и их содержание | Время(мин) | Используемые пособия | Место проведения | Цель и характер деятельности |
| Студент | преподаватель |
| 1. | Организационный этап | 5 |  | Учебная комната | Проверка готовности к занятию (внешний вид, отметка присутствующих) |
| 2. | Контроль исходного уровня знаний с применением тестового контроля | 20 | тестовый контроль исходного уровня знаний | Учебная комната | Показать уровень освоение теоретического материала | Контроль исходного уровня знаний, объяснение современных концепций этиопатогенеза, клиники заболевания |
| 3. | Ознакомление с содержанием занятия, клинический разбор больного решение ситуационных задач с аналитическим разбором хода и результатов их решения.Разбор с преподавателем основных вопросов темы занятия:-основные механизмы этиопатогенеза;-классификация;-клинические проявления с;-лабораторно-инструментальные методы исследования;- фармакотерапия;-врачебно-трудовая экспертиза;неотложная терапия | 45 | Учебные таблицы, слайды, алгоритмыиндивидуальные карты амбулаторного больного, ситуационные задачи, данные обследований | Учебная комната | Отрабатывает навыки по клини-ческому обследо-ванию больного, интерпретации данных лаборатор-но-функци-ональных методов исследо-вания, формиро-ванию клинико-функцио-нального диагноза по классификации ВОЗ. | Осуществляет контроль и реализует целевую деятельность по формированию клинического мышления на основе освоения и приобретения практических навыков и умений по амбулаторному ведению больных с заболеваниемДемонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме: оформление медицинской карты амбулаторного больного при обследовании пациента на приеме, направление на лечение в дневной стационар, оформление листка временной нетрудо-способности, необходимой учетно-отчетной документации. |
| 4. | Самостоятельная работа под контролем преподавателяа) работа в кабинетах участковых врачей;б) функциональ-ной диагностики;в) лабораториях;г) самостоятель-ный прием больных;д)оформление медицинской документации;е)экспертная оценка амбула-торных карт с определением уровня качества лечения (УКЛ). | 90 | Больные, фонендо-скоп, методические пособия,медицин-ские карты больных, наборы обследований | Кабинет врача, палаты боль-ных в днев-ном стации-онаре, отделе-ние функ-циональной диагностики, лабо-ратории | Уметь выяснить жалобы, собрать анамнез, провести объективное обследование, оценить данные лабораторно-инструментальных методов обследо-вания, сформулировать диагноз, назначить адекватное лечение, оформить первичную документацию, решить экспертный вопрос. | Контроль за проводимыми исследованиями, анализ качества работы, коррекция результатов обследования, диагноза, лечения. Принимает и оценивает результаты самостоятельной работы с разбором выявленных ошибок в тактике ведения больных в амбулаторных условиях. |
| 5. | Обобщающий разбор проведенной работы, повторение ключевых моментов в тактике ведения больных с БА. Экспертная оценка амбулаторных карт с определением уровня качества лечения (УКЛ). | 90 | Больные, фонендо-скоп, методические пособия,медицинские карты больных, наборы обследований | Учебная комната | Анализ клинического случая, формирование клинического мышления. Критически осмысливает результаты своей деятель-ности. | Выявляет наиболее типичные общие ошибки в тактике ведения больных с нозологией, закрепляет усвоенные теоретические знания и практические навыки. Обращает внимание на особенности работы с каждым больным с целью назначения индивидуальной терапии.  |
| 6. | Контроль конечного уровня знаний и умений по теме | 20 | Тесты, ситуационные задачи, амбулаторные карты | Учебная комната | Показывает уровень усвоения теоретических материала и практических навыков по теме занятия. | Оценивает уровень усвоения практических навыков и умений амбулаторного ведения больных с нозологией |
| **7.** | Задание на дом |  | Учебник, дополнительная литература Схемы, таблицыСборник ситуационных задачСписок рецептов | БиблиотекаЧитальный залУчебная комната | Навыки самостоя-тельного изучения темы домашнего задания | Мотивация к самостоятельному освоению заданной темы |