**ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**КАФЕДРА ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ №3**

**«УТВЕРЖДЕНО»**  **«СОГЛАСОВАНО»**

На заседании кафедры председатель УМС

Прот.№\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_ ТурсунбаеваА.Т.

Зав.каф.доцент Рысматова Ф.Т \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ СИЛЛАБУС (SYLLABUS)**

**(11 семестр, 2021-2022 учебный год)**

**Дисциплина:** Семейная медицина

**Направление:** 560001-лечебное дело

Форма обучения: дневная

Всего: 5кредитов

Курс: 6

Семестр: 11

Общая трудоемкость-150часов

Лекции: 30 часов

Практических:45 часов

Количество рубежных контролей (РК): 2

СРС: 75 часов

Зачет: 11 семестр

Всего аудиторных часов: 75 часов

Всего внеаудиторных часов: 75 часов

Общее количество часов: 150 часов

Силлабус составлена основе ГОС по специальности 560001

«Лечебное дело»

**Составители:**

Жуманалиева М.С

Ахунбаева Т

Преподавател: Ботошова Г.Б.

Ош - 2021

**1. Название и код дисциплины:**

Семейная медицина

**2. Данные о лекторе:**

Рысматова Флора Таштемировна - кандидат медицинских наук, доцент, стаж работы - 20 лет

**3. Данные о преподавателе:**

Ботошева Гулнура Ботошевна преподаватель, стаж работы – 0 лет

**4. Контактная информация:**

Ежедневно с 8.00часов до 17.00часов в учебном корпусе кафедры, расположенной на базе Ошской межобластной клинической больницы.

Телефон: 0702516767

**5. Количество кредитов:**5 кредита.

**6. Дата:**2021-2022 учебный год, 11 семестр.

**1.Цели дисциплины**

Главной целью дисциплиныявляется профессиональная подготовка специалиста – семейного врача, обладающего глубокими теоретическими знаниями по диагностике, профилактике и лечению распространенных заболеваний и оказывать первичную медико-социальную и медицинскую помощь всем группам населения, вне зависимости от возрастно-половой принадлежности, в объеме соответствующем квалификационным характеристикам врача данной специальности.

**2.Результаты обучения (РОд) и компетенции студента, формируемые в процессе изучения дисциплины СМ**В процессе освоения дисциплины студент достигнет следующих результатов обучения (РОд) и будет обладать соответствующими компетенциями:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код РО ООП и его формулировка** | **Компетенции ООП** | **Код РО дисциплины (РОд) и его формулировка** |
| **РО7 - Способен проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия, направленные на предупреждение возникновения заболеваний, сохранению и укреплению здоровья.** | **ПК-8** - способен проводить с прикрепленным населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом факторов риска, давать рекомендации по здоровому питанию; | **Род1-**  **Знает и понимает**:  -основные принципы профилактическогонаблюдения за детьми (профстандарт);  -иммунопрофилактику, противопоказания к вакцинациям, общие ,местные реакции и осложнений.  - принципы и преимуществы по грудному вскармливанию.  **Умеет:**  -организовать проведение иммунопрофилактику среди взрослого населения и детей с целью предупреждения инфекционных заболеваний  **-**определить лиц, имеющих противопоказаний для постановки живых вакцин.  **Владеет**:  -методикой постановки профилактических прививок  -внесением данных профилактических прививок в учетные формы;  - самостоятельным выполнением правилами прикладывания к груди.  - составлять меню для детей от 6ти месяцев по здоровому питанию. |
| **РО8-**Может анализировать и интерпретировать полученные данные и назначать адекватное лечение и оказать первичную врачебную помощь, принимать решения при возникновении неотложных и угрожающих жизни ситуациях | **ПК-18** - способен осуществлять взрослому населению и детям первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях, направлять на госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке; | **Род2-**  **Знает и понимает:**  **-** основные неотложные лечебные мероприятия при угрожающих жизни состояниях.  -сформировать госпитализации больных в экстренном порядке.  **Умеет:**  -классифицировать больных по группам риска  и назначить лечение в амбулаторных условиях;  - интерпретировать полученные лабораторно-инструментальные данные  **Владеет:**  - оформлением направления на госпитализацию и консультацию к узким специалистом с действующими стандартами медицинской помощи.  - способностью и готовностью оказать первую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях. |
| **РО 9 - Умеет проводить реабилитационные мероприятия среди взрослого населения, подростков и детей с использованием средств лечебной физкультуры, физиотерапии, курортных факторов.** | **ПК- 19** - способен и готов применять реабилитационные мероприятия (медицинские,социальные и профессиональные) среди взрослого населения и детей при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;  **ПК-26** – должен знать основные вопросы экспертизы трудоспособности (временной) среди населения, проводить профилактику инвалидизации среди взрослого населения и детей; | **Род3**-  **Знает и понимает:**  -виды реабилитационных мероприятий при наиболее распространенных патологических состояниях  - основные вопросы экспертизы трудоспособности среди взрослого и детского населения  **Умеет:**  - определить лиц , для проведения реабилитационных мероприятий  - заполнять нормативную форму для экспертизы трудоспособности  - показаний и противопоказаний к назначению реабилитационных мероприятий  **Владеет:**  **-** оформлением документации на экспертизы трудоспособности  **-** заполнением нормативную форму для реабилитационных мероприятий  - классифицировать больных по группам инвалидизации среди взрослого и детского населения. |
| **РО10 - Владеет навыками менеджмента в системе здравоохранения, вести учетно- отчетную документацию, анализировать статистические данные.** | **ПК-23** - способен использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении КР; | **Род4**-  **Знает и понимает:**  - перечень нормативных амбулаторных документаций  **Умеет:**  - заполнять нормативные документы детского и взрослого населения  **Владеет:**  **-** работать с нормативными документами и принципами работы в ЦСМ |

***Знать и понимать:***

* основные положения законодательных актов реформы управления и финансирования здравоохранения, медицинского страхования, организации ПМП по принципу семейной медицины, проведение противоэпидемических,санитарно-гигиенических, профилактических мероприятий в амбулаторных условиях и на дому
* методы осуществления дифференциальной диагностики, методы лабораторной и инструментальной диагностики, основные терапевтические, профилактические и реабилитационные мероприятия, направленные на предупреждение болезни и выздоровление пациента;
* знать не медикаментозных альтернативных методах лечения, диетотерапии и физиотерапии.
* показания к амбулаторному, стационарному лечению и лечению на дому, вопросы диспансеризации, реабилитации и экспертизы трудоспособности;

***Уметь:***

* проведение профилактических мероприятий в амбулаторных условиях на дому; формировать здоровый образ жизни семьи,
* в амбулаторных условиях осуществлять раннюю диагностику заболеваний, назначить адекватную индивидуализированную терапию.
* определить показания к стационарному лечению и лечению на дому, необходимость в специальных методах обследования и лечения,
* осуществлять профилактику, диспансеризацию и экспертизу трудоспособности.
* назначать, контролировать, корректировать и оценивать индивидуализированную терапию больного, комплекс профилактических, диспансерных и реабилитационных мероприятий.

***Владеть навыками:***

- самостоятельно оценивать и интерпретировать результаты обследований.

- врачебными манипуляциями при экстренных случаях: проводить первичную легочно-сердечную реанимацию, включая восстановление проходимости дыхательных путей, проведение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания, проводить различные методы оксигенотерапии,

- самостоятельно выполнять инфузионно-транфузионную терапию; все виды инъекций,

-промывание желудка и кишечника, удаление инородных тел из слуховых и носовых проходов

- проводить и интерпретировать туберкулиновую кожные тесты,

- оформлять необходимую документацию на экспертизу трудоспособности

- оформлять нормативные документации ЦСМ.

**3. Пререквизиты курса**

«На входе» в соответствии с учебным планом изучение предмета «Семейная медицина» осуществляется в XI семестре.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются в цикле следующих предыдущих дисциплин:

- внутренние болезни 1,2

- хирургические болезни 1,2

- детские болезни 1,2

- акушерство и гинекология

**4.Краткое содержание дисциплины**

**Тема №1. Введение семейной медицины. Принципы семейной медицины. Основные функциональные обязанности семейного врача.Диспансеризация и «Д» группы. Порядок выдачи больничных листов. Инвалидность.** Основные функциональные обязанности клинического руководителя ГСВ, семейного врача. Структура и принципы работы ЦСМ. Задачи и функции ГСВ. Роль семейного врача по реализации мероприятий первичной, вторичной и третичной профилактики. Формирование диспансерных групп. Диспансеризация и «Д» группы. Необходимая медицинская документация. Порядок выдачи больничных листов. Заполнение направления на МСЭК, Форма 088у .оформление и выдача справок и заполнение санаторно-курортной карты.

**Тема №2. Электронная амбулатория в ЦСМ. электронная очередь на прием врачу ЦСМ. Обучить студентов** правилами заполнения на сайте registratura.med.kg. данные больных,а также время и дату посещения больного врачу ЦСМ. Обучить студентов правилами выписки электронного рецепта, введение данных больного, диагноз больного по МКБ 10 на латинском языке, выбор препаратов по диагнозу, а также правильный выбор дозу препарата, кратность приема (день ,месяц.) Основная работа врачей ЦСМ приписка населения на сайте kalk. med.kg. ,где вводять данные о населения, паспортная часть, адрес приписки,данные о документов удостоверяющие личность человека.А также вводятся социальный статус о приписанного населения (инвалид, дети до 5 лет,дети до 14лет,беременные, работающие,пенсионеры, беженцы ветераны ВОВ и т.д).Отчетные данные о проделанной работе врачей ЦСМ на электронной базе.

**Тема №3 Дородовое наблюдение беременных с физиологической течением беременности.** Введение беременных женщин с физиологической течением беременности по протоколу на первичном уровне ЦСМ от 2018 года. Женщины беременные ожидают положительный результат.А также сохранения физического и социальнокультурного состояние, поддержание нормального течение беременности для матери и новорожденного (предупреждение и устранение рисков, профилактика и лечение болезней, снижение риска смерти).Медработники должны работать вместе с семьей беременной, уважая их мнение , а также обеспечить безопасная медпомощь для ребенка и матери. Давать советы по планированию семью, информацию по медицинской страховой помощи, выписывать рецепты на льготной основе. Проводить скрининг на бактерурию, ны выявления партнера на ВИЧ ,гестационного сахарного диабета, на употребление на ПАВ,на выявление туберкулеза.

**Тема №4Дородовое наблюдение беременных с патологическим состоянием во время беременности**ОРДС является одним из основных осложнений при различных жизнеугрожающих состояниях в акушерстве: гипертензивные нарушения, послеродовый сепсис, акушерские кровотечения, септический и геморрагический шок, эмболия околоплодными водами, аспирационный синдром, пневмония и т.д. Критерии диагностики ОРДС, ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ОРДС.А также нужно знать диагностику ОРДС. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты ; Предлежание плаценты. Хроническая артериальная гипертензия ,Преэклампсия, Экламспия .Антенатальный уход

**Тема №5Наблюдение беременных женщин с экстрагенитальной паталогией(ЖДА, сахарный диабет, эндемический зоб,пиелонефрит,)**Острый пиелонефрит при беременности клинический протокол для первичного уровня здравоохранения, определения ,классификация, осложнения, тактика семейного врача. Введение беременных женщин с ЖДА по степени тяжести, классификация ЖДА по протоколу Наблюдение беременных женщин с экстрагенитальной паталогией сердечно сосудистая патология, инфекция во время беременности ) Сифилис - хроническое инфекционное заболевание с рецидивирующим течением, возбудителем которого является Treponema pallidum. Классификация сифилиса, Влияние на беременность: • выкидыши и преждевременные роды; • послеродовый эндометрит; • преждевременный разрыв плодного пузыря. Влияние на плод: • мертворождение (в 25% случаев при отсутствии лечения); • врожденный сифилис (в 40-70% случаев при отсутствии лечения). ГОНОРЕЯ Шифр А54 Определение Гонорея - инфекционное заболевание мочеполовых органов, передающееся половым путем, возбудителем которого является Neisseria gonorrhea. ХЛАМИДИОЗ Шифр А56 Определение Хламидиоз - инфекционное заболевание, передаваемое половым путем, возбудителем которого является C. Trachomat. Профилактика ЖДА у беременных женщин и кормящих матерей, дозировка препарата железа при лечении и профилактике

**Тема №6Введение детей с 0 до 5 лет. Психомоторное развитие ребенка до 5 лет..** Особенности детского организма детей до 5 лет со стороны дыхательной системы,сердечно сосудистой системы. Классификация периодов детского возраста. Правила ухода за здоровыми детьми, Саплементация препаратами железы, Профилактика рахита. уход в целях развития ребенка

**Тема №7 Психомоторное развитие ребенка до 5 лет. Приказ 585. №33 КР.** Наблюдение здоровых детей на уровне первичного звена здравоохранения. введение формы 112 по приказы №585и №33. Патронаж новорожденных первые 3 дня после выписки из роддома. Общие признаки опасности, правильное прикладывание к груди новорожденного. Оценить состояние роженицы, ад,пульс. тревожные признаки после родов.

**Тема №8.Вскармливание: грудное и искусственное. Прикорм.** Правила введения прикорма Виды вскармливаний. ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ. Преимущество грудного вскармливания. Техника прикладывание к груди. Рекомендации по грудному вскармливанию. Критерии эффективности сосания груди и грудного вскармливание. Своевременный прикорм.

**тема №9.Вскармливание: грудное и искусственное. Прикорм. Правила введения прикорма** Виды вскармливаний. ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ. Преимущество грудного вскармливания. Техника прикладывание к груди. Рекомендации по грудному вскармливанию. Критерии эффективности сосания груди и грудного вскармливание. Своевременный прикорм.

**Тема №10 Иммунизация.Календарь профилактических прививок.**Показание и противопоказание к вакцинации. местные и общие реакции после вакцинации

**Тема №11 Вакцинация и иммунизация. Противопоказания к вакцинации.** Виды вакцины.Описание вакцин. Календарь профилактических прививок. Общие и местные реакции после вакцинации

**Тема №12. ИВБДВ. Оценка состояния ребенка в возрасте от 2мес. до 5 лет(кашель,диарея)** Классификация интегрированных болезней. Проверка на признаки опасности больного ребенка в возрасте от 2 месяцев до 5 лет а)не может пить или сосать грудь,б)рвота после любой пищи или питья,в)были ли судороги, г)летаргичен или бессознания.Оценка состояния ребенка от 2 месяцев до 5 лет при пневмонии, ОРВИ, боль в горле.

**Тема №13. ИВБДВ. Оценка состояния ребенка в возрасте от 2мес (лихорадка, боль в горле и боль в ухе).**Классификация интегрированных болезней. Проверка на признаки опасности больного ребенка в возрасте от 2 месяцев до 5 лет а)не может пить или сосать грудь,б)рвота после любой пищи или питья,в)были ли судороги, г)летаргичен или бессознания. Диарея : нет обезвоживание, умеренное обезвоживание, тяжелое обезвоживание.Затяжная диарея.Лихорадка.Боль в ухе. Прививочный статус. Кормление. Диагностика и лечения вышеперечисленных заболеваниях.

**Тема №14. Детские инфекции.(**Корь, коклюш, дифтерия, краснуха, скарлатина, эпидемический паротит,ветрянная оспа).Общие понятия о воздушно-капельных инфекциях.Общие особенности этиологии,эпидемиологиидетских инфекций. Основные клинические признаки этих заболеваний. Диагностика. Принципы лечения и профилактики. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

**Тема №15.Кашель и экспираторная одышка в практике семейного врача.Пневмония Бронхиальная астма.** Определение сущности и клинических признаков бронхообстуктивного синдрома, возможностей выявления в условиях ЦСМ этих причин, методы обследования больных. Изучение заболеваний, сопровождающихся бронхообструктивным синдромом, дифференциальный диагноз при ХОБЛ, бронхиальной астме, раке лёгкого. Диспансеризация бронхолегочных заболевании.

**Тема №16.ЛОР заболевании в практике семейного врача.**Острые ихронические тонзилиты. Отиты. Синуситы.Причины возникновения,классификация,клиническая картина,диагностика и лечения. Профилактика и диспансерный учет.

Тема №17.Ковид 19 Введение больных с COVID-19 на уровне ЦСМ .Протокол №5 .Приказ №950.Рекомендации по диагностике COVID-19.у взрослых пациентов и беременных женщин , клинические критерии диагностики. Шкала по оценке тяжести NEWS.Принципы фармакотерапии COVID-19.

**Тема №18. Ведение больных с постковидным синдромом в амбулаторных условиях.** Пациенты после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 должны находиться под наблюдением семейного врача ЦСМ не менее 12 месяцев с момента окончания курса лечения. При необходимости получать консультацию узких специалистов. У 10-20 % больных с постковидным синдромом отмечалось необходимость повторной госпитализации в течение 30 - 60 дней. Среднее время первой повторной госпитализации составляло восемь дней после выписки их стационара. Факторы риска для повторной госпитализации включали: • возраст ≥65 лет • наличие одного или нескольких сопутствующих заболеваний (например, ХОБЛ, сердечная недостаточность, сахарный диабет с осложнениями, хронические заболевания почек) • индекс массы тела [ИМТ] ≥30 кг / м².

**5.Тематический план по дисциплине**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование темы** | **Лекция** | **Практич.**  **занятия** |
| **1** | Введение семейной медицины. Принципы семейной медицины. Основные функциональные обязанности семейного врача.Диспансеризация и «Д» группы. Порядок выдачи больничных листов. Инвалидность. | 2 часа | 1ак.часы  1ак.часы |
| **2** | Электронная амбулатория в условиях ГСВ и ЦСМ. | 2 часа | 2ак.часы |
| **3** | Дородовое наблюдение беременных с физиологической течением беременности. Планирование семьи | 2 часа | 1ак.часы  1ак.часы |
| **4** | Дородовое наблюдение беременных с патологическим состоянием во время беременности. | 2 часа | 1ак.часы  1ак.часы |
| **5** | Наблюдение беременных женщин с экстрагенитальной патологией(хронический пиелонефрит,эндемический зоб,ЖДА, сахарный диабет,) | 2 часа | 1ак.часы  1ак.часы |
| **6** | Введение детей с 0 до 5лет.Психомоторное развитие ребенка до 5 лет. Приказ 585 Приказ №33 КР. | 2 часа | 1ак.часы  1ак.часы |
| **7** | Психомоторное развитие ребенка до 5 лет. Приказ 585 Приказ №33 КР. | 2 часа | 1ак.часы  1ак.часы |
| **8** | Вскармливание: грудное и искусственное. Прикорм. Правила введения прикорма. | 2 часа | 1ак.часы  1ак.часы |
| **9** | Вскармливание: грудное и искусственное. Прикорм. Правила введения прикорма. | 2 часа | 1ак.часы  1ак.часы |
| **Модуль 1.** | | **18часов** | **18часов** |
| **10** | Иммунизация.Календарь профилактических прививок.Показание и противопоказание к вакцинации. местные и общие реакции после вакцинации | 2 часа | 1ак.часы  1ак.часы |
| **11** | Иммунизация.Календарь профилактических прививок.Показание и противопоказание к вакцинации. местные и общие реакции после вакцинации | 1ак.часы  1ак.часы |
| **12** | ИВБДВ. Оценка состояния ребенка в возрасте от 2 мес. до 5 лет(кашель, диарея) | 2 часа | 1ак.часы  1ак.часы |
| **13** | ИВБДВ. Оценка состояния ребенка в возрасте от 2 мес. до 5 лет.(лихорадка, боль в горле и боль в ухе ) | 1ак.часы  1ак.часы |
| **14** | Детские инфекции (Корь, коклюш, дифтерия, краснуха, скарлатина). Эпидемический паротит. | 2 часа | 4 ак.часы |
| **15** | Кашель и экспираторная одышка в практике семейного врача. Пневмония Бронхиальная астма. ХОБЛ. | 2 часа | 4 ак.часы |
| **16** | Лор заболевании в практике семейного врача. | 3 ак.часы |
| **17** | Ковид 19. Введение больных с Ковид на уровне ЦСМ .Протокол №5. Приказ №950 | 2 часа | 4 ак.часы |
| **18** | Ведение больных с постковидным синдромом в амбулаторных условиях. | 2 часа | 4 ак.часы |
| **Модуль №2** | | **12часов** | **27часов** |
| **Всего:** | | **30часов** | **45часов** |

**6.График самостоятельной работы студентов.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование тем** | **Форма контроля** | **Кол-во часов** | **Баллы** | **Срок сдачи** |
| 1 | Диспансеризация и «Д» группы. Порядок выдачи больничных листов. Инвалидность. | Презентация  Кроссворд | 4ч | 0,5 | 2-нед |
| 2 | Дородовое наблюдение беременных с физиологической беременностью. | Кроссворд Презентация | 4ч | 0,5 | 3-нед |
| 3 | Дородовое наблюдение беременных с патологической беременностью. | Кроссворд Презентация  Доклады | 4ч | 0,5 | 4-нед |
| 4 | Психомоторное развитие ребенка до 5 лет.  - Приказ 585 КР.  - Иммунизация. Вакцинация. Календарь прививок. | Кроссворд Презентация | 4ч | 0,5 | 4-нед |
| 5 | Вскармливание: грудное и искусственное.  -Прикорм.  - Программа «Гулазык» | Реферат  Презентация  Кроссворд | 4ч | 0,6 | 5-нед |
| 6 | ИВБДВ. Оценка состояния ребенка в возрасте от 2 мес. до 5 лет  -диарея | Кроссворд Презентация  Доклады | 4ч | 0,6 | 6-нед |
| 7 | ИВБДВ. Оценка состояния ребенка в возрасте от 2 мес. до 5 лет  - затрудненное дыхание | Кроссворд Презентация | 4ч | 0,6 | 7-нед |
| 8 | ИВБДВ. Оценка состояния ребенка в возрасте от 2 мес. до 5 лет  - лихорадка | Кроссворд Презентация | 4ч | 0,6 | 8-нед |
| 9 | ИВБДВ. Оценка состояния ребенка в возрасте от 2 мес. до 5 лет.  -нарушения питания,- боль в горле | Реферат  Презентация  Кроссворд | 4ч | 0,6 | 9-нед |
|  | **Модуль 1.** |  | **36ч** | **5б** | **9-нед** |
| 10 | ИВБДВ. Оценка состояния ребенка в возрасте от 2 мес. до 5 лет.  - боль в ухе | Кроссворд Презентация  Доклады | 2ч | 0,5 | 11-нед |
| 11 | Детские инфекции Корь, коклюш. | Кроссворд Презентация  Доклады | 4ч | 0,5 | 11-нед |
| 12 | Детские инфекции Дифтерия, краснуха, скарлатина. Эпидемический паротит. | Кроссворд Презентация  Доклады | 2ч | 0,5 | 12-нед |
| 13 | Кашель и экспираторная одышка в практике семейного врача.Пневмония | Кроссворд Презентация  Доклады | 6ч | 0,6 | 13-нед |
| 14 | Кашель и экспираторная одышка в практике се6мейного врача.  - Бронхиальная астма.  -ХОБЛ. | Кроссворд Презентация  Доклады | 2ч | 0,5 | 14-нед |
| 15 | Лор заболевании.Хр.тонзилит. Фарингит. | Презентация  Доклады | 3ч | 0,6 | 15-нед |
| 16 | Ковид-19.Выявление и диагностика в условиях ПМСП. | Реферат  Презентация | 6ч | 0,6 | 16-нед |
| 17 | Ведение больных с постковидным синдромом. | Презентация  Доклады | 6ч | 0,6 | 17-нед |
| 18 | Ковид-19 и ВИЧ инфекция. | Кроссворд Презентация | 6ч | 0,6 | 18-нед |
|  | **Модуль №2** |  | **39ч** | **5б** | **18-нед** |
|  | **Итого** |  | **75ч** | **10б** |  |

**7. Информация по оценке**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Рейтинг (баллы)** | **Оценка по буквенной системе** | **Цифровой эквивалент оценки** | **Оценка по традиционной**  **системе** |
| 87 – 100 | А | 4,0 | Отлично |
| 81– 86 | В | 3,33 | Хорошо |
| 74 – 80 | С | 3,0 |
| 65 -73 | Д | 2,33 | Удовлетворительно |
| 61 – 64 | Е | 2,0 |
| 31-60 | FX | 0 | Неудовлетворительно |
| 0 -  30 | F | 0 |

**8. Политика курса.**

Требования:

а) Обязательное посещение занятий;

б) Активность во время лекционных и семинарских занятий;

в) Подготовка к занятиям, к выполнению домашнего задания и СРС.

Г) Иметь конспекты

Недопустимо:

а) Опоздание и уход с занятий;

б) Пользование сотовыми телефонами во время занятий;

в) Обман и плагиат.

г) Несвоевременная сдача заданий.

**Премиальные баллы.**

1.Подготовка презентаций – 3 балла.

2.Изготовление стендов – 3 балла.

3.Изготовление таблиц: 1таблица – 1 балл.

4.Подготовка реферативных сообщений – 1 балл.

5.Систематическая активная работа в течение семестра на практических занятиях –2 балла.

**Штрафные баллы.**

1. Опоздание на занятия – 1 балл.

2. Неуважительное отношение к медицинскому персоналу, больным,

преподавателю – 2 балла.

3. Курение на территории лечебного учреждения – 3балла.

4. Неопрятный внешний вид, отсутствие халата, колпака, сменной обуви – 1 балл.

5. Систематическая неподготовленность практическим занятиям – 3 балла.

**Карта накопления баллов по дисциплине « Семейной медицины» 11-семестр**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1-модуль (50 Баллов)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ТК-1 (13,5 Баллов)** | | | | | | | **ТК-2 (13,5 Баллов)** | | | | | | | | **ТК-3 ( 13,0 Баллов)** | | | | | | | | **РК 1** | |
| **Лекция** | | **Практика** | | **СРС** | | **Всего баллов** |  | **Лекция** | | **Практика** | | **СРС** | | **Всего баллов** |  | **Лекция** | | **Практика** | | **СРС** | | **Всего баллов** |
| **Темы** | **ч** | **б** | **ч** | **б** | **ч** | **б** | **Темы** | **ч** | **б** | **ч** | **б** | **ч** | **б** | **Темы** | **ч** | **б** | **ч** | **б** | **ч** | **б** |  |
| **Т-1** | **2** | **1** | **2** | **2** | **2** | **1** | **4** | **Т-4** | **2** | **0,6** | **2** | **2,0** | **4** | **1** | **4** | **Т-7** | **2** | **0,5** | **2** | **2,5** | **4** | **1** | **4,5** | **15б** |
| **Т-2** | **2** | **1** | **2** | **2** | **2** | **1** | **4** | **Т-5** | **2** | **0,6** | **2** | **2,5** | **4** | **1,5** | **5,5** | **Т-8** | **2** | **0,6** | **2** | **2,0** | **4** | **1** | **4,0** |
| **Т-3** | **2** | **1,5** | **2** | **2,5** | **2** | **1,5** | **5,5** | **Т-6** | **2** |  | **2** | **2,0** |  | **1** | **4** | **Т-9** | **2** |  | **2** | **2,5** | **4** | **1** | **4,5** |
| **Вcего:** | **6ч** | **3,5б** | **6** | **6,5б** | **6** | **3,5б** | **13,5** |  | **6ч** | **1,2б** | **6** | **6,5б** | **8** | **3,5б** | **13,5** |  | **6ч** | **1,1б** | **6** | **7,0б** | **12** | **3б** | **13,0** |
| **13,5 баллов** | | | | | | | **13,5 баллов** | | | | | | | | **13,0 баллов** | | | | | | | | **50б** |

**Карта накопления баллов по дисциплине « Семейной медицины» 11-семестр**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2-модуль (50 Баллов)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ТК-1 (13,5 Баллов)** | | | | | | | **ТК-2 (13,5 Баллов)** | | | | | | | | **ТК-3 ( 13,0 Баллов)** | | | | | | | | **РК 1** | |
| **Лекция** | | **Практика** | | **СРС** | | **Всего баллов** |  | **Лекция** | | **Практика** | | **СРС** | | **Всего баллов** |  | **Лекция** | | **Практика** | | **СРС** | | **Всего баллов** |
| **Темы** | **ч** | **б** | **ч** | **б** | **ч** | **б** | **Темы** | **ч** | **б** | **ч** | **б** | **ч** | **б** | **Темы** | **ч** | **б** | **ч** | **б** | **ч** | **б** |  |
| **Т-1** | **2** | **1** | **2** | **2** | **4** | **1** | **4** | **Т-4** | **1** | **0,6** | **2** | **2,0** | **4** | **1** | **4** | **Т-7** | **1** | **0,5** | **2** | **2,5** | **4** | **1** | **4,5** | **15б** |
| **Т-2** | **2** | **1** | **2** | **2** | **4** | **1** | **4** | **Т-5** | **1,5** | **0,6** | **2** | **2,5** | **4** | **1,5** | **5,5** | **Т-8** | **1** | **0,6** | **4** | **2,0** | **6** | **1** | **4,0** |
| **Т-3** | **2** | **1,5** | **2** | **2,5** | **4** | **1,5** | **5,5** | **Т-6** | **1** |  |  | **2,0** |  | **1** | **4** | **Т-9** | **1** |  |  | **2,5** |  | **1** | **4,5** |
| **Вcего:** | **6** | **3,5б** | **6** | **6,5б** | **12** | **3,5б** | **13,5** |  | **3,5** | **1,2б** | **4** | **6,5б** | **8** | **3,5б** | **13,5** |  | **3б** | **1,1б** | **6** | **7,0б** | **10** | **3б** | **13,0** |
| **13,5 баллов** | | | | | | | **13,5 баллов** | | | | | | | | **13,0 баллов** | | | | | | | | **50б** |

***9.Рубежный контроль проводиться на 9-й и 18-й неделе учебного года.***

**Контрольные вопросы на РК 1-модуля:**

1.Что изучает предмет семейная медицина? Принципы семейной медицины

2. Принципы, задачи и функции, права и обязанности ГСВ

3. Чем характеризуется переношенная беременность

4.Что относится к основным факторам рождения крупного плода

5. Когда после рождения можно приложить ребенка к груди

6. Когда начинают проводить измерение высоты дна матки и заполнение гравидограммы

7. При каких состояниях рекомендуется обследование на диабет во время беременности

8. Оптимальное время отпадения пуповинного остатка для доношенных детей

9. По каким признакам определим что ребенок правильно приложен к груди

10. Какие прививки в родильном доме ребёнок получает

11. Что такое исключительно грудное вскармливание 12. При введении прикорма что нужно учитывать 13.Что относится к оценке показателей физического развития у детей 14. В каком возрасте проводят вакцинацию против кори

15. Когда проводится первая вакцинация против полиомиелита

16. Срок проведения вакцины АКДС 17.Ребенку 3,5 месяцев какие вакцины должен получить

18.Перечислите общие признаки опасности по ИВБДВ

19.Что является главным опасным признакам при диарее

20. Какой антибактериальный препарат Вы бы назначили для ребенка, заболевание которого классифицировано как пневмония (ИВБДВ)?

21.Какой антибактериальный препарат Вы бы назначили для ребенка, заболевание которого классифицировано, как дизентерия (ИВБДВ)?

22. При астмоидном дыхании препаратом выбора является

23. Назначьте лечение ребенку 4,5 лет с пневмонией по ИВБДВ.

24. Календарь профилактических прививок здоровых детей включает:

25. Назовите учетную форму документации, отражающей прививочный статус ребенка

26.Назовите отличительные признаки краснухи от кори

27. Чем опасна краснуха

28. Для краснухи характерна сыпь

29. Что являются противопоказаниям к проведению профилактических прививок живыми вакцинами

30. Что такое затяжная диарея

**Контрольные вопросы на РК 2-модуля**

1. Классифицируйте, определите клиническое течение и лечение острого бронхита 2. Классифицируйте, определите клиническое течение и лечение бронхиальной астмы?

3. При нарушении проводимости крупных бронхов чаще возникает:

4. Под термином «дыхательная недостаточность» принято понимать:

5. Назовите клинические триады ларингита

6. Назовите патоморфологические фазы течении типичной бактериальной пневмонии

7. Как ведется дневник для самоконтроля больного при БА

8. Как определяется тяжесть хронического обструктивного бронхита

10. Препарат выбора из группы бронходилятаторов для лечения обструктивного бронхита:

11. При формулировке диагноза «Хр обструктивный бронхит» что необходимо указать

12. Что относят к изменяемым факторам риска ИБС

13. Оптимальная концентрация в крови холестерина ЛПНП:

14. Эпидемиологическая характеристика новой коронавирусной инфекции.

15. Алгоритм обследования пациента с подозрением на COVID-19.

16. Общая лабораторная диагностика.

17. Специфическая лабораторная диагностика.

18. Инструментальная диагностика пациента с COVID-19.

19. Определите метод респираторной подержки в зависимости от тяжести

острой дыхательной недостаточности.

20. Назовите показания и рекомендуемые особенности проведения ИВЛ.

21. Перечислите критерии прекращения респираторной поддержки

22. Принципы профилактики коронавирусной инфекции.

23. Виды профилактических мероприятий при коронавирусной инфекции.

24. Возможности медикаментозного сопровождения профилактических

мероприятий при COVID-19.

25. Порядок маршрутизации пациентов с COVID-19 в медицинских

организациях.

26. Особенности эвакуационных мероприятий и общие принципы

госпитализации больных или лиц с подозрением на COVID-19.

Эпидемиологическая характеристика новой коронавирусной инфекции.

27. Алгоритм обследования пациента с подозрением на COVID-19.

28. Общая лабораторная диагностика.

29. Специфическая лабораторная диагностика.

30. Инструментальная диагностика пациента с COVID-19.

**10. Учебно-методические обеспечение дисциплины**

**Литературы: А) Основные:**

1. Чубаков: Сборник «Актуальные вопросы по семейной медицине»
2. Клинические протоколы для первичного уровня здровоохранения
3. Батыралиев Т.А. « Достижение проблемы в развитии семейной медицины в Кыргызстане» 2015г
4. Сборник избранных лекций по актуальным вопросам семейной медицины. Под ред. профессоров Т.Ч.Чубакова и Б.С.Джузеновой, Бишкек, 2003
5. Нанаева Г.К. Инновационный метод оценки знаний и умений уч.пособие 2002г **Б) Дополнительные:**

1. Палеев: Справочник терапевта

2. Лекции по СМ

3. Губачев Ю.М. Семейная медицина в России 2000г

1. 2000 болезней от А до Я. Под ред. И.Н.Денисова, М., 1998

5. Семейная медицина. Руководство в 2-х томах. Под ред. И.Левина, Л.М.Розенберга, 1997

6. Справочник врача общей практики Дж. Мерта, М., 1998

7. Общая врачебная практика 2 тома. Под ред. проф. С.А.Симбирцева, Санкт- Петербург, 1996

**В) Интернет-ресурсы**

1. [www.plaintest](http://www.plaintest). 2. [www.booksmed.com](http://www.booksmed.com) 3. [www.bankknig.com](http://www.bankknig.com) 4. [www.wedmedinfo.ru](http://www.wedmedinfo.ru)

5. [www.spr.ru](http://www.spr.ru)

**11. Политика выставления баллов.**

Студент может набирать баллы по всем видам занятий. На лекциях и практических занятиях – за активность, посещаемость и наличие конспектов. На рубежном контроле – максимум 10 баллов: за тест или письменный ответ. За выполнение СРС – баллы отдельно по плану.

*Например:* Студент может набирать баллы по всем видам занятий.

**Модуль 1:** на одной лекции студент может набрать до 0,6 баллов (максимум на 9 лекциях до 5 баллов), на 1-ом практическом занятии – до 2,5 баллов (максимум на 9 занятиях до 20 баллов), на 1-ой СРС – до 1,1 баллов (максимум на 9 занятиях до 10 баллов) и на РК1 - до 15 баллов, ***итого по модулю 1 студент может набрать до 50 баллов***.

**Модуль 2:** на одной лекции студент может набрать до 0,6 баллов (максимум на 9 лекциях до 5 баллов), на 1-ом практическом занятии – до 2,5 баллов (максимум на 9 занятиях до 20 баллов), на 1-ой СРС – до 1,1 баллов (максимум на 9 занятиях до 10 баллов) и на РК2 - до 15 баллов, ***итого по модулю 2 студент может набрать до 50 баллов***.

**Соотношение оценок по традиционной 5-уровневой системе и баллов**

**по модульной системе.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **по лекциям** | | | | |
| **Оценка** | Отлично | Хорошо | Удовлетворительно | Неудовлетворительно |
| **Баллы** | 0,6-0,5 | 0,4-0,3 | 0,2-0,1 | 0 |
| **по практическим занятиям** | | | | |
| **Оценка** | Отлично | Хорошо | Удовлетворительно | Неудовлетворительно |
| **Баллы** | 2,5-2,0 | 1,9-1,5 | 1,4-1,0 | 0,9-0 |
| **по СРС** | | | | |
| **Оценка** | Отлично | Хорошо | Удовлетворительно | Неудовлетворительно |
| **Баллы** | 1,5-1,2 | 1,1-0,8 | 0,7-0,4 | 0,3-0 |

**12. Политика курса.**

Требования:

а) Обязательное посещение занятий;

б) Активность во время лекционных и семинарских занятий;

в) Подготовка к занятиям, к выполнению домашнего задания и СРС.

Г) Иметь конспекты

Недопустимо:

а) Опоздание и уход с занятий;

б) Пользование сотовыми телефонами во время занятий;

в) Обман и плагиат.

г) Несвоевременная сдача заданий.

**Премиальные баллы.**

1.Подготовка презентаций – 3 балла.

2.Изготовление стендов – 3 балла.

3.Изготовление таблиц: 1таблица – 1 балл.

4.Подготовка реферативных сообщений – 1 балл.

5.Систематическая активная работа в течение семестра на практических занятиях –2 балла.

**Штрафные баллы.**

1. Опоздание на занятия – 1 балл.

2. Неуважительное отношение к медицинскому персоналу, больным,

преподавателю – 2 балла.

3. Курение на территории лечебного учреждения – 3балла.

4. Неопрятный внешний вид, отсутствие халата, колпака, сменной обуви – 1 балл.

5. Систематическая неподготовленность практическим занятиям – 3 балла.