Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 11.12.2024 16:42:04
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института
_____ / Невзорова В.А. /
«_20_» _июня_ 2024 г.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ И ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Б1.О.51 Доказательная медицина в амбулаторной практике

(наименование дисциплины (модуля)

Направление подготовки (специальность)	**31.05.01 Лечебное дело** (код, наименование)
Уровень подготовки	**специалитет** (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению)
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
Институт	**Терапии и инструментальной диагностики**

Владивосток, 2024

При разработке методических рекомендаций для преподавателей и обучающихся по дисциплине Б1.О.51 Доказательная медицина в амбулаторной практике в основу положены:
1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности)
31.05.01 Лечебное дело № 988 утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации «_12_» _августа_2020г.

2) Учебный план по направлению подготовки/специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению), утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «29» марта 2024 г., Протокол № 1-5/23-24.

Методические рекомендации для преподавателей и обучающихся по дисциплине разработаны авторским коллективом института терапии и инструментальной диагностики ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством директора института профессора д-р мед. наук Невзоровой В.А.

Разработчики:

Доцент института терапии и инструментальной диагностики	канд. мед. наук	Н.М. Кондрашова
(занимаемая должность)	(ученая степень, ученое звание)	(Ф.И.О.)

Доцент института терапии и инструментальной диагностики	канд. мед. наук	И.М. Мартыненко
(занимаемая должность)	(ученая степень, ученое звание)	(Ф.И.О.)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Методические рекомендации по изучению дисциплины **Б1.О.51 Доказательная медицина в амбулаторной практике** представляют собой комплекс рекомендаций и разъяснений, позволяющих оптимальным образом организовать процесс изучения данной дисциплины.

Для лучшего освоения материала и систематизации знаний по дисциплине **Б1.О.51 Доказательная медицина в амбулаторной практике** необходимо регулярно разбирать материалы лекций, отвечать на вопросы для самоконтроля. Во время самостоятельной проработки лекционного материала особое внимание следует уделять возникающим вопросам, непонятным терминам, спорным точкам зрения. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. Лекционный материал организует мыслительную деятельность обучающихся, а практические занятия обеспечивают глубину усвоения материала дисциплины.

При подготовке к практическому занятию особое внимание необходимо обращать на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Для организации самостоятельного изучения тем дисциплины **Б1.О.51 Доказательная медицина в амбулаторной практике** используются материалы фондов оценочных средств.

Самостоятельная работа студентов обеспечивается следующими условиями:

1. наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;
2. создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
3. консультационная помощь преподавателя.

1. Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде актуальных клинических рекомендаций, размещенных на сайте Министерства здравоохранения РФ - www.rosminzdrav.ru. В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

Самостоятельная работа – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по дисциплине **Б1.О.51 Доказательная медицина в амбулаторной практике.** Контроль самостоятельной работы осуществляется ведущим преподавателем. Оценка самостоятельной работы учитывается при проведении промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине **Б1.О.51 Доказательная медицина в амбулаторной практике.**

Текущий контроль по дисциплине **Б1.О.51 Доказательная медицина в амбулаторной практике** предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний. Текущий контроль по дисциплине **Б1.О.51 Доказательная медицина в амбулаторной практике** проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, дискуссии, тестирование, клинические разборы. Текущий контроль знаний студентов, их подготовки к практическим занятиям осуществляется на каждом занятии.

Промежуточная аттестация предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме зачета после освоения обучающимся всех разделов дисциплины **Б1.О.51 Доказательная медицина в амбулаторной практике** и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего периода обучения по дисциплине **Б1.О.51**

Доказательная медицина в амбулаторной практике.

Время, отведенное для промежуточной аттестации, указано в графике учебного процесса.

Задания для практических работ, а также задания для подготовки к текущему и промежуточному контролю приведены в фонде оценочных средств по дисциплине **Б1.О.51 Доказательная медицина в амбулаторной практике.** При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Перед консультацией, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ЛЕКЦИОННЫМ ЗАНЯТИЯМ

Таблица 1. Методические указания к лекционным занятиям по дисциплине **Б1.О.51 Доказательная медицина в амбулаторной практике**

Тема №1 Вопросы оказания медицинской помощи пациентам с ХСН на основе доказательной медицины	
Продолжительность лекционного занятия (в академических часах):	2
Цель лекционного занятия: повысить уровень знаний обучающихся по вопросам диагностики и лечения хронической сердечной недостаточности с позиций доказательной медицины, опираясь на основные положения клинических рекомендаций «Хроническая сердечная недостаточность».	
План лекции, последовательность ее изложения: 1. Актуальные клинические рекомендации по диагностике и лечению хронической сердечной недостаточности (ХСН). 2. Этиология, патогенез и эпидемиология ХСН, доказательная база основных положений этиологии и эпидемиологии ХСН. 3. Классификация ХСН. 4. Клиническая картина ХСН, частота встречаемости основных симптомов ХСН, их чувствительность и специфичность. 5. Методы диагностики с акцентом на уровень и силу доказательности каждого предлагаемого в клинических рекомендациях метода диагностики. 6. Лечение: консервативное, в том числе, в различных клинических ситуациях и в особых группах с обоснованием уровня и силы доказанности предлагаемых тактик лечения. 7. Хирургические и иные методы лечения. 8. Профилактика и вопросы организации оказания медицинской помощи пациентам с ХСН, основанные на тщательном анализе научных и медицинских данных и доказательной базы **9.** Критерии качества оказания медицинской помощи.	
Рекомендованная литература: 1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс] А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев 4-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Т. II. - 704 с. URL: http://www.studentlibrary.ru 2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учеб. пособие [Электронный ресурс] / - В.Е. Дворников, Г.Г. Иванов, Н.Д. Кислый и др. М.: Российский университет дружбы народов, 2013. - 572 с. URL: http://biblioclub.ru 3. Рубрикатор клинических рекомендаций. Сайт Министерства здравоохранения РФ - www.rosminzdrav.ru	
Тема №2. ИЗЛ, тактика ведения пациентов с позиции доказательной медицины	

Продолжительность лекционного занятия (в академических часах):	2

Цель лекционного занятия:
повысить уровень знаний обучающихся по вопросам диагностики и лечения ИЗЛ с позиций доказательной медицины, опираясь на основные положения клинических рекомендаций «Идиопатический легочный фиброз».

План лекции, последовательность ее изложения:
1.Актуальность интерстициальных заболеваний легких, классификация.
2. Критерии постановки диагноза, дифференциальная диагностика интерстициальных заболеваний легких.
3. Актуальность идиопатического легочного фиброза, как особой формы хронической прогрессирующей фиброзирующей интерстициальной пневмонии неизвестной этиологии, основываясь на положения клинических рекомендаций.
4. Клиническая картина ХСН, частота встречаемости основных симптомов ХСН, их чувствительность и специфичность.
5.Методы диагностики с акцентом на уровень и силу доказательности каждого предлагаемого в клинических рекомендациях метода диагностики.
6. Лечение, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения с обоснованием уровней убедительности рекомендаций.
7. Профилактика и вопросы организации оказания медицинской помощи пациентам с ИЛФ, основанные на тщательном анализе научных и медицинских данных и доказательной базы
8. Критерии качества оказания медицинской помощи.

Рекомендованная литература:
1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс] А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев 4-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Т. II. - 704 с. URL: http://www.studentlibrary.ru
2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учеб. пособие [Электронный ресурс] / - В.Е. Дворников, Г.Г. Иванов, Н.Д. Кислый и др. М.: Российский университет дружбы народов, 2013. - 572 с. URL: http://biblioclub.ru
3. Рубрикатор клинических рекомендаций. Сайт Министерства здравоохранения РФ - www.rosminzdrav.ru

Тема №3. Вопросы оказания медицинской помощи пациентам с ХОБЛ на основе доказательной медицины

Продолжительность лекционного занятия (в академических часах):	2

Цель лекционного занятия:
повысить уровень знаний обучающихся по вопросам диагностики и лечения ХОБЛ с позиций доказательной медицины, опираясь на основные положения клинических рекомендаций «Хроническая обструктивная болезнь легких».

План лекции, последовательность ее изложения:
1. Актуальность ХОБЛ.
2. Классификация ХОБЛ, особенности классификации ХОБЛ в российских клинических рекомендациях.
2. Этиология, факторы риска развития ХОБЛ, основываясь на положения клинических рекомендаций.
4. Клиническая картина ХОБЛ, частота встречаемости основных симптомов ХОБЛ, их

чувствительность и специфичность, основанные на тщательном анализе научных и медицинских данных и доказательной базы.
5.Методы диагностики с акцентом на уровень и силу доказательности каждого предлагаемого в клинических рекомендациях метода диагностики.
6. Лечение, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения с обоснованием уровней убедительности рекомендаций.
7. Профилактика и вопросы организации оказания медицинской помощи пациентам с ХОБЛ, основанные на тщательном анализе научных и медицинских данных и доказательной базы.
8. Критерии качества оказания медицинской помощи.

Рекомендованная литература:
1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс] А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев 4-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Т. II. - 704 с. URL: http://www.studentlibrary.ru
2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учеб. пособие [Электронный ресурс] / - В.Е. Дворников, Г.Г. Иванов, Н.Д. Кислый и др. М.: Российский университет дружбы народов, 2013. - 572 с. URL: http://biblioclub.ru
3. Рубрикатор клинических рекомендаций. Сайт Министерства здравоохранения РФ - www.rosminzdrav.ru

Тема №4. Вопросы оказания медицинской помощи пациентам с БА на основе доказательной медицины

Продолжительность лекционного занятия (в академических часах):	2

Цель лекционного занятия:
повысить уровень знаний обучающихся по вопросам диагностики и лечения БА с позиций доказательной медицины, опираясь на основные положения клинических рекомендаций «Бронхиальная астма».

План лекции, последовательность ее изложения:
1. Актуальные клинические рекомендации по диагностике и лечению БА.
2. Критерии постановки диагноза, дифференциальная диагностика БА.
3. Актуальность, этиология, факторы риска развития, триггеры БА, основанные на положениях клинических рекомендаций по БА.
4. Клиническая картина, частота встречаемости основных симптомов БА, их чувствительность и специфичность, основанные на тщательном анализе научных и медицинских данных и доказательной базы.
5.Методы диагностики БА с акцентом на уровень и силу доказательности каждого предлагаемого в клинических рекомендациях метода диагностики.
6. Медикаментозные методы терапии БА, понятия о ступенчатой терапии заболевания, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения с обоснованием уровней убедительности рекомендаций.
7. Профилактика и вопросы организации оказания медицинской помощи пациентам с БА, основанные на тщательном анализе научных и медицинских данных и доказательной базы.
8. Критерии качества оказания медицинской помощи.

Рекомендованная литература:
1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс] А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев 4-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Т. II. - 704 с. URL: http://www.studentlibrary.ru

2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учеб. пособие [Электронный ресурс] / - В.Е. Дворников, Г.Г. Иванов, Н.Д. Кислый и др. М.: Российский университет дружбы народов, 2013. - 572 с. URL: http://biblioclub.ru
3. Рубрикатор клинических рекомендаций. Сайт Министерства здравоохранения РФ - www.rosminzdrav.ru

Тема №5. Тактика ведения пациентов с внебольничной пневмонией на основе доказательной медицины

Продолжительность лекционного занятия (в академических часах):	2

Цель лекционного занятия:
повысить уровень знаний обучающихся по вопросам диагностики и лечения внебольничной пневмонии с позиций доказательной медицины, опираясь на основные положения клинических рекомендаций «Внебольничная пневмония у взрослых».

План лекции, последовательность ее изложения:
1. Актуальные клинические рекомендации по диагностике и лечению внебольничной пневмонии (ВП).
2. Актуальность, этиология и эпидемиология основных и актуальных возбудителей ВП, полученные при тщательном анализе научных и медицинских данных и доказательной базы.
3. Критерии постановки диагноза, дифференциальная диагностика ВП.
4.Клиническая картина, частота встречаемости основных симптомов ВП, их чувствительность и специфичность, основанные на тщательном анализе научных и медицинских данных и доказательной базы.
5.Методы диагностики БА с акцентом на уровень и силу доказательности каждого предлагаемого в клинических рекомендациях метода диагностики.
6. Антибактериальная терапия ВП, подходы к ранжированию пациентов с использованием шкал оценки тяжести течения заболевания, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения с обоснованием уровней убедительности рекомендаций.
7. Профилактика и вопросы организации оказания медицинской помощи пациентам с ВП, основанные на тщательном анализе научных и медицинских данных и доказательной базы.
8. Критерии качества оказания медицинской помощи.

Рекомендованная литература:
1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс] А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев 4-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Т. II. - 704 с. URL: http://www.studentlibrary.ru
2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учеб. пособие [Электронный ресурс] / - В.Е. Дворников, Г.Г. Иванов, Н.Д. Кислый и др. М.: Российский университет дружбы народов, 2013. - 572 с. URL: http://biblioclub.ru
3. Рубрикатор клинических рекомендаций. Сайт Министерства здравоохранения РФ - www.rosminzdrav.ru

Тема №6. Вопросы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями желудка и пищевода на основе доказательной медицины

Цель лекционного занятия:
повысить уровень знаний обучающихся по вопросам диагностики и лечения основных заболеваний желудка и пищевода (ГЭРБ, гастриты, язвенная болезнь) с позиций доказательной медицины, опираясь на основные положения клинических рекомендаций «Гастрит и дуоденит», «Язвенная болезнь», а также Рекомендации Российской

гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

План лекции, последовательность ее изложения:
1. Актуальность ГЭРБ (общие представления)
2. Патофизиология заболевания: антирефлюксная защита и факторы агрессии.
Современная классификация ГЭРБ, диагностика ГЭРБ, Принципы лечения и вопросы профилактики с позиций Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.
3. Язвенная болезнь желудка, методы диагностики ЯБ, в том числе, диагностики инфекции Helicobacter pylori, медикаментозное лечение язвенной болезни, ассоциированной с Helicobacter pylori и медикаментозное лечение язвенной болезни, не ассоциированной с Helicobacter pylori с позиции клинических рекомендаций.
4. Хронический гастрит-определение понятия, классификация, фенотипы, методы диагностики, принципы лечения, регламентированные клиническими рекомендациями «Гастрит и дуоденит».

Рекомендованная литература:
1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс] А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев 4-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Т. II. - 704 с. URL: http://www.studentlibrary.ru
2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учеб. пособие [Электронный ресурс] / - В.Е. Дворников, Г.Г. Иванов, Н.Д. Кислый и др. М.: Российский университет дружбы народов, 2013. - 572 с. URL: http://biblioclub.ru
3. Рубрикатор клинических рекомендаций. Сайт Министерства здравоохранения РФ - www.rosminzdrav.ru
4. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. https://doi.org/10.22416/1382-4376-2020-30-4-70-97

Тема № 7. Вопросы оказания медицинской помощи пациентам со стабильным течением ИБС с позиции доказательной медицины

Продолжительность лекций (в академических часах):	2

Цель лекционного занятия:
повысить уровень знаний обучающихся по вопросам диагностики и лечения ИБС стабильного течения с позиций доказательной медицины, опираясь на основные положения клинических рекомендаций «Стабильная ишемическая болезнь сердца».

План лекции, последовательность ее изложения:
1. Актуальные Рекомендации по диагностике и лечению стабильного течения ИБС.
2. Комментарии по особенностям статистического кодирования ИБС
3. Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска развития ИБС. Классификация стабильного течения ИБС.
4. Клинические картина стабильного течения ИБС, частота встречаемости основных симптомов ИБС, их чувствительность и специфичность, основанные на тщательном анализе научных и медицинских данных и доказательной базы.
5. Лабораторные и инструментальные методы диагностики стабильного течения ИБС, в том числе, специфические методы диагностики ИБС и выбор метода в зависимости от ПТВ ИБС и модифицирующих факторов, основанные на тщательном анализе научных и медицинских данных и доказательной базы.
6. Предтестовая вероятность (ПТВ) диагноза ИБС в зависимости от пола, возраста и

характера боли в грудной клетке&
7. Медикаментозные принципы лечения стабильной ИБС, с обоснованием уровней убедительности рекомендаций. Рекомендации по типу реваскуляризации (КШ или ЧКВ) у пациентов с СИБС.
8. Медицинская реабилитация, медицинские показания и противопоказания к применению методов реабилитации. Профилактика и диспансерное наблюдение.

Рекомендованная литература:
1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс] А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев 4-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Т. II. - 704 с. URL: http://www.studentlibrary.ru
2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учеб. пособие [Электронный ресурс] / - В.Е. Дворников, Г.Г. Иванов, Н.Д. Кислый и др. М.: Российский университет дружбы народов, 2013. - 572 с. URL: http://biblioclub.ru
3. Рубрикатор клинических рекомендаций. Сайт Министерства здравоохранения РФ - www.rosminzdrav.ru

Тема № 8. Вопросы оказания медицинской помощи пациентам с артериальными гипертензиями на основе доказательной медицины

Продолжительность лекций (в академических часах):	2

Цель лекционного занятия:
повысить уровень знаний обучающихся по вопросам диагностики и лечения ИБС стабильного течения с позиций доказательной медицины, опираясь на основные положения клинических рекомендаций «Артериальная гипертензия у взрослых».

План лекции, последовательность ее изложения:
1. Современные клинические рекомендации по АГ, принцип построения рекомендаций.
2. Критерии постановки диагноза, стратификация риска и поражение органов-мишеней.
3. Клиническая картина заболевания, частота встречаемости основных симптомов АГ, их чувствительность и специфичность, основанные на тщательном анализе научных и медицинских данных и доказательной базы.
5.Методы диагностики с акцентом на уровень и силу доказательности каждого предлагаемого в клинических рекомендациях метода диагностики АГ.
6. Лечение, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения АГ с обоснованием уровней убедительности рекомендаций.
7. Профилактика и вопросы организации оказания медицинской помощи пациентам с АГ , основанные на тщательном анализе научных и медицинских данных и доказательной базы.

Рекомендованная литература:
1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс] А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев 4-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Т. II. - 704 с. URL: http://www.studentlibrary.ru
2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учеб. пособие [Электронный ресурс] / - В.Е. Дворников, Г.Г. Иванов, Н.Д. Кислый и др. М.: Российский университет дружбы народов, 2013. - 572 с. URL: http://biblioclub.ru
3. Рубрикатор клинических рекомендаций. Сайт Министерства здравоохранения РФ - www.rosminzdrav.ru

Тема № 9. Вопросы оказания медицинской помощи пациентам с предиабетом и СД 2 типа на основе доказательной медицин

Продолжительность лекций (в академических часах):	2

Цель лекционного занятия:
повысить уровень знаний обучающихся по вопросам диагностики и лечения ИБС стабильного течения с позиций доказательной медицины, опираясь на основные положения клинических рекомендаций «Сахарный диабет 2 типа у взрослых».

План лекции, последовательность ее изложения:
1.Современные клинические рекомендации по СД 2 типа, принцип построения рекомендаций.
2. СД 2 как заболевание со сложным многофакторным патогенезом с позиции клинических рекомендаций «Сахарный диабет 2 типа у взрослых».
3.Критерии постановки диагноза, клиническая картина заболевания, частота встречаемости основных симптомов СД 2 типа, их чувствительность и специфичность, основанные на тщательном анализе научных и медицинских данных и доказательной базы.
5.Методы диагностики с акцентом на уровень и силу доказательности каждого предлагаемого в клинических рекомендациях метода диагностики СД 2 типа.
6. Лечение, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения СД 2 типа, с обоснованием уровней убедительности рекомендаций.
7. Профилактика и вопросы организации оказания медицинской помощи пациентам с СД 2 типа, основанные на тщательном анализе научных и медицинских данных и доказательной базы.

Рекомендованная литература:
1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс] А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев 4-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Т. II. - 704 с. URL: http://www.studentlibrary.ru
2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учеб. пособие [Электронный ресурс] / - В.Е. Дворников, Г.Г. Иванов, Н.Д. Кислый и др. М.: Российский университет дружбы народов, 2013. - 572 с. URL: http://biblioclub.ru
3. Рубрикатор клинических рекомендаций. Сайт Министерства здравоохранения РФ - www.rosminzdrav.ru

Тема №10. Кардиомиопатии. Тактике ведения пациентов с позиции доказательной медицины

Продолжительность лекций (в академических часах):	2

Цель лекционного занятия:
повысить уровень знаний обучающихся по вопросам диагностики и лечения ИБС стабильного течения с позиций доказательной медицины, опираясь на основные положения клинических рекомендаций «Гипертрофическая кардиомиопатия».

План лекции, последовательность ее изложения:
1.Актуальность вопроса о кардиомиопатиях.
2. ГКМП, как генетически обусловленная патология, понятия о молекулярном патогенезе ГКМП, фенотипах, основанные на тщательном анализе научных и медицинских данных и доказательной базы.
3. Современная классификация кардиомиопатий.
4.ГКМП, как заболевание, характеризующееся выраженной гетерогенностью клинических проявлений, частота встречаемости основных симптомов и синдромов ГКМП, их

чувствительность и специфичность, основанные на тщательном анализе научных и медицинских данных и доказательной базы. 5.Методы диагностики ГКМП с обоснованием уровня и силы доказательности каждого предлагаемого в клинических рекомендациях метода диагностики ГКМП. 6. Лечение, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения ГКМП типа, с обоснованием уровней убедительности рекомендаций. 7. Профилактика и вопросы организации оказания медицинской помощи пациентам с ГКМП.
Рекомендованная литература: 1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс] А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев 4-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Т. II. - 704 с. URL: http://www.studentlibrary.ru 2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учеб. пособие [Электронный ресурс] / - В.Е. Дворников, Г.Г. Иванов, Н.Д. Кислый и др. М.: Российский университет дружбы народов, 2013. - 572 с. URL: http://biblioclub.ru 3. Рубрикатор клинических рекомендаций. Сайт Министерства здравоохранения РФ - www.rosminzdrav.ru

3. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

Таблица 2. Методические указания к практическим занятиям по дисциплине
Б1.О.51 Доказательная медицина в амбулаторной практике

Тема №1. Вопросы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями печени, ЖВП и поджелудочной железы на основе доказательной медицины.	
Продолжительность практического занятия (в академических часах):	6,5
Цель практического занятия: 1. закрепить полученные знания на лекции; 2. проработать клинические рекомендации заболеваниям печени, ЖВП и поджелудочной железы; 3. в ходе дискуссии обсудить основные критерии постановки диагноза, стандарты обследования и лечения гепатитов, цирроза печени, желчного пузыря и панкреатита с позиции клинических рекомендаций 4. проработать алгоритмы принятия клинических решений на основании клинических рекомендаций в амбулаторной практике врача терапевта; 5. сформировать представление о клиническом применении принципов доказательной медицины в практической деятельности врача терапевта при ведении пациентов с гепатитами, циррозом печени, заболеваниями желчного пузыря и панкреатита; 6. проработать клинические исследования, цитируемые в клинических рекомендациях по текущей теме; 7. в ходе дискуссии обсудить роль клинических рекомендаций во внедрении результатов научных исследований в клиническую практику.	
Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине, набор клинических рекомендаций по текущей теме.	
Самостоятельная работа обучающегося: проработка клинических рекомендаций по текущей теме, подготовка к текущему контролю, подбор и изучение литературных	

источников, подготовка доклада по пройденной лекции.
Методы контроля полученных знаний и навыков: опросы, дискуссии, тестирование, клинические разборы.
Рекомендованная литература: 1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс] А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев 4-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Т. II. - 704 с. URL: http://www.studentlibrary.ru 2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учеб. пособие [Электронный ресурс] / - В.Е. Дворников, Г.Г. Иванов, Н.Д. Кислый и др. М.: Российский университет дружбы народов, 2013. - 572 с. URL: http://biblioclub.ru 3. Рубрикатор клинических рекомендаций. Сайт Министерства здравоохранения РФ - www.rosminzdrav.ru
Тема №2. Дислипидемии и стеноз БЦА, тактика ведения пациентов с позиции доказательной медицины.

Продолжительность практического занятия (в академических часах):	6,5

Цель практического занятия: 1. закрепить полученные знания на лекции; 2. проработать клинические рекомендации: Нарушения липидного обмена; 3. в ходе дискуссии обсудить основные критерии постановки диагноза, стандарты обследования и лечения пациентов с дислипидемиями и стенозом БЦА с позиций клинических рекомендаций; 4. проработать алгоритмы принятия клинических решений на основании клинических рекомендаций в амбулаторной практике врача терапевта; 5. сформировать представление о клиническом применении принципов доказательной медицины в практической деятельности врача терапевта при ведении пациентов с дислипидемиями и стенозом БЦА; 6. проработать клинические исследования, цитируемые в клинических рекомендациях по текущей теме; 7. в ходе дискуссии обсудить роль клинических рекомендаций во внедрении результатов научных исследований в клиническую практику.
Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине, набор клинических рекомендаций по текущей теме.
Самостоятельная работа обучающегося: проработка клинических рекомендаций по текущей теме, подготовка к текущему контролю, подбор и изучение литературных источников, подготовка доклада по пройденной лекции.
Методы контроля полученных знаний и навыков: опросы, дискуссии, тестирование, клинические разборы.
Рекомендованная литература: 1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс] А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев 4-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Т. II. - 704 с. URL: http://www.studentlibrary.ru 2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учеб. пособие [Электронный ресурс] / - В.Е. Дворников, Г.Г. Иванов, Н.Д. Кислый и др. М.: Российский университет дружбы народов, 2013. - 572 с. URL: http://biblioclub.ru

3. Рубрикатор клинических рекомендаций. Сайт Министерства здравоохранения РФ - www.rosminzdrav.ru	
Тема №3 ИВиНДП Вопросы ведения пациентов в свете клинических рекомендаций.	
Продолжительность практического занятия (в академических часах):	6,5
Цель практического занятия: 1. закрепить полученные знания на лекции; 2. проработать клинические рекомендации по основным заболеваниям, входящим в группу ИВиНДП (синусит, тонзиллит, острый бронхит, пневмония); 3. в ходе дискуссии обсудить основные критерии постановки диагноза, стандарты обследования и лечения инфекций верхних и нижних дыхательных путей (синусита, тонзиллита, острого бронхита и пневмонии) с позиции клинических рекомендаций; 4. проработать алгоритмы принятия клинических решений на основании клинических рекомендаций в амбулаторной практике врача терапевта; 5. сформировать представление о клиническом применении принципов доказательной медицины в практической деятельности врача терапевта при ведении пациентов с ИВиНДП. 6. проработать клинические исследования, цитируемые в клинических рекомендациях по текущей теме; 7. в ходе дискуссии обсудить роль клинических рекомендаций во внедрении результатов научных исследований в клиническую практику.	
Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине, набор клинических рекомендаций по текущей теме.	
Самостоятельная работа обучающегося: проработка клинических рекомендаций по текущей теме, подготовка к текущему контролю, подбор и изучение литературных источников, подготовка доклада по пройденной лекции.	
Методы контроля полученных знаний и навыков: опросы, дискуссии, тестирование, клинические разборы.	
Рекомендованная литература: 1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс] А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев 4-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Т. II. - 704 с. URL: http://www.studentlibrary.ru 2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учеб. пособие [Электронный ресурс] / - В.Е. Дворников, Г.Г. Иванов, Н.Д. Кислый и др. М.: Российский университет дружбы народов, 2013. - 572 с. URL: http://biblioclub.ru 3. Рубрикатор клинических рекомендаций. Сайт Министерства здравоохранения РФ - www.rosminzdrav.ru	
Тема №4. Анемический синдром, тактика ведения пациентов с позиции доказательной медицины.	
Продолжительность практического занятия (в академических часах):	6,5
Цель практического занятия: 1. закрепить полученные знания на лекции; 2.проработать клинические рекомендации по железодефицитной, В-12дефицитной и	

фолиеводефицитной анемиям;
3. в ходе дискуссии обсудить основные критерии постановки диагноза, стандарты обследования и лечения железодефицитной, В-12дефицитной и фолиеводефицитной анемий с позиций клинических рекомендаций;
4. проработать алгоритмы принятия клинических решений на основании клинических рекомендаций в амбулаторной практике врача терапевта;
5. сформировать представление о клиническом применении принципов доказательной медицины в практической деятельности врача терапевта при ведении пациентов с железодефицитной, В-12дефицитной и фолиеводефицитной анемиями;
6. проработать клинические исследования, цитируемые в клинических рекомендациях по текущей теме;
7. в ходе дискуссии обсудить роль клинических рекомендаций во внедрении результатов научных исследований в клиническую практику.

Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине, набор клинических рекомендаций по текущей теме.

Самостоятельная работа обучающегося: проработка клинических рекомендаций по текущей теме, подготовка к текущему контролю, подбор и изучение литературных источников, подготовка доклада по пройденной лекции

Методы контроля полученных знаний и навыков: опросы, дискуссии, тестирование, клинические разборы.

Рекомендованная литература:
1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс] А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев 4-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Т. II. - 704 с. URL: http://www.studentlibrary.ru
2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учеб. пособие [Электронный ресурс] / - В.Е. Дворников, Г.Г. Иванов, Н.Д. Кислый и др. М.: Российский университет дружбы народов, 2013. - 572 с. URL: http://biblioclub.ru
Рубрикатор клинических рекомендаций. Сайт Министерства здравоохранения РФ - www.rosminzdrav.ru

Тема №5. Вопросы оказания медицинской помощи пациентам с нарушениями ритма и проводимости на основе доказательной медицины

Продолжительность практического занятия (в академических часах):

Цель практического занятия:
1. закрепить полученные знания на лекции;
2. проработать клинические рекомендации: Желудочковые нарушения ритма.
Желудочковые тахикардии и внезапная сердечная смерть, Брадиаритмии и нарушения проводимости;
3. в ходе дискуссии обсудить основные критерии постановки диагноза, стандарты обследования и лечения пациентов с нарушениями ритма и проводимости с позиции клинических рекомендаций;
4. проработать алгоритмы принятия клинических решений на основании клинических рекомендаций в амбулаторной практике врача терапевта;
5. сформировать представление о клиническом применении принципов доказательной медицины в практической деятельности врача терапевта при ведении пациентов с нарушениями ритма и проводимости;
6. проработать клинические исследования, цитируемые в клинических рекомендациях по

текущей теме;
7. в ходе дискуссии обсудить роль клинических рекомендаций во внедрении результатов научных исследований в клиническую практику.

Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине, набор клинических рекомендаций по текущей теме.

Самостоятельная работа обучающегося: проработка клинических рекомендаций по текущей теме, подготовка к текущему контролю, подбор и изучение литературных источников, подготовка доклада по пройденной лекции.

Методы контроля полученных знаний и навыков: опросы, дискуссии, тестирование, клинические разборы.

Рекомендованная литература:
1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс] А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев 4-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Т. II. - 704 с. URL: http://www.studentlibrary.ru
2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учеб. пособие [Электронный ресурс]/ - В.Е. Дворников, Г.Г. Иванов, Н.Д. Кислый и др. М.: Российский университет дружбы народов, 2013. - 572 с. URL: http://biblioclub.ru
3. Рубрикатор клинических рекомендаций. Сайт Министерства здравоохранения РФ - www.rosminzdrav.ru

Тема №6 Заболевания костно-мышечной системы, тактика ведения пациентов с позиции доказательной медицины.

Продолжительность практического занятия (в академических часах):	6,5

Цель практического занятия:
1. закрепить полученные знания на лекции;
2. проработать клинические рекомендации по заболеваниям костно-мышечной системы.
3. в ходе дискуссии обсудить основные критерии постановки диагноза, стандарты обследования и лечения пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы с позиции клинических рекомендаций;
4. проработать алгоритмы принятия клинических решений на основании клинических рекомендаций в амбулаторной практике врача терапевта;
5. сформировать представление о клиническом применении принципов доказательной медицины в практической деятельности врача терапевта при ведении пациентов с заболеваниям костно-мышечной системы;
6. проработать клинические исследования, цитируемые в клинических рекомендациях по текущей теме;
7. в ходе дискуссии обсудить роль клинических рекомендаций во внедрении результатов научных исследований в клиническую практику.

Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине, набор клинических рекомендаций по текущей теме.

Самостоятельная работа обучающегося: проработка клинических рекомендаций по текущей теме, подготовка к текущему контролю, подбор и изучение литературных источников, подготовка доклада по пройденной лекции.

Методы контроля полученных знаний и навыков: обсуждение докладов, дискуссия, опрос, тестирование, решение ситуационных задач по теме.
Рекомендованная литература: 1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс] А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев 4-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Т. II. - 704 с. URL: http://www.studentlibrary.ru 2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учеб. пособие [Электронный ресурс] / - В.Е. Дворников, Г.Г. Иванов, Н.Д. Кислый и др. М.: Российский университет дружбы народов, 2013. - 572 с. URL: http://biblioclub.ru 3. Рубрикатор клинических рекомендаций. Сайт Министерства здравоохранения РФ - www.rosminzdrav.ru
Тема №7. Вопросы оказания медицинской помощи пациентам с ФП на основе доказательной медицины

Продолжительность практического занятия (в академических часах):	6,5

Цель практического занятия: 1. закрепить полученные знания на лекции; 2. проработать клинические рекомендации: Фибрилляция предсердий; 3. в ходе дискуссии обсудить основные критерии постановки диагноза, стандарты обследования и лечения пациентов с фибрилляцией предсердий с позиции клинических рекомендаций; 4. проработать алгоритмы принятия клинических решений на основании клинических рекомендаций в амбулаторной практике врача терапевта; 5. сформировать представление о клиническом применении принципов доказательной медицины в практической деятельности врача терапевта при ведении пациентов с нарушениями ритма и проводимости; 6. проработать клинические исследования, цитируемые в клинических рекомендациях по текущей теме; 7. в ходе дискуссии обсудить роль клинических рекомендаций во внедрении результатов научных исследований в клиническую практику.
Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине, набор клинических рекомендаций по текущей теме.
Самостоятельная работа обучающегося: проработка клинических рекомендаций по текущей теме, подготовка к текущему контролю, подбор и изучение литературных источников, подготовка доклада по пройденной лекции.
Методы контроля полученных знаний и навыков: обсуждение докладов, дискуссия, опрос, тестирование, решение ситуационных задач по теме.
Рекомендованная литература: 1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс] А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев 4-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Т. II. - 704 с. URL: http://www.studentlibrary.ru 2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учеб. пособие [Электронный ресурс] / - В.Е. Дворников, Г.Г. Иванов, Н.Д. Кислый и др. М.: Российский университет дружбы народов, 2013. - 572 с. URL: http://biblioclub.ru 3. Рубрикатор клинических рекомендаций. Сайт Министерства здравоохранения РФ - www.rosminzdrav.ru

Тема №8. ХБ, ХОБЛ и БА в клинических рекомендациях.	
Продолжительность практического занятия (в академических часах):	6,5
Цель практического занятия: 1. закрепить полученные знания на лекции; 2. проработать клинические рекомендации по ХБ, ХОБЛ и БА; 3. в ходе дискуссии обсудить основные критерии постановки диагноза, стандарты обследования и лечения хронического бронхита, ХОБЛ и БА с позиции клинических рекомендаций 4. проработать алгоритмы принятия клинических решений на основании клинических рекомендаций в амбулаторной практике врача терапевта; 5. сформировать представление о клиническом применении принципов доказательной медицины в практической деятельности врача терапевта при ведении пациентов с ХБ, ХОБЛ и БА. 6. проработать клинические исследования, цитируемые в клинических рекомендациях по текущей теме; 7. в ходе дискуссии обсудить роль клинических рекомендаций во внедрении результатов научных исследований в клиническую практику.	
Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине, набор клинических рекомендаций по текущей теме.	
Самостоятельная работа обучающегося: проработка клинических рекомендаций по текущей теме, подготовка к текущему контролю, подбор и изучение литературных источников, подготовка доклада по пройденной лекции.	
Методы контроля полученных знаний и навыков: опросы, дискуссии, тестирование, клинические разборы.	
Рекомендованная литература: 1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс] А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев 4-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Т. II. - 704 с. URL: http://www.studentlibrary.ru 2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учеб. пособие [Электронный ресурс] / - В.Е. Дворников, Г.Г. Иванов, Н.Д. Кислый и др. М.: Российский университет дружбы народов, 2013. - 572 с. URL: http://biblioclub.ru 3. Рубрикатор клинических рекомендаций. Сайт Министерства здравоохранения РФ - www.rosminzdrav.ru	

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ТЕКУЩЕГО И ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ

Таблица 3. Методические указания к проведению текущего и промежуточного контроля по дисциплине **Б1.О.51 Доказательная медицина в амбулаторной практике**

Вид контроля	Форма контроля

Текущий контроль	- проведение и оценка устных или письменных опросов на лекциях и практических занятиях; - проверка и оценка выполнения заданий на практических занятиях; - проверка и оценка выполнения самостоятельных и контрольных заданий на практических занятиях; - проверка и оценка качества ведения конспектов.
Промежуточный контроль	проводится в форме письменного зачета, на котором оценивается степень сформированности у обучающихся компетенций, в зависимости от типов задач профессиональной деятельности.

5 ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями

здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

6. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих осуществление образовательного процесса по дисциплине соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 31.05.01. Лечебное дело и размещен на сайте образовательной организации.