

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Институт дополнительного профессионального образования
Кафедра онкологии и специализированных хирургических дисциплин ИДПО**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по ДПО

Профессор _____ О.С. Саурина

« _____ » _____ 2024 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ « ОНКОЛОГИЯ »**

По теме: «Вторичная профилактика рака в деятельности медицинских организаций.
Онконастороженность.»

(срок обучения - 36 академических часов)

ВОРОНЕЖ
2024

Программа составлена в соответствии с Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н, приказ МЗ РФ от 02.05.2023г. N 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских и фармацевтических работников», приказ МЗ РФ от 02.05.2023г. N 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием», на основе Приказа Министерства образования и науки РФ от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ; приказом Минобрнауки РФ от 23.08.2017 г. № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»; Приказом Минобрнауки России от 19 ноября 2013 г. №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры», решением президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам (протокол от 26 июля 2017 г. №8), Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками профессиональных знаний и навыков путём обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»; Письмо Министерства образования и науки РФ от 21 апреля 2015 г. № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»; приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 02.06.2021 № 360н (в ред. Приказа Минтруда России от 30.08.2023 N 686н) «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-онколог»; проектом Приказа «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-терапевт»; проектом Приказа «Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач); Приказом Минтруда России от 21.03.2017 N 293н «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»; приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н (В редакции, введенной в действие с 2 февраля 2019 года приказом Минтруда России от 26 декабря 2018 года N 849н.) «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-хирург»; приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 № 262н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-акушер гинеколог»; приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. N 137н (в ред. Приказа Минтруда России от 31.08.2023 N 689н) «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-уролог»; приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 ноября 2017 г. N 768н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья"

Программа обсуждена на заседании кафедры

«22» апреля 2024г., протокол № 8

Заведующий кафедрой

И.П. Мошуров

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой онкологии, д.м.н., профессор

И.П. Мошуров

Доцент кафедры онкологии, к.м.н.

Д.Ю. Каменев

Ассистент кафедры онкологии,

К.О. Бобровская

Рецензенты:

Савенок Эдуард Владимирович, д.м.н., профессор, заместитель главного врача БУЗ ВО «ВОКОД».

Петров Борис Викторович, д.м.н., заведующий ОО№6 БУЗ ВО «ВОКОД».

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации дополнительного профессионального образования

«___» 2024 г., протокол №

Утверждено на ученом совете ИДПО

«___» 2024 г., протокол №

2. ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации для врачей-онкологов, гинекологов, хирургов, терапевтов, врачей общей практики, организаторов здравоохранения со сроком освоения 36 академических часа по теме:
«Вторичная профилактика рака в деятельности медицинских организаций.
Онконастороженность.»
по специальности «Онкология»

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Опись комплекта документов
3.	Пояснительная записка
4.	Планируемые результаты обучения
5.	Требования к итоговой аттестации
6.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Онкология» по теме: «Вторичная профилактика рака в деятельности медицинских организаций. Онконастороженность» заочная форма обучения с применением ДОТ
7	Календарный учебный график дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Онкология» по теме: «Вторичная профилактика рака в деятельности медицинских организаций. Онконастороженность» заочная форма обучения с применением ДОТ
8.	Содержание учебного модуля специальных дисциплин (МСП)
8.1	Онкологическая составляющая в работе первичного звена здравоохранения
8.2	«Сигналы тревоги» по поводу рака
9.	Оценочные материалы для итоговой аттестации
10.	Организационно-педагогические условия реализации программы

3. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность. Одна из причин высоких уровней смертности от злокачественных новообразований – недостаточно эффективная онкологическая помощь в первичном звене здравоохранения. Первый контакт онкологического больного с медицинским работником происходит на фельдшерско – акушерском пункте, в участковой и районной больницах. Сроки от первого обращения пациента до постановки диагноза варьируют от 1 месяца до 1,5 лет, что объясняется в ряде случаев отсутствием знаний по онкологии, трудностью дифференциальной диагностики, неэффективным мониторингом отказавшихся от обследования и лечения. Онкопрофилактическая деятельность (работа смотровых кабинетов, комплексные и индивидуальные онкопрофосмотры, реализация скрининговых противораковых программ) не отвечает требованиям сегодняшнего дня.

Диспансеризация предраковой патологии с грубыми дефектами: не все пациенты с данной патологией включены в диспансерные группы, не соблюдается полный объем обследования и его кратность, не всегда осуществляется полноценное лечение.

Повышение знаний врачей всех профилей по онкологии – залог снижения уровней поздней диагностики, смертности от злокачественных новообразований.

Целью программы повышения квалификации (ПК) является оптимизация онкопрофилактической деятельности, диспансеризация предраковой патологии, первичной диагностики рака, онконастороженность на всех этапах медицинской помощи в первичном звене здравоохранения.

Задачи.

- Изучение функциональных стандартов вторичной профилактики рака
- Ознакомление с методикой анализа в динамике данных основных показателей онкологической службы по территориальным онкологическим паспортам.
- Изучение регламентирующих документов по деятельности смотровых кабинетов.
- Углубление знаний по методам диагностики рака.
- Изучение «сигналов тревоги» по поводу рака.

Категории обучающихся – онкологи, гинекологи, хирурги, терапевты, урологи, врачи общей практики, организаторы здравоохранения.

Повышение квалификации врачей - онкологов, гинекологов, урологов, хирургов, терапевтов, врачей общей практики, организаторов здравоохранения проводится с использованием следующих методических приемов: лекции и в виде самостоятельной работы на информационной платформе ВГМУ им. Н.Н.Бурденко Moodle.

Объем программы – 36 час. (36 ЗЕТ).

Документ, выдаваемый после завершения обучения – удостоверение.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей онкологов, гинекологов, урологов, хирургов, терапевтов, врачей общей практики, организаторов здравоохранения, прошедших первичную переподготовку со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Онкология» по теме «Вторичная профилактика рака в деятельности медицинских организаций. Онконастороженность» включает в себя учебно-тематический план, рабочие программы модулей, обеспечивающие реализацию модульной технологии обучения.

Содержание программы представлено как единое целое, с максимальной полнотой охватывающее вопросы теории и практики по теме «Вторичная профилактика рака в деятельности медицинских организаций. Онконастороженность». В рабочих программах модули подразделяются на темы, темы – на элементы. Таким образом, содержание программы представлено как систематизированный перечень наименований тем, элементов и других структурных единиц модуля программы.

Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы

организации учебного процесса и их соотношение, конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

Для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей онкологов, гинекологов, урологов, хирургов, терапевтов, врачей общей практики, организаторов здравоохранения, прошедших первичную аккредитацию со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Онкология» по теме «Вторичная профилактика рака в деятельности медицинских организаций. Онконастороженность» кафедра онкологии и специализированных хирургических дисциплин ИДПО располагает 1) учебно-методической документацией и материалами по всем разделам программы; 2) учебно-методической литературой для внеаудиторной работы обучающихся; 3) электронный курс «Вторичная профилактика рака в деятельности медицинских организаций. Онконастороженность» на платформе moodle (<http://moodle.vsmaburdenko.ru/>).

В процессе обучения врачей всех специальностей обязательным является определение базисных знаний, умений и навыков обучающихся перед началом обучения. По окончании изучения каждого модуля проводится этапный (рубежный) контроль. При этом используются различные формы контроля: решение ситуационных задач, тестовый контроль. Теоретическая подготовка предусматривает обязательное изучение модулей в рамках дистанционного обучения, а также самостоятельное изучение литературы по программе.

По окончании обучения проводится итоговая аттестация в форме проведения тестового контроля. Цель итоговой аттестации – выявление теоретической подготовки обучающегося в соответствии с содержанием дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей всех специальностей со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Онкология» по теме «Вторичная профилактика рака в деятельности медицинских организаций. Онконастороженность». В конце программы приводится общий список рекомендованной литературы, интернет-ресурсы.

4. Планируемые результаты обучения

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Онкология"; сертификат специалиста по специальностям "Гинекология", "Урология", "Хирургия", "Терапия", "Врач общей практики", "Организатор здравоохранения"; без предъявления требований к стажу работы.

Должностные обязанности. Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности, используя современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, разрешенные для применения в медицинской практике. Определяет тактику ведения больного в соответствии с установленными правилами и стандартами. Разрабатывает план обследования больного, уточняет объем и рациональные методы обследования пациента с целью получения в минимально короткие сроки полной и достоверной диагностической информации. На основании клинических наблюдений и обследования, сбора анамнеза, данных клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливает (или подтверждает) диагноз. В соответствии с установленными правилами и стандартами назначает и контролирует необходимое лечение, организует или самостоятельно проводит необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия. В стационаре ежедневно проводит осмотр больного. Вносит изменения в план лечения в зависимости от состояния пациента и определяет необходимость дополнительных методов обследования. Оказывает консультативную помощь врачам других подразделений ЛПУ по своей специальности. Руководит работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала (при его наличии), содействует выполнению им своих должностных обязанностей. Контролирует правильность

проведения диагностических и лечебных процедур, эксплуатации инструментария, аппаратуры и оборудования, рационального использования реактивов и лекарственных препаратов, соблюдение правил техники безопасности и охраны труда средним и младшим медицинским персоналом. Участвует в проведении занятий по повышению квалификации медицинского персонала. Планирует свою работу и анализирует показатели своей деятельности. Обеспечивает своевременное и качественное оформление медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами. Проводит санитарно-просветительную работу. Соблюдает правила и принципы врачебной этики и деонтологии. Участвует в проведении экспертизы временной нетрудоспособности и готовит необходимые документы для медико-социальной экспертизы. Квалифицированно и своевременно исполняет приказы, распоряжения и поручения руководства учреждения, а также нормативно-правовые акты по своей профессиональной деятельности. Соблюдает правила внутреннего распорядка, противопожарной безопасности и техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима. Оперативно принимает меры, включая своевременное информирование руководства, по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности учреждения здравоохранения, его работникам, пациентам и посетителям. Систематически повышает свою квалификацию, онкологическую настороженность.

4.1. Соответствие компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации, профессиональным стандартам по основной и дополнительным специальностям

Специальность	Трудовая функция (вид деятельности)	Трудовые действия	Компетенции
Основная: Онкология	Диагностика в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования А/01.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5
		Осмотр и физикальное обследование пациентов с онкологическими заболеваниями или подозрением на онкологические заболевания	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5
		Направление пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания на инструментальное обследование и лабораторные исследования (в том числе морфологические, иммуногистохимические, иммунологические, молекулярно-генетические исследования) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе при организации и проведении скрининга для выявления онкологических заболеваний	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10
	Лечение пациентов с онкологическим и заболеваниями,	Направление пациента с онкологическим заболеванием на консилиум с участием врачей-специалистов для определения плана лечения и принятия решения об оказании специализированной медицинской помощи по профилю "онкология"	УК-1 ПК-1 ПК-6 ПК-10

	контроль его эффективности и безопасности А/02.8	Разработка плана лечения пациента с онкологическим заболеванием в зависимости от состояния пациента с онкологическим заболеванием, диагноза и стадии заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1 ПК-1 ПК-6 ПК-10
		Проведение назначенной консилиумом врачей-специалистов или врачом-онкологом противоопухолевой лекарственной терапии пациентам с онкологическими заболеваниями	УК-1 ПК-1 ПК-6 ПК-10
	Диагностика в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования В/01.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5
		Осмотр и физикальное обследование пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5
		Направление пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания на инструментальное обследование и лабораторные исследования (в том числе морфологические, иммуногистохимические, иммунологические, молекулярно-генетические исследования) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе при организации и проведении скрининга для выявления онкологических заболеваний	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10
	Лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, включая помощь по профилю В/02.8	Разработка плана ведения пациента с онкологическим заболеванием, включая проведение противоопухолевой лекарственной терапии, в зависимости от состояния пациента, диагноза заболевания, степени распространенности онкологического процесса, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1 ПК-1 ПК-6 ПК-10
		Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1 ПК-1 ПК-6
Дополнительная: Акушерство и гинекология	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5
		Осмотр и медицинское обследование пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5

	прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара А/01.8	Направление пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10
	Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара А/02.8	Разработка плана лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1 ПК-1 ПК-6 ПК-10
		Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1 ПК-1 ПК-6 ПК-10
		Назначение и выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1 ПК-1 ПК-6 ПК-10
Дополнительная: Хирургия	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5
		Осмотр и физикальное обследование пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5

	заболеваний и (или) состояний и установления диагноза А/01.8	Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10
		Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10
	Назначение лечения пациентам с хирургическими и заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности А/02.8	Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1 ПК-1 ПК-6 ПК-10
		Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1 ПК-1 ПК-6
	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза В/01.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5
		Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5
		Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10
		Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10

Дополнительная: Терапия	Назначение лечения пациентам с хирургическими и (или) заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности В/02.8	Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1 ПК-1 ПК-6 ПК-10
		Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1 ПК-1 ПК-6
		Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1 ПК-1 ПК-6
	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза А/02.7	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5
		Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5
		Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10
		Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10
	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности А/03.7	Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1 ПК-1 ПК-6 ПК-10

		Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1 ПК-1 ПК-6
Дополнительная: Общая врачебная практика (семейная медицина)	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза А/01.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза заболевания и (или) состояния у пациента (его законного представителя)	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5
		Объективное клиническое обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента по системам организма и отдельных органов, выявление физиологических и патологических симптомов и синдромов	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5
		Проведение диагностических процедур, медицинских вмешательств (манипуляций), интерпретация результатов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10
		Проведение ранней клинической диагностики предраковых заболеваний и (или) состояний у пациентов. Выполнение ранней диагностики злокачественных новообразований по клиническим синдромам	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-10
	Лечение пациентов и контроль его эффективности и безопасности А/02.8	Разработка плана лечения пациентов и индивидуальный подход к лечению пациентов с учетом диагноза, пола, возраста конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов пациентов пожилого и старческого возраста с учетом рекомендаций врача-гериатра, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	УК-1 ПК-1 ПК-6 ПК-10
		Назначение пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при острых и хронических заболеваниях и (или) состояниях с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	УК-1 ПК-1 ПК-6
Дополнительная: Организация здравоохранения	Статистический учет в медицинской организации А/01.7	Ведение документации в медицинской организации	УК-1 ПК-10
		Соблюдение требований по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	УК-1 ПК-10

4.2. Характеристика компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» (36 ч).

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее-УК):

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций по онкологии (УК-1);

программы повышения квалификации врачей-онкологов и акушеров-гинекологов общей лечебной сети по специальности «Онкология», цикл «Диагностика и лечение опухолей женской репродуктивной системы».

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее-ПК):

Профилактическая деятельность

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

Диагностическая деятельность

- способность и готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Лечебная деятельность

- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия в соответствии с «Практическими рекомендациями по лекарственному лечению злокачественных опухолей» и «Практическими рекомендациями по поддерживающей терапии в онкологии» (ПК-6);

Организационно-управленческая деятельность

- способность и готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10).

4.3 Соответствие знаний, умений, владений навыками врача компетенциям в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Онкология»

КОМПЕТЕНЦИИ	ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ			ДИСЦИПЛИНЫ
	знать	уметь	владеть	
УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ				
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, по вопросам профессионального образования и вопросам оказания медицинской помощи;	- анализировать и систематизировать нормативно-правовые акты в соответствии со сферами их применения в профессиональной деятельности; - использовать в профессиональн	- приемами использования нормативно-правовых актов в соответствии со сферами их применения в профессиональной деятельности; - приемами работы с ресурсами интернета;	- онкология - медицина чрезвычайных ситуаций; - общественное здоровье и здравоохранение ; - педагогика; - патологическая анатомия; - патологическая

	-методы сравнительного анализа и критической оценки норм права в области здравоохранения; - общие принципы и закономерности дидактики; - поисковые системы ресурсов интернета; - возможности исследовательских функций в медицине; - инновационные методики в медицине; - средства, методы и формы научной и аналитической работы	- ой деятельности ресурсе интернета; - оперировать категориальным аппаратом; - организовывать исследование; - анализировать современные медицинские концепции и реализовывать принципы и закономерности в конкретных видах медицинской деятельности; - осуществлять отбор средств, методов и форм организации лечебно-диагностического процесса, адекватных его содержанию - осуществлять отбор методов и форм контроля эффективности лечебно-диагностического процесса адекватных его содержанию;	- навыками использования категориального аппарата в профессиональной деятельности; - навыками проектирования различных видов лечебно-диагностических мероприятий; - навыками использования методов и форм контроля качества оказания медицинской в том числе, на основе информационных технологий; - навыками отбора и применения методов, приемов и средств воспитания будущих специалистов медицинского и фармацевтического профиля; - навыками реализации в своей педагогической деятельности принципов профессиональной этики;	- физиология; - анестезиология-реаниматология; - клиническая фармакология; - оперативная хирургия и топографическая анатомия; - эндокринология; - инструментальные методы диагностики; - клиническая биохимия; - инфекционные болезни; - фтизиатрия; - симуляционный курс; - практика – (базовая часть); - практика – (вариативная часть)
--	--	---	--	--

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

Профилактическая деятельность

ПК-1 <i>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,</i>	- законодательство Российской Федерации по вопросам организации онкологической помощи населению; - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы	- применять на практике знание законодательства Российской Федерации по вопросам организации онкологической помощи населению; - осуществлять принципы социальной гигиены,	- знаниями законодательства Российской Федерации по вопросам организации онкологической помощи населению; - методами оценивания аспектов здоровья и болезни; использования основ медицинской этики и деонтологии в	- онкология; - патологическая анатомия; - патологическая физиология; - эндокринология; - инструментальные методы диагностики;
---	---	--	---	---

<i>предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</i>	медицинской этики и деонтологии в онкологии; - общие принципы и основные методы лабораторной диагностики в работе врача онколога; - основные аспекты применения эндоскопических, лучевых, радиологических и молекулярных методов диагностики в работе врача онколога; - основы медицинский психологии, необходимые для деятельности врача онколога; роль факторов внешней и внутренней среды в развитии онкологических заболеваний и предупреждении их возникновения; - принципы научно обоснованной первичной, вторичной и третичной профилактики онкологических заболеваний; ведущие аспекты санологии; методы массового скрининга для выявления опухолей; - особенности возникновения и течения предраковых заболеваний и	использовать биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в практике врача онколога; - применять основные методы лабораторной диагностики в работе врача онколога; - применять эндоскопические, лучевые, радиологические и молекулярные методы диагностики в работе врача онколога; - использовать основы медицинский психологии, необходимые для деятельности врача онколога; оценивать роль факторов внешней и внутренней среды в развитии онкологических заболеваний и предупреждении их возникновения; - проводить профилактические мероприятия; применять основные правила санологии; использовать методы массового скрининга для выявления опухолей; - применять принципы ведения врачом	практике врача онколога; - знаниями по основным методам лабораторной диагностики; - знаниями по показаниям, противопоказаниям и частично методикой эндоскопических, лучевых, радиологических и молекулярных методов диагностики; - владеть основами медицинский психологии, необходимыми для деятельности врача онколога; - методами профилактики онкологических заболеваний; ведущими аспектами санологии; массового скрининга для выявления опухолей; - основами ведения врачом онкологом пациентов с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями; - принципами диагностики онкологических заболеваний; лечением онкологических больных на этапе оказания специализированной онкологической помощи; показаниями к госпитализации, реабилитации онкологических больных; ступенчатой	- клиническая биохимия; - инфекционные болезни; - фтизиатрия; - симуляционный курс
--	---	---	---	---

	злокачественных новообразований; патогенез злокачественных опухолей; основные принципы ведения врачом онкологом пациентов с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями; - принципы выявления онкологических заболеваний; тактику лечения онкологических больных на этапе оказания специализированной онкологической помощи; показания к госпитализации, реабилитации онкологических больных; ступенчатую терапию боли у онкологических больных; - основы диспансеризации больных с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями; - особенности возникновения и течения онкологических заболеваний у детей и подростков; основы ведения врачом онкологом; - содержание деятельности врача онколога при лечении онкологических больных:	онкологом пациентов с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями; - диагностировать онкологические заболевания; лечить онкологических больных на этапе оказания специализированной онкологической помощи; направлять на госпитализацию, осуществлять реабилитацию больных при онкологических заболеваниях; осуществлять ступенчатую терапию боли у онкологических больных; - осуществлять диспансеризацию пациентов с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями; - применять принципы ведения врачом онкологом детей и подростков с онкологическими заболеваниями; - использовать знания по содержанию деятельности врача онколога при лечении онкологических больных; - оформлять медицинскую документацию врача онколога; - оказывать	терапией боли у онкологических больных; - основами диспансеризации больных с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями; - основами ведения врачом онкологом детей и подростков с онкологическими заболеваниями; - содержанием деятельности врача онколога при лечении онкологических больных: способами организации онкологической помощи, а также медико-социальными, этическими и юридическими аспектами в онкологии; современными принципами и методами лечения онкологических заболеваний, применяемых врачом онкологом; - способами оформления медицинской документации врача онколога; - тактикой врача онколога при выявлении неотложных состояний;	
--	---	--	---	--

	организация онкологической помощи, а также медико-социальные, этические и юридические аспекты в онкологии; общая характеристика современных принципов и методов лечения онкологических заболеваний, применяемых врачом онкологом; - содержание и способы оформления медицинской документации врача онколога; - тактику врача при выявлении неотложных состояний;	медицинскую помощь при выявлении неотложных состояний.		
ПК-2 <i>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.</i>	- законодательство Российской Федерации по вопросам организации онкологической помощи населению; - общие принципы и основные методы лабораторной диагностики в работе врача онколога; - основные аспекты применения эндоскопических, лучевых, радиологических и молекулярных методов диагностики в работе врача онколога; - принципы научно обоснованной	- применять на практике знание законодательства Российской Федерации по вопросам организации онкологической помощи населению; - применять основные методы лабораторной диагностики в работе врача онколога; - применять эндоскопические, лучевые, радиологические и молекулярные методы диагностики в работе врача онколога; - проводить профилактические мероприятия; - применять	- знаниями законодательства Российской Федерации по вопросам организации онкологической помощи населению; - знаниями по основным методам лабораторной диагностики; - знаниями по показаниям, противопоказаниям и частично методикой эндоскопических, лучевых, радиологических и молекулярных методов диагностики; - методами профилактики онкологических заболеваний; - ведущими аспектами	- онкология; - общественное здоровье и здравоохранение; - клиническая фармакология; - эндокринология; - инструментальные методы диагностики; - клиническая биохимия; - инфекционные болезни; - фтизиатрия; - симуляционный курс; - практика – поликлиника (базовая часть); - практика – поликлиника (вариативная)

первичной, вторичной и третичной профилактики онкологических заболеваний; ведущие аспекты санологии; методы массового скрининга для выявления опухолей; - особенности возникновения и течения предраковых заболеваний и злокачественных новообразований; патогенез злокачественных опухолей; основные принципы ведения врачом онкологом пациентов с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями; - принципы диагностики онкологических заболеваний; тактику лечения онкологических больных на этапе оказания специализированной онкологической помощи; показания к госпитализации, реабилитации онкологических больных; ступенчатую терапию боли у онкологических больных; - основы диспансеризации больных с предопухолевыми и	основные правила санологии; использовать методы массового скрининга для выявления опухолей; - применять принципы ведения врачом онкологом пациентов с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями; -диагностировать онкологические заболевания; лечить онкологических больных на этапе оказания специализированной онкологической помощи; направлять на госпитализацию, осуществлять реабилитацию больных при онкологических заболеваниях; осуществлять ступенчатую терапию боли у онкологических больных; - осуществлять диспансеризацию пациентов с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями; - использовать знания по содержанию деятельности врача онколога при лечении онкологических больных; - оформлять медицинскую	санологии; массового скрининга для выявления опухолей; - основами ведения врачом онкологом пациентов с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями; - принципами диагностики онкологических заболеваний; лечением онкологических больных на этапе оказания специализированной онкологической помощи; показаниями к госпитализации, реабилитации онкологических больных; ступенчатой терапией боли у онкологических больных; - основами диспансеризации больных с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями; - содержанием деятельности врача онколога при лечении онкологических больных: способами организации онкологической помощи, а также медико-социальными, этическими и юридическими аспектами в онкологии; современными принципами и методами лечения онкологических заболеваний,	часть)
--	---	---	---------------

	онкологическими заболеваниями; - содержание деятельности врача онколога при лечении онкологических больных: организация онкологической помощи, а также медико-социальные, этические и юридические аспекты в онкологии; общая характеристика современных принципов и методов лечения онкологических заболеваний, применяемых врачом онкологом; - содержание и правила оформления медицинской документации врача онколога;	документацию врача онколога;	применяемых врачом онкологом; - способами оформления медицинской документации врача онколога;	
Диагностическая деятельность				
ПК-5 <i>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</i>	- общие принципы и основные методы лабораторной диагностики в работе врача онколога; - основные аспекты применения эндоскопических, лучевых, радиологических и молекулярных методов диагностики в работе врача онколога; - основы медицинский психологии, необходимые для	- использовать общие принципы и основные методы лабораторной диагностики в работе врача онколога; - применять эндоскопические, лучевые, радиологические и молекулярные методы диагностики в работе врача онколога; -использовать основы медицинский психологии, необходимые для деятельности врача онколога; оценивать	- основными методами лабораторной диагностики в работе врача онколога; - знаниями по показаниям, противопоказаниям и частично методикой эндоскопических, лучевых, радиологических и молекулярных методов диагностики; - владеть основами медицинский психологии, необходимыми	- онкология; - патологическая анатомия; - патологическая физиология; - оперативная хирургия и топографическая анатомия; - эндокринология; - инструментальные методы диагностики; - клиническая биохимия; - инфекционные болезни; - фтизиатрия;

	деятельности врача онколога; роль факторов внешней и внутренней среды в развитии онкологических заболеваний и предупреждении их возникновения; - особенности возникновения и течения предраковых заболеваний и злокачественных новообразований; патогенез злокачественных опухолей; основные принципы ведения врачом онкологом пациентов с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями; - основы медико-социальной экспертизы в онкологической практике; - принципы диагностики онкологических заболеваний; тактику лечения онкологических больных на этапе оказания специализированной онкологической помощи; показания к госпитализации, реабилитации онкологических больных; ступенчатую терапию боли у онкологических	роль факторов внешней и внутренней среды в развитии онкологических заболеваний и предупреждении их возникновения; - применять принципы ведения врачом онкологом пациентов с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями; - применять основы медико-социальной экспертизы в онкологической практике; - диагностировать онкологические заболевания; лечить онкологических больных на этапе оказания специализированной онкологической помощи; направлять на госпитализацию, осуществлять реабилитацию больных при онкологических заболеваниях; осуществлять ступенчатую терапию боли у онкологических больных; - осуществлять диспансеризацию пациентов с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями; - применять принципы ведения врачом онкологом детей и подростков с онкологическими	для деятельности врача онколога; - основами ведения врачом онкологом пациентов с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями; - основами медико-социальной экспертизы в онкологической практике; - принципами диагностики онкологических заболеваний; лечения онкологических больных на этапе оказания специализированной онкологической помощи; показаниями к госпитализации, реабилитации онкологических больных; ступенчатой терапией боли у онкологических больных; - основами диспансеризации больных с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями; - основами ведения врачом онкологом детей и подростков с онкологическими заболеваниями;	- симуляционный курс; - практика – поликлиника (базовая часть); - практика – поликлиника (вариативная часть)
--	---	---	---	---

	больных; - основы диспансеризации больных с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями; - особенности возникновения и течения онкологических заболеваний у детей и подростков; основы ведения врачом онкологом; - содержание деятельности врача онколога при лечении онкологических больных: организация онкологической помощи, а также медико-социальные, этические и юридические аспекты в онкологии; общая характеристика современных принципов и методов лечения онкологических заболеваний, применяемых врачом онкологом; - содержание и способы оформления медицинской документации врача онколога; - тактику врача при выявлении неотложных состояний;	заболеваниями; - использовать знания по содержанию деятельности врача онколога при лечении онкологических больных; - оформлять медицинскую документацию врача онколога; - оказывать медицинскую помощь при выявлении неотложных состояний.	- содержанием деятельности врача онколога при лечении онкологических больных: способами организации онкологической помощи, а также медико-социальными, этическими и юридическими аспектами в онкологии; современными принципами и методами лечения онкологических заболеваний, применяемых врачом онкологом; - способами оформления медицинской документации врача онколога; - тактикой врача онколога при выявлении неотложных состояний.	
Лечебная деятельность				

ПК-6 <i>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках онкологической практики</i>	- общие принципы и основные методы лабораторной диагностики в работе врача онколога; - основные аспекты применения эндоскопических, лучевых, радиологических и молекулярных методов диагностики в работе врача онколога; - особенности возникновения и течения предраковых заболеваний и злокачественных новообразований; патогенез злокачественных опухолей; основные принципы ведения врачом онкологом пациентов с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями; - основы медико-социальной экспертизы в онкологической практике; - принципы диагностики онкологических заболеваний; тактику лечения онкологических больных на этапе оказания специализированной онкологической	- использовать общие принципы и основные методы лабораторной диагностики в работе врача онколога; - применять эндоскопические, лучевые, радиологические и молекулярные методы диагностики в работе врача онколога; - применять принципы ведения врачом онкологом пациентов с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями; - применять основы медико-социальной экспертизы в онкологической практике; - диагностировать онкологические заболевания; лечить онкологических больных на этапе оказания специализированной онкологической помощи; направлять на госпитализацию, осуществлять реабилитацию больных при онкологических заболеваниях; осуществлять ступенчатую терапию боли у онкологических больных; - осуществлять диспансеризацию пациентов с предопухолевыми и	- основными методами лабораторной диагностики в работе врача онколога; - знаниями по показаниям, противопоказаниям и частично методикой эндоскопических, лучевых, радиологических и молекулярных методов диагностики; - основами ведения врачом онкологом пациентов с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями; - основами медико-социальной экспертизы в онкологической практике; - принципами диагностики онкологических заболеваний; лечения онкологических больных на этапе оказания специализированной онкологической помощи; показаниями к госпитализации, реабилитации онкологических больных; ступенчатой терапией боли у онкологических больных;	- онкология; - патологическая анатомия; - патологическая физиология; - анестезиология-реаниматология; - клиническая фармакология; - оперативная хирургия и топографическая анатомия; - эндокринология; - инструментальные методы диагностики; - клиническая биохимия; - инфекционные болезни; - фтизиатрия; - симуляционный курс; - практика – поликлиника (базовая часть); - практика – поликлиника (вариативная часть)
---	--	---	--	---

	помощи; показания к госпитализации, реабилитации онкологических больных; ступенчатую терапию боли у онкологических больных; - основы диспансеризации больных с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями; - особенности возникновения и течения онкологических заболеваний у детей и подростков; основы ведения врачом онкологом; - содержание деятельности врача онколога при лечении онкологических больных: организация онкологической помощи, а также медико-социальные, этические и юридические аспекты в онкологии; общая характеристика современных принципов и методов лечения онкологических заболеваний, применяемых врачом онкологом; - содержание и способы оформления	онкологическими заболеваниями; - применять принципы ведения врачом онкологом детей и подростков с онкологическими заболеваниями; - использовать знания по содержанию деятельности врача онколога при лечении онкологических больных; - оформлять медицинскую документацию врача онколога; - оказывать медицинскую помощь при выявлении неотложных состояний.	- основами диспансеризации больных с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями; - основами ведения врачом онкологом детей и подростков с онкологическими заболеваниями; - содержанием деятельности врача онколога при лечении онкологических больных: способами организации онкологической помощи, а также медико-социальными, этическими и юридическими аспектами в онкологии; современными принципами и методами лечения онкологических заболеваний, применяемых врачом онкологом; - способами оформления медицинской документации врача онколога; - тактикой врача онколога при выявлении неотложных состояний.	
--	---	---	---	--

	медицинской документации врача онколога; - тактику врача при выявлении неотложных состояний;			
--	--	--	--	--

5. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе по теме: «Вторичная профилактика рака в деятельности медицинских организаций. Онконастороженность» проводится в форме экзамена с целью выявления теоретической и практической подготовки врачей-онкологов, гинекологов, урологов, хирургов, терапевтов, врачей общей практики, организаторов здравоохранения в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по теме «Вторичная профилактика рака в деятельности медицинских организаций. Онконастороженность» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

6. Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме: «Вторичная профилактика рака в деятельности медицинских организаций. Онконастороженность.» (36ч.), дистанционная форма

Код модуля, наименование	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе					
			Очное обучение			Дистанц. обучение		
			лекции	ПЗ, С	Симул. обуч.	Лекции	ПЗ, СЗ (ЭОР)	Форма контроля
ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия Специальные дисциплины (СП)								
МСП 1	Онкологическая составляющая в работе первичного звена здравоохранения	18	6				12	Промежуточный контроль (собеседование)

1.1	Онкологическая составляющая в деятельности амбулаторно-поликлинической службы	2	2					Текущий контроль (собеседование)
1.2	Онкопрофилактические программы	2	2					Текущий контроль (собеседование)
1.3	Профилактическая работа смотровых кабинетов, женских консультаций, отделений профилактики	2	2					Текущий контроль (собеседование)
1.4	Функциональные стандарты вторичной профилактики рака	6					6	Текущий контроль (тестирование)
1.5	Межрайонные консультативные онкологические кабинеты	2					2	Текущий контроль (тестирование)
1.6	Методы диагностики	4					4	Текущий контроль (тестирование)
МСП 2	«Сигналы тревоги» по поводу рака	18					18	Промежуточный контроль (тестирование,)
2.1	«Сигналы тревоги» по поводу рака молочной железы	2					2	Текущий контроль (тестирование)
2.2	«Сигналы тревоги» по поводу рака легкого, лимфогранулематоза	2					2	Текущий контроль (тестирование)
2.3	«Сигналы тревоги» по поводу ЗНО пищеварительного тракта	4					4	Текущий контроль (тестирование)
2.4.	«Сигналы тревоги» по поводу ЗНО кожи	2					2	Текущий контроль (тестирование)
2.5	«Сигналы тревоги» по поводу ЗНО головы и шеи	2					2	Текущий контроль (тестирование)
2.6	«Сигналы тревоги» по поводу гинекологического рака	2					2	Текущий контроль (тестирование)
2.7	«Сигналы тревоги» по поводу урологического рака	2					2	Текущий контроль (тестирование)
	Итоговая аттестация	2					2	Экзамен (итоговый тестовый контроль)
	ВСЕГО	36	6				30	

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации по теме: «Вторичная профилактика рака в деятельности медицинских организаций. Онконастороженность.» (36ч.), дистанционная форма

Учебные модули	0,4 месяца
	1 - 6
	1 неделя

	Дист.
МСП 1. Составляющие онкологической службы	6 / 12
МСП 2. «Сигналы тревоги» по поводу рака	- / 18
Итоговая аттестация	2

8. Содержание учебного модуля «Вторичная профилактика рака в деятельности медицинских организаций. Онконастороженность.»

8.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Онкологическая составляющая в работе первичного звена здравоохранения»

Актуальность. Причина высоких уровней смертности от злокачественных новообразований – недостаточно эффективная онкологическая помощь в первичном звене здравоохранения. Сроки от первого обращения пациента до постановки диагноза варьируют от 1 месяца до 1,5 лет, что объясняется в ряде случаев отсутствием знаний по онкологии, трудностью дифференциальной диагностики, неэффективным мониторингом отказавшихся от обследования и лечения. Онкопрофилактическая деятельность (работа смотровых кабинетов, комплексные и индивидуальные онкопрофосмотры, реализация скрининговых противораковых программ) не отвечает требованиям сегодняшнего дня. Повышение знаний врачей всех профилей по онкологии – залог снижения уровней поздней диагностики, смертности от злокачественных новообразований.

Цель: оптимизация процессов вторичной профилактики рака в ЛПУ

Задачи:

1. Углубление знаний по правовым аспектам оказания онкологической медицинской помощи в РФ.
2. Изучение функциональных стандартов онкопрофилактической деятельности.
3. Ознакомление с методикой анализа данных в динамике основных показателей онкологической службы по территориальным онкологическим паспортам.
4. Изучение регламентирующих документов по деятельности смотровых кабинетов.
5. Углубление знаний по методам диагностики рака.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

1. Противораковые скрининговые программы;
2. Организацию комплексных и индивидуальных онкопрофосмотров;
3. Функциональные стандарты вторичной профилактики рака
4. Законодательство РФ в сфере оказания онкологической помощи;
5. Основы МКБ-10.

По окончанию изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

1. Формировать группы по диспансеризации предраковой патологии;
2. осуществлять мониторинг пациентов, отказавшихся от обследования и лечения;

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен владеть:

- организацией комплексных и индивидуальных онкопрофосмотров;
- противораковыми скрининговыми программами.

По окончании изучения модуля 1 у врача – специалиста совершенствуются следующие компетенции:

- способность и готовность к проведению скрининговых обследований, осуществлению мониторинга диспансеризации предраковой патологии, формированию

отчетной документации и проведению работы на основе регламентирующих документов. (ПК-3);

По окончании изучения модуля 1 у врача – специалиста формируются следующие компетенции:

- способность и готовность выполнять основные профилактические, диагностические и диспансерные мероприятия в соответствии с Федеральными стандартами (ПК-4).

Перечень знаний, умений врача – специалиста, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 4).

Трудоемкость освоения: 18 академических часов или 18 зачетных единиц.

**Учебно-тематический план учебного модуля МСП 1
«Онкологическая составляющая в работе первичного звена здравоохранения»**

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов	Очное обучение			Дистанц. обучение		Форма контроля
			лекции	ПЗ, СЗ	Симул. обуч.	В том числе лекций	ПЗ, СЗ (ЭОР)	
1.1	Онкологическая составляющая в деятельности амбулаторно-поликлинической службы	2	2					Текущий контроль (собеседование)
1.2	Онкопрофилактические программы	2	2					Текущий контроль (собеседование)
1.3	Профилактическая работа смотровых кабинетов, женских консультаций, отделений профилактики	2	2					Текущий контроль (собеседование)
1.4	Функциональные стандарты вторичной профилактики рака	6					6	Текущий контроль (тестирование)
1.5	Межрайонные консультативные онкологические кабинеты	2					2	Текущий контроль (тестирование)

1.6	Методы диагностики	4				4	Текущий контроль (тестирование)
Итого:		18	6			12	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание учебного модуля МСП 1
«Онкологическая составляющая в работе первичного звена здравоохранения»

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
МСП 1	Онкопрофилактическая деятельность
1.1	Онкологическая составляющая в деятельности амбулаторно-поликлинической службы
1.1.1	Работа заместителя главного врача по поликлинике
1.1.2	Работа председателя КЭР
1.1.3	Работа заведующего женской консультацией
1.1.4	Работа врача-онколога
1.2	Онкопрофилактические программы
1.2.1.	Противораковые скрининговые программы
1.2.2.	Комплексные индивидуальные профосмотры
1.3	Профилактическая работа смотровых кабинетов, женских консультаций, отделений профилактики
1.3.1	Работа смотровых кабинетов.
1.3.2.	Работа женских консультаций
1.3.3.	Работа отделений профилактики

Форма контроля – тестовый контроль.

- Назовите рекомендуемую кратность обследования для женщин при скрининге рака шейки матки:
 - ежегодно;
 - 1 раз в 2 года;
 - 1 раз в 3 года.
- Назовите локализации злокачественных новообразований, скрининг которых позволяет снизить заболеваемость ЗНО:
 - рак шейки матки;
 - рак предстательной железы;
 - рак молочной железы.
- С какого возраста в России проводится маммографический скрининг?
 - с 35 лет;
 - с 50 лет;
 - с 40 лет.
- Что является основным показателем эффективности скрининга?
 - снижение заболеваемости;
 - снижение смертности;
 - рост числа ранних стадий.
- При каких формах рака наиболее целесообразно проводить скрининг?
 - при наиболее агрессивных;
 - при наиболее часто диагностируемых;

- в) при профессиональном раке.
- 6. Скрининг-это:
 - а) выявление рака на ранней стадии;
 - б) массовое обследование здорового населения на предмет выявления заболевания;
 - в) обследование пациентов из группы риска по данному заболеванию.
- 7. Самообследование молочных желез как метод скрининга рака молочной железы:
 - а) эффективный метод;
 - б) эффективен в группе женщин старше 50 лет;
 - в) не эффективен.

8.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

«Сигналы тревоги» по поводу рака

Актуальность. Для своевременного диагностирования ЗНО необходимо знать анамнестические, визуальные и другие основные проявления ЗНО. Онконастороженность врача любого профиля позволит заподозрить ЗНО и принять меры к полноценному обследованию и своевременной постановке диагноза.

Цель: оптимизация диспансеризации предраковой патологии.

Задачи:

1. Изучение «сигналов тревоги» по поводу рака.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

1. «Сигналы тревоги» по поводу рака.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

1. Выявлять больных с подозрением на рак.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен владеть:

- «Сигналами тревоги» по поводу рака.
- алгоритмом выявления предраковой;

По окончании изучения модуля 2 у врача – специалиста совершенствуются следующие компетенции:

- Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);
- Готовность к ведению и обследованию пациентов с подозрением на ЗНО (МК-6).

По окончании изучения модуля 2 у врача – специалиста формируются следующие компетенции:

- способность и готовность использовать «Сигналы тревоги» по поводу рака в практической деятельности специалистами неонкологического профиля (МК-7);
- способность и готовность к обеспечению адекватной маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО, формированию отчетной документации и проведению комплекса диагностических мероприятий. (МК-8);

Перечень знаний, умений врача – специалиста, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 4).

Трудоемкость освоения: 18 академических часов или 18 зачетных единиц.

Учебно-тематический план учебного модуля МСП 2

«Сигналы тревоги» по поводу рака

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов	Очное обучение	Дистанц. обучение	Форма контроля

			лекции	ПЗ, СЗ	Симул. обуч.	В том числе лекций	ПЗ, СЗ (ЭОР)	
2.1.	«Сигналы тревоги» по поводу рака молочной железы	2					2	Текущий контроль (тестирование)
2.2.	«Сигналы тревоги» по поводу рака легкого, лимфогранулематоза	2					2	Текущий контроль (тестирование)
2.3.	«Сигналы тревоги» по поводу ЗНО пищеварительного тракта	4					4	Текущий контроль (тестирование)
2.4	«Сигналы тревоги» по поводу ЗНО кожи	2					2	Текущий контроль (тестирование)
2.5	«Сигналы тревоги» по поводу ЗНО головы и шеи	2					2	Текущий контроль (тестирование)
2.6	«Сигналы тревоги» по поводу гинекологического рака	2					2	Текущий контроль (тестирование)
2.7	«Сигналы тревоги» по поводу урологического рака	2					2	Текущий контроль (тестирование)
Итого:		16					16	Промежуточный контроль (тестирование)

**Содержание учебного модуля МСП 2
«Сигналы тревоги» по поводу рака**

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
МСП2.	Диспансеризация предраковой патологии
2.1.	«Сигналы тревоги» по поводу рака молочной железы
2.1.1	Отечно-инфильтративная форма рака молочной железы
2.1.2.	Мультицентричный рак
2.1.3	Рак Педжета
2.1.4	Нодулярный рак молочной железы
2.2.	«Сигналы тревоги» по поводу рака легкого, лимфогранулематоза
2.2.1.	«Сигналы тревоги» по поводу рака легкого
2.2.2.	«Сигналы тревоги» по поводу рака лимфогранулематоза
2.3.	«Сигналы тревоги» по поводу ЗНО пищеварительного тракта
2.3.1	«Сигналы тревоги» по поводу рака пищевода
2.3.2.	«Сигналы тревоги» по поводу рака желудка
2.3.3	«Сигналы тревоги» по поводу поджелудочной железы
2.3.4	«Сигналы тревоги» по поводу рака ободочной кишки
2.3.5	«Сигналы тревоги» по поводу рака прямой кишки

2.4	«Сигналы тревоги» по поводу ЗНО кожи
2.4.1	«Сигналы тревоги» по поводу рака кожи
2.4.2	«Сигналы тревоги» по поводу меланомы
2.4.3	«Сигналы тревоги» по поводу рака слизистой полости рта
2.5	«Сигналы тревоги» по поводу ЗНО головы и шеи
2.5.1	«Сигналы тревоги» по поводу рака щитовидной железы
2.5.2	«Сигналы тревоги» по поводу рака языка
2.5.3	«Сигналы тревоги» по поводу рака слизистой полости рта
2.5.4	«Сигналы тревоги» по поводу рака гортани
2.6	«Сигналы тревоги» по поводу гинекологического рака
2.6.1	«Сигналы тревоги» по поводу рака шейки матки
2.6.2	«Сигналы тревоги» по поводу рака влагалища
2.6.3	«Сигналы тревоги» по поводу рака вульвы
2.6.4	«Сигналы тревоги» по поводу рака тела матки
2.6.5	«Сигналы тревоги» по поводу рака яичников
2.7	«Сигналы тревоги» по поводу урологического рака
2.7.1	«Сигналы тревоги» по поводу рака почки
2.7.2	«Сигналы тревоги» по поводу рака предстательной железы
2.7.3	«Сигналы тревоги» по поводу рака мочевого пузыря

Форма контроля – тестовый контроль.

ЗАДАЧА 1.

1. Что относится к визуальным формам ЗНО:

- А) рак легкого,
- Б) рак желудка,
- В) рак молочной железы,
- Г) рак слизистой полости рта, языка, нижней губы,
- Д) рак толстой кишки,
- Е) рак шейки матки,
- Ё) рак кожи,
- Ж) меланома.

2. Кто проводит диспансеризацию больных с предраковой патологией?

- А) онколог
- Б) участковые терапевты, дерматологи, отоларингологи, стоматологи, хирурги, урологи
- В) отделы профилактики

3 Кто организует маршрутизацию пациентов с предполагаемой патологией после опроса профильным врачом по памятке «Сигналы тревоги по поводу рака» ?

- А) сотрудники смотровых кабинетов
- Б) отдел профилактики
- В) участковые терапевты

4 Медленным ростом и редкостью к метастазированию характеризуется:

- А) базальноклеточный рак;
- Б) плоскоклеточный рак.

5 Для рака кожи характерны:

- А) мягкая консистенция;
- Б) твердая консистенция;
- В) валикообразные края;
- Г) красноватый цвет краев.

6 Что является характерным для рака на рубце?

- А) уплотнение рубца
- Б) сильная боль
- В) изъязвление и кровоточивость
- Г) папилломатозные разрастания
- Д) кожный зуд

7 Может ли меланома не иметь темной окраски?

- А) не может
- Б) изредка может
- В) часто не имеет темной окраски
- Г) никогда не имеет темной окраски

8 Характерные особенности меланомы:

- А) темная окраска;
- Б) Блестящая поверхность;
- В) склонность к распаду;
- Г) болезненность.

9) Рак щитовидной железы при пальпации:

- А) плотный, безболезненный узел;
- Б) плотный, болезненный узел;
- В) узел с размягчением в центральной части;
- Г) диффузное уплотнение.

10 Для патологического перелома при саркоме костей характерно:

- А) возникновение под влиянием незначительной травмы;
- Б) под воздействием сильной травмы;
- В) наличие очень сильной боли;
- Г) меньшая интенсивность боли по сравнению с травматическим переломом.

11 Наиболее частые симптомы рака мочевого пузыря:

- А) дизурия;
- Б) повышение АД;
- В) ожирение;
- Г) гематурия;
- Д) одышка.

12 Типичные симптомы при центральном раке легкого:

- А) кашель;
- Б) одышка;
- В) повышение АД;
- Г) кровохарканье;
- Д) боль.

13 К предраку шейки матки относятся:

- А) эрозия, простая лейкоплакия;
- Б) средняя и тяжелая степень дисплазии;
- В) кольпит, кондиломы;
- Г) эндоцервикоз;
- Д) полип цервикального канала.

14 В группу риска по раку эндометрия относятся женщины :

- А) с сахарным диабетом, ожирением, гипертонической болезнью;
- Б) многорожавшие;
- В) с хроническим кольпитом;
- Г) с эрозией шейки матки;
- Д) перенесшие диатермокоагуляцию шейки матки.

15 Кожные симптомы при раке молочной железы:

- А) боль;
- Б) девиация соска;
- В) срезанности контура;
- Г) «площадки»;
- Д) умбиликации;
- Е) лимонной корки.

16 Какой метод наиболее надежный для исключения малигнизации язвы желудка:

- А) рентгенологический;
- Б) эндоскопический с биопсией;
- В) исследование кала на скрытую кровь;
- Г) исследование желудочного сока.

17 Больной с хроническим атрофическим гастритом 10 лет на диспансерном учете у терапевта. На контрольном осмотре жалоб нет. Нуждается ли он в обследовании?

- А) нет
- Б) нуждается в исследовании крови
- В) нуждается в исследовании ФГС

18 После резекции желудка необходимо ли диспансерное наблюдение, в какие сроки?

- А) нет
- Б) в первые 5 лет после операции
- В) первые 10 лет после операции
- Г) по прошествии 10 лет после операции

19 MTS «Вирхова» (в левой надключичной области) диагностируется при:

- А) раке толстой кишки;

- Б) желудка;
- В) легкого;
- Д) поджелудочной железы.

20 MTS Крукенберга локализуется?

- А) в прямокишечно-пузырной складке
- Б) в пупке
- В) в яичниках

21 MTS Шницлера локализуется?

- А) в пупке
- Б) в прямокишечно-пузырной складке
- В) в яичниках

22 Риск развития рака ободочной кишки снижается при диете богатой:

- А) жирами;
- Б) грубой растительной клетчаткой;
- В) белками;
- Г) овощами и фруктами.

23 Какие симптомы характерны для рака левой половины ободочной кишки:

- А) запоры;
- Б) примесь крови в кале;
- В) прощупываемая опухоль ;
- Г) обтурационная непроходимость кишечника;
- Д) потеря аппетита, слабость похудание.

24 Облигатным предраком прямой кишки является:

- А) аденоматозные полипы;
- Б) болезнь Крона;
- В) неспецифический язвенный колит;
- Г) ворсинчатая опухоль.

25 «Сигналы тревоги по поводу рака прямой кишки»:

- А) чувство не полного опорожнения после дефекации;
- Б) слизь в каловых массах;
- В) примесь крови в каловых массах;
- Г) примесь крови в сочетании с жгучей болью при дефекации.

26) среди злокачественных новообразований печени, преобладают:

- А) первичный рак печени;
- Б) MTS в печень;
- В) саркомы печени.

27 Основным фактором, способствующим развитию рака печени:

- А) носительство вируса гепатита А;
- Б) носительство вируса гепатита В;
- В) хронический описторхоз;

Г) загрязнение пищи афлотоксинами.

28. «Сигналы тревоги по поводу рака легкого»:

- А) стойкий мучительный кашель более 3 -х недель;
- Б) кровохарканье (даже однократное);
- В) стойкая не резкая боль в грудной клетке;
- Г) длительный субфебрилитет после перенесенного ОРЗ.

29 Какую документацию должен направить в ВОКОД врач после выявления ЗНО 4 стадии?

- А) извещение о впервые выявленном больном
- Б) контрольную карту диспансерного наблюдения
- В) протокол запущенности

30 При каких из перечисленных выше новообразований наблюдается сравнительно часто лихорадка:

- А) рак легкого;
- Б) рак печени;
- В) рак молочной железы;
- Г) рак нижней губы;
- Д) лимфогранулематоз.

9. Оценочные материалы для итоговой аттестации

Вопросы для контроля.

1. Назовите локализации злокачественных новообразований, скрининг которых позволяет снизить заболеваемость ЗНО.
2. С какого возраста в России проводится маммографический скрининг?
3. При каких формах рака наиболее целесообразно проводить скрининг?
4. Что такое первичная профилактика рака?
5. Что такое вторичная профилактика рака?
6. Что такое третичная профилактика рака?
7. Что такое облигатный предрак?
8. Что такое ранний рак?
9. Почему растет заболеваемость ЗНО?

Тестовый контроль.

1. Назовите рекомендуемую кратность обследования для женщин при скрининге рака шейки матки:
 - а) ежегодно;
 - б) 1 раз в 2 года;
 - в) 1 раз в 3 года.
2. Назовите локализации злокачественных новообразований, скрининг которых позволяет снизить заболеваемость ЗНО:
 - а) рак шейки матки;
 - б) рак предстательной железы;
 - в) рак молочной железы.
3. С какого возраста в России проводится маммографический скрининг?
 - а) с 35 лет;
 - б) с 50 лет;

- в) с 40 лет.
4. Что является основным показателем эффективности скрининга?
- а) снижение заболеваемости;
 - б) снижение смертности;
 - в) рост числа ранних стадий.
5. При каких формах рака наиболее целесообразно проводить скрининг?
- а) при наиболее агрессивных;
 - б) при наиболее часто диагностируемых;
 - в) при профессиональном раке.
6. Скрининг-это:
- а) выявление рака на ранней стадии;
 - б) массовое обследование здорового населения на предмет выявления заболевания;
 - в) обследование пациентов из группы риска по данному заболеванию.
7. Самообследование молочных желез как метод скрининга рака молочной железы:
- а) эффективный метод;
 - б) эффективен в группе женщин старше 50 лет;
 - в) не эффективен.
8. К биологическим свойствам опухолевой клетки не относится:
- а) способность к неограниченному делению;
 - б) анаэробный гликолиз как источник АТФ;
 - в) локальный алкалоз.
9. Первичная профилактика рака - это
- а) выявление и лечение |предопухолевых заболеваний;
 - б) соблюдение принципов абластики и антибластики;
 - в) комплекс мероприятий, направленных на предотвращение возникновения рака.
10. Основу вторичной профилактики рака составляют:
- а) выявление и лечение предопухолевой патологии;
 - б) сохранение окружающей среды;
 - в) борьба с вредными привычками.
11. Третичная профилактика рака - это:
- а) паллиативное и симптоматическое лечение онкологических больных 4 клинической группы;
 - б) коррекция иммунологического статуса онкологических больных;
 - в) система мероприятий, направленных на предупреждение или снижение смертности среди получивших радикальное и/или паллиативное лечение онкологических больных.
12. В основе облигатного предрака лежит:
- а) матаплазия эпителия;
 - б) гиперплазия эпителия;
 - в) дисплазия эпителия.
13. Ранний рак-это:
- а) локализованные опухоли без регионарных и отдаленных метастазов;
 - б) рак in situ;
 - в) рак без клинических симптомов.

14. Какими факторами обусловлен рост заболеваемости ЗНО?
- а) частые ОРВИ;
 - б) аллергенами;
 - в) курение.
15. В группу риска возникновения рака не входят:
- а) люди обоих полов в возрасте от 45-ти лет;
 - б) люди, уже перенесшие онкозаболевание в прошлом;
 - в) люди, ведущие здоровый образ жизни.
16. С какого возраста необходимо направлять в смотровой кабинет мужчин?
- а) с 18 лет;
 - б) с 25 лет;
 - в) с 30 лет.
17. С какого возраста необходимо направлять в смотровой кабинет мужчин?
- а) с 18 лет;
 - б) с 25 лет;
 - в) с 30 лет.
18. Рекомендуемая периодичность посещения смотрового кабинета для женщин:
- а) 1 раз в год;
 - б) 1 раз в 2 года;
 - в) 1 раз в 3 года.
19. Какова почасовая нагрузка в смотровом кабинете?
- а) 4 человека в час для женщин и 5 человек в час для мужчин;
 - б) 3 человека в час для женщин и 4 человек в час для мужчин;
 - в) 5 человек в час для женщин и 4 человека в час для мужчин.
20. Каковы возможности первичной профилактики в снижении смертности от онкозаболеваний?
- а) 40%;
 - б) 10%;
 - в) 30%.
21. Что относится к визуальным формам ЗНО:
- А) рак легкого,
 - Б) рак желудка,
 - В) рак молочной железы,
 - Г) рак слизистой полости рта, языка, нижней губы,
 - Д) рак толстой кишки,
 - Е) рак шейки матки,
 - Ё) рак кожи,
 - Ж) меланома.
22. Кто проводит диспансеризацию больных с предраковой патологией?
- А) онколог
 - Б) участковые терапевты, дерматологи, отоларингологи, стоматологи, хирурги, урологи
 - В) отделы профилактики
- 23 Кто организует маршрутизацию пациентов с предполагаемой патологией после опроса

профильным врачом по памятке «Сигналы тревоги по поводу рака» ?

- А) сотрудники смотровых кабинетов
- Б) отдел профилактики
- В) участковые терапевты

24 Медленным ростом и редкостью к метастазированию характеризуется:

- А) базальноклеточный рак;
- Б) плоскоклеточный рак.

25 Для рака кожи характерны:

- А) мягкая консистенция;
- Б) твердая консистенция;
- В) валикообразные края;
- Г) красноватый цвет краев.

26 Что является характерным для рака на рубце?

- А) уплотнение рубца
- Б) сильная боль
- В) изъязвление и кровоточивость
- Г) папилломатозные разрастания
- Д) кожный зуд

27 Может ли меланома не иметь темной окраски?

- А) не может
- Б) изредка может
- В) часто не имеет темной окраски
- Г) никогда не имеет темной окраски

28 Характерные особенности меланомы:

- А) темная окраска;
- Б) Блестящая поверхность;
- В) склонность к распаду;
- Г) болезненность.

29) Рак щитовидной железы при пальпации:

- А) плотный, безболезненный узел;
- Б) плотный, болезненный узел;
- В) узел с размягчением в центральной части;
- Г) диффузное уплотнение.

30 Для патологического перелома при саркоме костей характерно:

- А) возникновение под влиянием незначительной травмы;
- Б) под воздействием сильной травмы;
- В) наличие очень сильной боли;
- Г) меньшая интенсивность боли по сравнению с травматическим переломом.

31 Наиболее частые симптомы рака мочевого пузыря:

- А) дизурия;
- Б) повышение АД;
- В) ожирение;
- Г) гематурия;
- Д) одышка.

32 Типичные симптомы при центральном раке легкого:

- А) кашель;
- Б) одышка;
- В) повышение АД;
- Г) кровохарканье;
- Д) боль.

33 К предраку шейки матки относятся:

- А) эрозия, простая лейкоплакия;
- Б) средняя и тяжелая степень дисплазии;
- В) кольпит, кондиломы;
- Г) эндоцервикоз;
- Д) полип цервикального канала.

34 В группу риска по раку эндометрия относятся женщины :

- А) с сахарным диабетом, ожирением, гипертонической болезнью;
- Б) многорожавшие;
- В) с хроническим кольпитом;
- Г) с эрозией шейки матки;
- Д) перенесшие диатермокоагуляцию шейки матки.

35 Кожные симптомы при раке молочной железы:

- А) боль;
- Б) девиация соска;
- В) срезанности контура;
- Г) «площадки»;
- Д) умбиликации;
- Е) лимонной корки.

36 Какой метод наиболее надежный для исключения малигнизации язвы желудка:

- А) рентгенологический;
- Б) эндоскопический с биопсией;
- В) исследование кала на скрытую кровь;
- Г) исследование желудочного сока.

37 Больной с хроническим атрофическим гастритом 10 лет на диспансерном учете у терапевта. На контрольном осмотре жалоб нет. Нуждается ли он в обследовании?

- А) нет
- Б) нуждается в исследовании крови
- В) нуждается в исследовании ФГС

38 После резекции желудка необходимо ли диспансерное наблюдение, в какие сроки?

- А) нет
- Б) в первые 5 лет после операции
- В) первые 10 лет после операции
- Г) по прошествии 10 лет после операции

39 MTS «Вирхова» (в левой надключичной области) диагностируется при:

- А) раке толстой кишки;
- Б) желудка;
- В) легкого;

Д) поджелудочной железы.

40 MTS Крукенберга локализуется?

- А) в прямокишечно-пузырной складке
- Б) в пупке
- В) в яичниках

41 MTS Шницлера локализуется?

- А) в пупке
- Б) в прямокишечно-пузырной складке
- В) в яичниках

42 Риск развития рака ободочной кишки снижается при диете богатой:

- А) жирами;
- Б) грубой растительной клетчаткой;
- В) белками;
- Г) овощами и фруктами.

43 Какие симптомы характерны для рака левой половины ободочной кишки:

- А) запоры;
- Б) примесь крови в кале;
- В) прощупываемая опухоль ;
- Г) обтурационная непроходимость кишечника;
- Д) потеря аппетита, слабость похудание.

44 Облигатным предраком прямой кишки является:

- А) аденоматозные полипы;
- Б) болезнь Крона;
- В) неспецифический язвенный колит;
- Г) ворсинчатая опухоль.

45 «Сигналы тревоги по поводу рака прямой кишки»:

- А) чувство не полного опорожнения после дефекации;
- Б) слизь в каловых массах;
- В) примесь крови в каловых массах;
- Г) примесь крови в сочетании с жгучей болью при дефекации.

46) среди злокачественных новообразований печени, преобладают:

- А) первичный рак печени;
- Б) MTS в печень;
- В) саркомы печени.

47 Основной фактор, способствующий развитию рака печени:

- А) носительство вируса гепатита А;
- Б) носительство вируса гепатита В;
- В) хронический описторхоз;
- Г) загрязнение пищи афлотоксинами.

48. «Сигналы тревоги по поводу рака легкого»:

- А) стойкий мучительный кашель более 3 -х недель;
- Б) кровохарканье (даже однократное);
- В) стойкая не резкая боль в грудной клетке;

Г) длительный субфебрилитет после перенесенного ОРЗ.

49 Какую документацию должен направить в ВОКОД врач после выявления ЗНО 4 стадии?

- А) извещение о впервые выявленном больном
- Б) контрольную карту диспансерного наблюдения
- В) протокол запущенности

50 При каких из перечисленных выше новообразований наблюдается сравнительно часто лихорадка:

- А) рак легкого;
- Б) рак печени;
- В) рак молочной железы;
- Г) рак нижней губы;
- Д) лимфогранулематоз.

Основная литература:

1. И.П. Мошуров // Резервы управления региональной онкологической службой в снижении смертности от злокачественных новообразований – 2015г.
2. Онкология/ Под ред. Касчиато Д. «ПРАКТИКА» МОСКВА, 2008-1039с
3. Брюс Э. Чебнэр, Томас Дж. Линч, Дэн Л. Лонго Руководство по онкологии/ Москва «МЕДпресс- информ. – 2011г. – 644 с.
4. Онкология. Национальное руководство/ Под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова. – М., 2008
5. Чиссов В.И. Алгоритмы диагностики и лечения злокачественных новообразований/ М.:ФГБУ «МНИОИ им.П.А.Герцена» Минздравсоцразвития РФ – 2010г.

10. Организационно-педагогические условия реализации программы Материально-техническое обеспечение образовательного процесса

№	Наименование кафедры	Наименование оборудования	Марка	Количество	Год выпуска
	Онкология	Компьютер	Comn Oidi office/AM ASUS	1	2011
	Онкология	Мультимедиа проектор	View Sonic656	1	2006
	Онкология	Многофункциональный аппарат	Cenon 3010	1	2013
	Онкология	Лекции в формате презентаций Power Point Работа на платформе Moodle, Vebinar			

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совмести- тельству
МСП 1	«Сигналы тревоги» по поводу рака	Мошуров И.П.	д.м.н., профессор	БУЗ ВО ВОКОД	ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
		Кравец Б.Б.	д.м.н., профессор	БУЗ ВО ВОКОД	ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
		Каменев Д.Ю.	ассистент	БУЗ ВО ВОКОД	ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
МСП 2	«Онкологическая составляющая в работе первичного звена здравоохранения»	Мошуров И.П.	д.м.н., профессор	БУЗ ВО ВОКОД	ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
		Кравец Б.Б.	д.м.н., профессор	БУЗ ВО ВОКОД	ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
		Каменев Д.Ю.	ассистент	БУЗ ВО ВОКОД	ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

Информационные и учебно-методические условия

Учебная, учебно-методическая литература и иные библиотечно-информационные ресурсы ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко обеспечивают учебный процесс, гарантируют возможность качественного освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов по специальности «Онкология».

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко обеспечивает каждого обучающегося основной учебной и учебно-методической литературой, методическими пособиями, необходимыми для организации образовательного процесса по всем модулям программы.

Научная библиотека ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко располагает 702316 экземпляров учебной, научной и художественной литературы (700 экз., электронных источников) в том числе 288537 экземпляров учебно-методической литературы. Библиотека получает более 100 наименования периодических изданий. В библиотеке работает ЭБС (электронная библиотечная система). Обучающиеся также могут использовать возможности других научных библиотек г. Воронежа.

Основное внимание в учебном процессе должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать анализ/обсуждение клинических ситуаций, современных методов, средств, форм и технологий в современной анестезиологии-реаниматологии. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор практических ситуаций, дискуссия, ролевые игры). В процессе обучения необходимо освещение специфических вопросов диагностики и лечения. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы программы. с целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и ситуационные задачи, а также опросники для оценки профессиональных навыков.

Общие требования к организации образовательного процесса

Образовательные технологии, применяемые при реализации Программы:

1) Традиционные образовательные технологии (ориентируются на организацию образовательного процесса, предполагающую прямую трансляцию знаний от преподавателя к слушателю – преимущественно на основе объяснительно-иллюстративных методов обучения):

информационная лекция – последовательное изложение материала в дисциплинарной логике, осуществляемое преимущественно вербальными средствами (монолог преподавателя);

семинар – эвристическая беседа преподавателя и слушателей, обсуждение заранее подготовленных сообщений, проектов по каждому вопросу плана занятия с единым для всех перечнем рекомендуемой обязательной и дополнительной литературы;

практическое занятие – занятие, посвященное освоению конкретных умений и навыков по предложенному алгоритму.

2) Технологии проблемного обучения (организация образовательного процесса, которая предполагает постановку проблемных вопросов, создание учебных проблемных ситуаций для стимулирования активной познавательной деятельности слушателей):

проблемная лекция – изложение материала, предполагающее постановку проблемных и дискуссионных вопросов, освещение различных научных подходов, авторские комментарии, связанные с различными моделями интерпретации изучаемого материала;

практическое занятие на основе кейс-метода («метод кейсов», «кейс-стади») – обучение в контексте моделируемой ситуации, воспроизводящей реальные условия научной, производственной, общественной деятельности. Слушатели должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы базируются на реальном фактическом материале или же приближены к реальной ситуации.

3) Игровые технологии (организация образовательного процесса, основанная на реконструкции моделей поведения в рамках предложенных сценарных условий):

деловая игра – моделирование различных ситуаций, связанных с выработкой и принятием совместных решений, обсуждением вопросов в режиме «мозгового штурма», реконструкцией функционального взаимодействия в коллективе и т.п.

4) Интерактивные технологии (организация образовательного процесса, которая предполагает активное и нелинейное взаимодействие всех участников, достижение на этой основе лично значимого для них образовательного результата):

лекция «обратной связи» – лекция-беседа, лекция-дискуссия;

семинар-дискуссия – коллективное обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы, выявление мнений в группе.

5) Информационно-коммуникационные образовательные технологии (организация образовательного процесса, основанная на применении специализированных программных сред и технических средств работы с информацией):

лекция-визуализация – изложение содержания сопровождается презентацией

(демонстрацией учебных материалов, представленных в различных знаковых системах, в т.ч. иллюстративных, графических, аудио- и видеоматериалов);

В процессе обучения также используются инновационные методы – методы, основанные на использовании современных достижений науки и информационных технологий в образовании. Они направлены на повышение качества подготовки путем развития у слушателей творческих способностей и самостоятельности. Они предполагают применение информационных образовательных технологий, а также учебно-методических материалов, соответствующих современному мировому уровню, в процессе преподавания дисциплины:

- использование медиаресурсов, энциклопедий, электронных библиотек и Интернет;
- консультирование слушателей с использованием электронной почты;
- практические занятия с использованием электронного дистанционного обучения - размещение учебно-методического материала для проведения занятий в системе Moodle, Vebinar.

Заведующий кафедрой онкологии, д.м.н.
проф.

И.П. Мошуров