

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Воронежский государственный медицинский университет
им. Н.Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)»
тема: «ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИОВАНИЕ. ОРГАНИЗАЦИЯ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ»

(срок обучения - 36 академических часов)

Воронеж, 2022

Программа составлена в соответствии с Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», утверждённым приказом МЗ и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н (ред. от 09.04.2018), приказом МЗ РФ от 08.10.2015 г. N 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "здравоохранение и медицинские науки"» (в ред. Приказов МЗ РФ от 15.06.2017 N 328н, от 04.09.2020 N 940н); ФЗ "Об образовании в РФ" от 29.12.2012 N 273-ФЗ; приказом Минобрнауки РФ от 01.07.2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»; 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 МЗ РФ от 03.09.2012 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»; письма Минобрнауки РФ от 21.04.2015 г. № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»; Приказа МЗ РФ от 29.03.2019 № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», приказом Минздрава России от 27 апреля 2021 г. N 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»; по основной специальности в соответствии с ФГОС ВО 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (утв. приказом Минобрнауки РФ от 25.08.2014 г. N 1097), проектом Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)», по дополнительным специальностям в соответствии с ФГОС ВО 31.08.49 «Терапия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (утв. приказом Минобрнауки РФ от 25.08.2014 N1092 (зарегистрировано в Министерстве РФ 27.10.2014 N 34466), проектом Приказа Минтруда России "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт"; приказа Минтруда России от 21.03.2017 N 293н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)" (Зарегистрировано в Министерстве России 06.04.2017 N 46293), приказом Минтруда России от 07.11.2017 N 768н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья" (Зарегистрировано в Министерстве России 29.11.2017 N 49047)

Программа обсуждена на заседании кафедры
«24» января 2022 г., протокол № 6
Заведующая кафедрой



Трибунцева Л.В.

Разработчики программы:
Зав. кафедрой терапевтических дисциплин ИДПО
к.м.н., доцент Трибунцева Л.В.
Доцент кафедры терапевтических дисциплин ИДПО
к.м.н. Кожевникова С.А.
Ассистент кафедры терапевтических дисциплин ИДПО
к.м.н. Олышева И.А.
Ассистент кафедры терапевтических дисциплин ИДПО
Раскина Е.А.

Рецензенты:
ФИО: Зуйкова А.А.
д.м.н., профессор
заведующая кафедрой поликлинической терапии

ФИО: Шарапова Ю.А.
к.м.н., главный терапевт департамента здравоохранения Воронежской области

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации дополнительного профессионального образования
«09» февраля 2022 г., протокол № 4

Утверждено на ученом совете ИДПО
«18» февраля 2022 г., протокол № 7

2. ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ
 по ДПП повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по
 специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»,
 по теме: «Профилактическое консультирование. Организация школ здоровья»

№ 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 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» по теме: «Профилактическое консультирование. Организация школ здоровья», очная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий (синхронная)
7.	Календарный учебный график дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» по теме: «Профилактическое консультирование. Организация школ здоровья», очная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий (синхронная)
8.	Рабочие программы учебных модулей
8.1	МФ-1 «Организационно-правовые основы формирования здорового образа жизни, диспансеризации и диспансерного наблюдения в РФ»
8.2	МФ-2 «Организация и оказание помощи населению по преодолению потребления табака»
8.3	МСП-1 «Профилактическое консультирование пациентов с факторами риска ХНИЗ. Школы здоровья»
9.	Оценочные материалы для итоговой аттестации
10.	Организационно-педагогические условия реализации программы

3. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность. ДПП ПК врачей по теме «Профилактическое консультирование. Организация школ здравоохранения»: основные лечебно-профилактические мероприятия, проводимые медицинскими организациями (МО), в большой степени направлены на борьбу с наиболее распространенными заболеваниями, в первую очередь, с сердечно-сосудистыми, эндокринными, лёгочными и факторами риска их развития. Профилактическая работа с пациентами, имеющими хронические неинфекционные заболевания (ХНИЗ) и факторы риска их развития, в МО, оказывающих медицинскую помощь на амбулаторном уровне, заключается в организации школ здравоохранения. Необходимо мотивировать пациентов на заинтересованность в активном участии в профилактических мероприятиях, высокую посещаемость школ здравоохранения. Необходимо постоянно совершенствовать знания, умения и навыки врачей по организации профилактической работы, проведении профилактического консультирования пациентов с ХНИЗ и факторами риска их развития, школ здравоохранения.

Цель ДПП ПК врачей по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)», по теме «Профилактическое консультирование. Организация школ здравоохранения»: совершенствование теоретических знаний, практических умений, навыков, обеспечивающих совершенствование универсальных и профессиональных компетенций (УК и ПК), необходимых для качественного осуществления медицинской деятельности: организации профилактической работы, проведении профилактического консультирования пациентов с ХНИЗ и факторами риска их развития, школ здравоохранения.

Задачи:

1. Совершенствование знаний, умений, навыков, компетенций по вопросам организации здравоохранения и правовым вопросам оказания профилактической помощи населению с факторами риска развития ХНИЗ, пациентам с этими заболеваниями.

2. Совершенствование знаний, практических умений, навыков, компетенций в организации и проведении профилактического консультирования пациентам с факторами риска развития ХНИЗ, пациентам с этими заболеваниями, при проведении консультирования на этапах диспансеризации, диспансерного наблюдения.

3. Совершенствование знаний, практических умений, навыков, компетенций в организации и оказании помощи населению по преодолению потребления табака.

4. Совершенствование знаний, практических умений, навыков, компетенций в организации и проведении школ здравоохранения.

Категория обучающихся:

- **основная специальность:** общая врачебная практика (семейная медицина);

- **дополнительные специальности:** терапия, лечебное дело, организация здравоохранения и общественное здоровье

Объем программы: 36 академических часов трудоемкости, 36 зачётных единицы

Форма обучения: очная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий (синхронная).

Режим и продолжительность занятий: 6 акад. часов в день, 6 дней в неделю.

Документ, выдаваемый после завершения обучения: удостоверение о повышении квалификации.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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: Общая врачебная практика (семейная медицина)	Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза А/01.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) Объективное клиническое обследование пациентов по системам и органам (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), выявление физиологических и патологических симптомов и синдромов Формулирование предварительного диагноза	УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5 УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5 УК-1, ПК-5,

	и составление плана лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследований пациентов	ПК-6
	Применение медицинских изделий, специального инструментария, оборудования, диагностических тестов для диагностики заболеваний/состояний 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-5, ПК-6
	Направление пациентов на госпитализацию и консультацию к врачам-специалистам для проведения специальных методов диагностики	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-11
	Установление окончательного диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее МКБ)	УК-1, ПК-5, ПК-6
Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности A/02.8	Разработка плана лечения пациентов и индивидуализированный подход к лечению заболеваний/состояний наиболее часто встречающиеся в работе врача общей практики с учетом диагноза, пола, конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6
	Назначение лекарственных средств, медицинских изделий и лечебного питания пациентам при острых и хронических распространенных заболеваниях/состояниях с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов проблем 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-5, ПК-6
	Назначение физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры, массажа и иных методов терапии пациентам при заболеваниях/состояниях с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов проблем в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с	УК-1, ПК-5, ПК-6

	учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных средств, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях/ состояниях	УК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-11
	Предотвращение и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных средств и (или) медицинских изделий, лечебного питания	УК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-11
Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения А/04.8	Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	ПК-1, ПК-2, ПК-4
	Проведение диспансеризации и скрининга взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных и других заболеваний, основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-11
	Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10
	Контроль за проведением профилактических мероприятий по формированию здорового образа жизни, и санитарно-гигиеническому просвещению населения и оценка эффективности профилактической работы с пациентами	ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-11
	Консультирование и разработка индивидуальных программ здорового образа жизни, включая программы здорового питания, физической активности, преодоления стресса, снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10
Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской	Осуществление санитарно-гигиенического просвещения населения и обучение пациентов с целью повышения грамотности в вопросах здоровья	УК-1, УК-2, ПК-9, ПК-10
	Составление плана и отчета о своей работе, проведение анализа этой работы	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-11
	Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде	УК-1, УК-2, ПК-11
	Руководство и контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в	УК-1, УК-2, ПК-11

	<p>документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, использование информационных технологий и телемедицины</p> <p><i>A/08.8</i></p>	<p>распоряжении медицинского персонала</p> <p>Участие в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, проведение внутреннего аудита в общей врачебной практике</p> <p>Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Использование мобильных телемедицинских комплексов для дистанционного биомониторинга</p> <p>Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p> <p>Проведение анализа основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности и др.) населения обслуживаемой территории</p> <p>Дистанционное консультирование пациентов по телефону, с использованием сети Интернет</p>	<p>УК-1, УК-2, ПК-11</p> <p>УК-1, ПК-4</p> <p>ПК-4</p> <p>УК-2, ПК-4</p> <p>УК-1, ПК-4, ПК-11</p> <p>ПК-4</p>
<p>Дополнительная: Терапия</p> <p><i>A/01.7</i></p>	<p>Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»</p>	<p>Сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>Анализ информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>Проведение физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы)</p> <p>Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований</p> <p>Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,</p>	<p>УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-5</p> <p>УК-1, УК-2</p> <p>УК-1, УК-2, ПК-5</p> <p>УК-1, ПК-5</p> <p>УК-1, ПК-5</p> <p>УК-1, ПК-5, ПК-11</p> <p>УК-1, ПК-5, ПК-11</p>

	клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
	Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)	УК-1, ПК-5
	Установка диагноза с учетом МКБ	УК-1, ПК-5
	Определение медицинских показаний для направления пациента при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара	УК-1, ПК-5
Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности A/02.7	Разработка плана лечения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития	УК-1, ПК-6
	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1, ПК-5, ПК-6
	Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1, ПК-5, ПК-6
	Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»	УК-1, ПК-6, ПК-11
	Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий	УК-1, ПК-6
Проведение медицинских, профилактических медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с	Организация, диспансеризация и проведение профилактических медицинских осмотров населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами	ПК-1, ПК-2
	Проведение и контроль профилактических медицинских осмотров населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами	ПК-1, ПК-2

	заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению А/05.7	Проведение и контроль диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми	ПК-1, ПК-2
		Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-1, ПК-2
	Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения А/06.7	Организация и осуществление профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-9, ПК-10
		Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-9, ПК-10
		Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	УК-1, УК-2, ПК-9, ПК-10
	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала А/07.7	Составление плана работы и отчета о своей работе	УК-1, УК-2
		Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оценки здоровья прикрепленного населения	УК-1, ПК-4, ПК-11
		Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документооборота	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-11
		Организация деятельности терапевтического кабинета в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»	УК-1, УК-2
		Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	УК-1, УК-2
		Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в сфере здравоохранения	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-11
		Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	УК-1, УК-2
Дополнительная: Организация здравоохранения	Статистический учет в медицинской организации	Ведение статистического учета и подготовка статистической информации о деятельности медицинской организации для руководства медицинской организации	УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-11

я и общественное здравоохранение	A/01.7	Планирование работы, анализ и составление отчета о своей деятельности	УК-1, УК-2, ПК-11
		Проведение анализа показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения	УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-11
		Ведение учета пациентов медицинской организации, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования и программам добровольного медицинского страхования	УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-11
		Ведение документации в медицинской организации	УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-11
		Ведение персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан	УК-1, ПК-4, ПК-11
Дополнительная: Лечебное дело	A/02.7	Соблюдение требований по обеспечению безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	ПК-4, ПК-11
		Организация учета, полноты регистрации и обеспечение сбора достоверной медико-статистической информации	УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-11
		Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-5
		Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-5
		Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	УК-1, 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-5, ПК-11
		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-5, ПК-11
		Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам 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-5, ПК-11
		Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в	УК-1, ПК-5, ПК-11

	стационарных условиях или в условиях дневного стационара 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	
	Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	ПК-5
Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности <i>A/03.7</i>	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-6
	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-5, ПК-6
	Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни 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-5, ПК-6
	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	УК-1, ПК-6, ПК-11
	Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	УК-2, ПК-6
Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения <i>A/05.7</i>	Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4
	Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4

	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4
	Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6
	Контроль соблюдения профилактических мероприятий	УК-1, ПК-11
	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	ПК-9, ПК-10
	Оценка эффективности профилактической работы с пациентами	УК-1, ПК-11
Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала А/06.7	Составление плана работы и отчета о своей работе, оформление паспорта врачебного (терапевтического) участка	УК-1, УК-2
	Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-11
	Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-11

4.2 Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих освоению и совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина) (36 ч).

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

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. (УК-2).

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

- 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 у детей и подростков, 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);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) (ПК-6);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

Соответствие знаний, умений, владений врача общей практики (семейного врача) компетенциям в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения дополнительной профессиональной программы обучающиеся должны:		
			знать	уметь	владеть
1 .	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- сущность методов системного анализа и системного синтеза; - понятие «абстракция», ее типы и значение	- выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	- навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач
2	УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "врач общей практики (семейная медицина)", в том числе в форме электронного документа; - принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой младшего и среднего медицинского персонала.	- уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; - терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; - сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.	- навыками к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; - навыками оформления медицинской документации
3 .	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование	- цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации; - принципы организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации	- проводить санитарно-просветительную работу среди пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля и членов их семей по формированию элементов здорового образа жизни; - рекомендовать оздоровительные мероприятия лицам разного возраста и	- навыками назначения и проведения профилактических мероприятий пациентам терапевтического профиля с учетом факторов риска в соответствии с действующими

		<p>健康发展, 预防疾病的发生和传播, 早期发现和治疗儿童和青少年的疾病, 提供健康教育, 识别导致疾病的原因和条件, 以及针对有害因素对健康的影响的预防措施, 对医务人员进行卫生宣传工作, 以促进健康生活方式的形成。</p>	<p>患者, 形成门诊小组, 为患者提供各种类型的医疗服务, 包括数量和质量的指标, 以及门诊治疗。</p>	<p>健康状态; - 实施综合措施, 针对有害因素对健康的影响, 以消除或减轻其对健康的影响; - 对医务人员进行卫生宣传工作, 以促进健康生活方式的形成。</p>	<p>医疗保健服务的程序, 包括医疗保健服务的临床指南 (治疗指南) 在医疗保健服务中的应用, 以及医疗保健服务的医疗标准。</p>
4	ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>-цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, принципы организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации пациентов, формирования диспансерных групп, нозологические формы, подлежащие диспансерному наблюдению, количественные и качественные показатели диспансеризации; - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; - правила составления диспансерных групп; - основные принципы диспансеризации различных категорий населения; - методы оценки</p>	<p>-использовать методики осмотра и обследования пациентов с учетом анатомо-функциональных особенностей; -проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями;</p>	<p>-навыками организации, планирования и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения; -методами оценки факторов риска в развитии заболеваний и (или) состояний; -основами профилактических мероприятий по формированию ЗОЖ; -принципами санитарно-просветительной работы, для разработки профилактических программ.</p>

			природных и социальных факторов среды в развитии болезней с более глубоким пониманием сущности изучаемых явлений и взаимосвязей; -современные принципы выявления ранних стадий (клинические данные, результаты профилактических осмотров).		
5 .	ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	- формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний	- проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения; - использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну; - использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».	- методами контроля соблюдения профилактических мероприятий
6 .	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)	фармакологические и клинические основы применения препаратов в терапевтической практике; - этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику болезней терапевтического профиля; - анатомию и физиологию систем организма; - семиотику нарушений развития, повреждений и заболеваний терапевтического профиля.	- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей); - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), из медицинской документации; - интерпретировать и анализировать результаты объективного (физикального), инструментального и эндоскопического обследования; - разрабатывать план обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; - обосновывать необходимость лабораторных и инструментальных исследований; - обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам и интерпретировать полученные результаты;	- навыками проведения исследований; -навыками диагностики основных заболеваний, соответствующих профилю обучения; - навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями

			дифференциальную диагностику заболеваний терапевтического профиля; - обосновывать и формулировать диагноз заболеваний с учетом международной классификации болезней, включая синдром зависимости от табака и синдром отмены табака; - выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов; - определять медицинские показания к обследованию в стационарных условиях пациентов с целью установления диагноза заболеваний.		
7 .	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)	- физические, технические и технологические основы методов диагностики, принципы организации и проведения инвазивных процедур; - принципы получения, анализа, хранения и передачи диагностических изображений, систем архивирования данных о пациенте; - основы организации и проведения методов скрининга (доклинической диагностики) социально значимых заболеваний	- разрабатывать план лечения пациентов терапевтического профиля в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; - назначать немедикаментозное лечение пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; - назначать лекарственные препараты для этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; - определять медицинские показания к лечению в стационарных условиях; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и лечебного питания у больных терапевтического профиля в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; - взаимодействовать с врачами-специалистами; - проводить мониторинг лечения, корректировать план	- навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам терапевтического профиля в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

				лечения в зависимости от особенностей течения заболеваний; - обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента, имеющихся коморбидных состояниях, беременности; - определять медицинские показания для направления пациентов терапевтического профиля для прохождения медико-социальной экспертизы; - определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции органов и систем.	
8 .	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	- основные принципы и методы профилактики заболеваний и укрепления здоровья, - принципы обучения взрослых, - принципы консультирования пациентов	- разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических и психотропных веществ; - формировать мотивацию пациентов при побуждении к отказу от курения и оказывать фармакологическую поддержку желающим отказаться от курения.	- навыками консультирования и обучения пациентов, - навыками проведения мероприятий по профилактике заболеваний и укреплению здоровья
9	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	- правила хранения, отпуска, учета лекарственных средств и отчетности в соответствии с нормативными документами; - правила проведения контроля за правильностью проведения диагностических и лечебных процедур, эксплуатацией оборудования и аппаратуры, инструментария, лекарственных препаратов, реактивов; - правила и принципы оказания медицинской помощи населению амбулаторно, в дневном стационаре и стационарно (в условиях, обеспечивающих	- эффективно взаимодействовать со специалистами поликлиник и стационаров: своевременно направлять пациентов по показаниям на консультацию и госпитализацию для уточнения диагноза; контролировать выполнение назначений врачей консультантов; - обеспечивать хранение, отпуск, учет лекарственных средств и отчетность в соответствии с нормативными документами; - осуществлять контроль за правильностью проведения диагностических и лечебных процедур, эксплуатацией оборудования и аппаратуры, инструментария, лекарственных препаратов, реактивов; - организовывать оказание медицинской помощи населению амбулаторно, в дневном стационаре и стационарно (в условиях, обеспечивающих	- навыками эффективного взаимодействия со специалистами поликлиник и стационаров: своевременного направления пациентов по показаниям на консультацию и госпитализацию для уточнения диагноза; - навыками обеспечения хранения, отпуска, учета лекарственных средств и отчетности в соответствии с нормативными документами; - навыками осуществления контроля за правильностью проведения диагностических и лечебных процедур, эксплуатации

		<p>круглосуточное медицинское наблюдение и лечение):</p> <p>-определения маршрута пациента в амбулаторных условиях: комплекс диагностических, лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий, консультации специалистов, госпитализации</p>	<p>круглосуточное медицинское наблюдение и лечение):</p> <p>- определять маршрут пациента в амбулаторных условиях: комплекса диагностических, лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий, консультации специалистов, госпитализации;</p> <p>- контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>оборудования и аппаратуры, инструментария, лекарственных препаратов, реактивов;</p> <p>- навыками организации оказания медицинской помощи населению амбулаторно, в дневном стационаре и стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение):</p> <p>- определения маршрута пациента в амбулаторных условиях: комплекса диагностических, лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий, консультации специалистов, госпитализации; трудоспособности;</p> <p>- навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	
10	ПК-11	<p>Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>- системы законодательства и нормативно-правовых актов в сфере охраны здоровья и здравоохранения;</p> <p>- правовые основы медицинского страхования граждан в РФ, организацию первичной медико-санитарной помощи населению, порядок диспансеризации различных контингентов населения, организацию специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи, методики анализа деятельности</p>	<p>- оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>- методами оценки качества медицинской помощи,</p> <p>- навыками принятия решения по результатам данных контроля качества и эффективности работы медицинских организаций терапевтического профиля</p>

		терапевтической службы, методы оценки качества медицинской помощи в терапевтическом отделении, вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности		
--	--	---	--	--

5. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)», тема «Профилактическое консультирование. Организация школ здоровья», проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Слушатель допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объёме, предусмотренным учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей.

Итоговая аттестация сдаётся лично слушателем и проходит в соответствии с Положением об итоговой аттестации ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»,

по теме: «Профилактическое консультирование. Организация школ здоровья»

Цель: совершенствование теоретических знаний, практических умений, навыков, обеспечивающих совершенствование универсальных и профессиональных компетенций (УК и ПК), необходимых для качественного осуществления медицинской деятельности: организации профилактической работы, проведении профилактического консультирования пациентов с ХНИЗ и факторами риска их развития, школ здоровья..

Категория обучающихся: врачи общей практики (семейные врачи), врачи-терапевты, специалисты в области организации здравоохранения и общественного здоровья, врачи-лечебники (врачи-терапевты участковые).

Трудоемкость обучения: 36 академических часов (1 неделя или ¼ месяца).

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий (синхронная).

Режим занятий: 6 академических часов в день

Код модуля	Наименование модулей, тем	Всего (ак. час)	В том числе				
			Л с ДОТ	ПЗ	Форма контроля		
Л с ДОТ – лекции, реализуемые с применением ДОТ, ПЗ – практические занятия							
Фундаментальные дисциплины (ФД)							
Рабочая программа учебного модуля 1 МФ-1, А/01.8 ,А/02.8, А/04.8, А/08.8							
1. МФ-1	«Организационно-правовые основы формирования здорового образа жизни, диспансеризации и диспансерного наблюдения в РФ»	6	4	2	Промежуточный контроль (тестирование)		
1.1.	Здоровый образ жизни – как основа профилактики заболеваемости ХНИЗ, инвалидности и преждевременной смертности. Вклад лечебных и профилактических мероприятий в снижение смертности населения от ССЗ и других ХНИЗ	2	2	-	Текущий контроль (устно)		
1.2.	Правовые и организационные основы профилактики ХНИЗ. Обязанности врача, установленные основами	1	1	-	Текущий контроль (устно)		

	законодательства об охране здоровья граждан и иными федеральными законами, приказами. Основные положения ФЗ РФ N 323-ФЗ от 21.11. 2011 г. "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"				
1.3.	Нормативно-правовые и организационные основы контроля над табаком в России. Программы реализации контроля над табаком	1	-	1	Текущий контроль (устно)
1.4.	Современные технологии организации медицинской помощи	2	1	1	Текущий контроль (устно)
Рабочая программа учебного модуля 2 МФ-2 – А/01.8, А/02.8, А/04.8, А/07.7А/08.8					
2. МФ-2	«Организация и оказание помощи населению по преодолению потребления табака»	6	4	2	Промежуточный контроль (тестирование)
2.1.	Алгоритм оказания помощи курящему пациенту в медицинской организации. Кабинеты по оказанию медицинской помощи при отказе от курения: роль, место и объем оказываемой помощи	1	1	-	Текущий контроль (устно)
2.2.	Диагностика табакокурения. Краткое и углубленное консультирование, мотивационное консультирование – как метод помощи для отказа от потребления табака	2	-	2	Текущий контроль (устно)
2.3.	Методы лечения табачной зависимости - Медикаментозное и немедикаментозное лечение табачной зависимости	1	1	-	Текущий контроль (устно)
2.4.	Профилактика ХОБЛ – как пример профилактики болезней, связанных с курением	2	2	-	Текущий контроль (устно)
Смежные дисциплины (МСП)					
Рабочая программа учебного модуля 3 МСП-1 – А/01.8, А/02.8, А/04.8, А/08.8					
3. МС П- 1	«Профилактическое консультирование пациентов с факторами риска ХНИЗ. Школы здоровья.»	22	4	18	Промежуточный контроль (тестирование)
3.1.	Организация и проведение школ здоровья по коррекции основных факторов ХНИЗ. Немедикаментозная и медикаментозная коррекция факторов риска	4	1	3	Текущий контроль (устно)
3.2.	Организация школ для пациентов с бронхолегочной патологией	4	1	3	Текущий контроль (устно)
3.3.	Организация школ здоровья для пациентов и их окружения с болезнями органов кровообращения. Немедикаментозная и медикаментозная коррекция повышенного АД	3	1	2	Текущий контроль (устно)
3.4.	Обучение пациентов методам снижения неблагоприятного влияния на здоровье поведенческих факторов риска (гиподинамия)	2	-	2	Текущий контроль (устно)
3.5.	Консультирование по здоровому питанию	3	-	3	Текущий контроль (устно)
3.6.	Психология консультирования. Особенности общения с пациентами	3	-	3	Текущий контроль (устно)
3.7.	Диагностика депрессивно-тревожных расстройств. Контроль стресса	3	1	2	Текущий контроль (устно)
Итоговая аттестация		2		2	Экзамен
Всего		36	12	24	

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности
«Общая врачебная практика (семейная медицина)»,
по теме: «Профилактическое консультирование. Организация школ здоровья»

Учебные модули	1 день		2 день		3 день		4 день		5 день		6 день	
	Л	ПЗ										
МФ-1 Организационно-правовые основы формирования здорового образа жизни,	4	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

диспансеризации и диспансерного наблюдения в РФ												
МФ-2 Организация и оказание помощи населению по преодолению потребления табака	-	-	4	2	-	-	-	-	-	-	-	-
МСП- 1. Профилактическое консультирование пациентов с факторами риска ХНИЗ. Школы здоровья.	-	-	-	-	3	3	1	5	-	6	-	4
Итоговая аттестация	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2

8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

8.1. МФ – 1

Рабочая программа учебного модуля 1

«Организационно-правовые основы формирования здорового образа жизни, диспансеризации и диспансерного наблюдения в РФ»

A/01.8, A/02.8, A/04.8, A/07.7A/08.8

Пояснительная записка. Актуальность данного модуля обусловлена высокой заболеваемостью и смертностью от хронических неинфекционных заболеваний и необходимостью обеспечить врачей углубленными теоретическими знаниями нормативно-правовой базы формирования здорового образа жизни, диспансеризации и диспансерного наблюдения для внедрения эффективных профилактических медицинских технологий и услуг в реальную практику учреждений практического здравоохранения, необходимых для обеспечения потребности населения в профилактической помощи в отношении основных неинфекционных заболеваний, имеющих общие факторы риска, на основе современных научных знаний, принципов доказательной медицины и организационных моделей деятельности этих учреждений здравоохранения. В России хронические неинфекционные заболевания являются причиной 75% всех смертей взрослого населения. Реализация научно-обоснованных профилактических и лечебных мер позволяет снизить смертность в два и более раз. Ст. 12 ФЗ от 21.11.2011. №323 «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» устанавливает приоритет профилактики в сфере охраны здоровья граждан. В работе врача существенная роль отводится профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения.

Цель модуля: совершенствование теоретических знаний, практических умений, навыков врача по нормативно-правовой базе формирования здорового образа жизни, диспансеризации и диспансерного наблюдения, обеспечивающих совершенствование компетенций врача, необходимых для внедрения эффективных профилактических медицинских технологий и услуг в реальную практику учреждений практического здравоохранения, для обеспечения потребности населения в профилактической помощи в отношении основных хронических неинфекционных заболеваний, имеющих общие факторы риска, на основе современных научных знаний, принципов доказательной медицины и организационных моделей деятельности этих учреждений здравоохранения, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Совершенствование знаний, практических умений, навыков, компетенций врача по организации здравоохранения и правовым вопросам оказания профилактической помощи населению.
2. Совершенствование знаний, практических умений, навыков, компетенций, необходимых для профилактики хронических неинфекционных заболеваний.
3. Совершенствование знаний, практических умений, навыков, компетенций врача по организации медицинской помощи лицам с никотиновой зависимостью.

По окончанию изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

- порядок оказания профилактической помощи населению в отношении ХНИЗ, порядок проведения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации взрослого населения, диспансерного наблюдения;
- факторы, влияющие на формирование здоровья населения и развитии его нарушений, о особенностях этого влияния в зависимости от социальных, экологических, психологических и других факторов;
- принципы оценки профилактических программ, выбора индикаторов, критериев, сроков реализации;
- основы концепции и стратегий профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни с позиции Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)
- нормативно-правовое регулирование контроля над табаком в РФ,

По окончанию изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

- проводить профилактическое консультирование в рамках профилактического медицинского

осмотра, диспансеризации и диспансерного наблюдения.

- организовать и контролировать процесс проведения диспансеризации взрослого населения и профилактических медицинских осмотров в медицинской организации.
- оформлять официальные медицинские документы, вести первичную медицинскую документацию
- проводить оценку эффективности профилактических мероприятий
- разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления табака

По окончанию изучения учебного модуля 1 обучающийся должен владеть:

- навыками профилактического консультирования в рамках профилактического медицинского осмотра, диспансеризации и диспансерного наблюдения;
- навыками организации и контроля проведения диспансеризации взрослого населения и профилактических медицинских осмотров в медицинской организации.
- навыками проведения профилактических мероприятий по преодолению тяги к табаку
- навыками проведения мероприятий по профилактике заболеваний и укреплению здоровья

По окончании изучения модуля у врача совершенствуются следующие компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. (УК-2)
- 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 у детей и подростков, 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);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

Трудоемкость освоения: 6 акад. часов

Учебный-тематический план учебного модуля МФ-1 «Организационно-правовые основы формирования здорового образа жизни, диспансеризации и диспансерного наблюдения в РФ»

№	Наименование тем модуля	Всего	В том числе		
			Л с ДОТ	ПЗ	Форма контроля
Л с ДОТ - лекции, реализуемые с применением ДОТ, ПЗ - практические занятия					
1.1.	Здоровый образ жизни – как основа профилактики заболеваемости ХНИЗ, инвалидности и преждевременной смертности. Вклад лечебных и профилактических мероприятий в снижение смертности населения от ССЗ и других НИЗ	0,5	-	0,5	Текущий контроль (устно)
1.2.	Правовые и организационные основы профилактики ХНИЗ. Обязанности врача, установленные основами законодательства об охране здоровья граждан и иными федеральными законами и приказами. Основные положения ФЗ РФ N 323-ФЗ от 21.11. 2011 г. "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"	1	-	1	Текущий контроль (устно)
1.3.	Нормативно-правовые и организационные основы контроля над табаком в России. Программы реализации контроля над табаком	1	-	1	Текущий контроль (устно)
1.4.	Современные технологии организации медицинской помощи	2	1	1	Текущий контроль

					(устно)
	ИТОГО	6	4	2	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание учебного модуля

Наименование тем, элементов и подэлементов					
1.1	Здоровый образ жизни – как основа профилактики заболеваемости ХНИЗ, инвалидности и преждевременной смертности. Вклад лечебных и профилактических мероприятий в снижение смертности населения от ССЗ и других НИЗ				
1.1.1.	Основы санологии. Закономерности формирования здорового образа жизни				
1.1.2.	Факторы риска ХНИЗ, профилактические мероприятия по раннему выявлению этих факторов и заболеваний				
1.1.3.	Роль мероприятий профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в профилактике ХНИЗ				
1.1.4.	Диспансерное наблюдение больных с факторами риска ХНИЗ, с ХНИЗ.				
1.2	Правовые и организационные основы профилактики ХНИЗ. Обязанности врача, установленные основами законодательства об охране здоровья граждан и иными федеральными законами и приказами. Основные положения ФЗ РФ № 323-ФЗ от 21.11. 2011 г. "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"				
1.2.1.	Федеральный закон Российской Федерации № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"				
1.2.2.	Приказ МЗ РФ №455 от 23.09.2003 «О совершенствовании деятельности органов и учреждений здравоохранения по профилактике заболеваний в Российской Федерации»				
1.2.3.	Приказ МЗ РФ от 27.04.2021 № 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"				
1.2.4.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 марта 2019 г. № 173н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми".				
1.2.5.	Приказ от 15 марта 2022 г. N 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения»				
1.2.6.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам				
1.3	Нормативно-правовые и организационные основы контроля над табаком в России. Программы реализации контроля над табаком				
1.3.1.	Рамочная конвенция (РКБК) ВОЗ по борьбе против табака				
1.3.2.	Федеральный закон от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»				
1.3.3.	Профилактические меры в отношении табакоокурения в лечебных, в глобальном снижении смертности от ССЗ и других НИЗ				
1.3.4.	Программы профилактики по контролю над табаком				
1.4	Современные технологии организации медицинской помощи				
1.4.1.	Основы телемедицины				
1.4.2.	Организация дистанционного консультирования				
1.4.3.	Цифровизация в медицине: электронные медицинские карты в работе врача (система КВАЗАР)				
1.4.4.	Врач-пациент				
1.4.5.	Порталы здоровья: takzdorovo.ru и др.				
1.4.6.	Принципы бережливого производства				
1.4.7.	Новая модель оказания первичной медико-санитарной помощи				

Форма промежуточного контроля: тестирование.

Примеры оценочных материалов:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выбрать один или несколько правильных ответов

1. ПЕРВИЧНОЕ ЗВЕНО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ КЛЮЧЕВЫМ В ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ НА:

- а) индивидуальном уровне
- б) популяционном уровне

2. ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТ:

- а) трудовая активность населения
- б) заболеваемость
- в) инвалидность
- г) демографические показатели
- д) физическое развитие населения

3. ВЛИЯНИЕ НА СОХРАНЕНИЕ И УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕ ОКАЗЫВАЮТ:

- а) половой состав населения
- б) экологические факторы среды
- в) качество и доступность медицинской помощи
- г) безопасные условия труда
- д) сбалансированность питания

4. ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) рождаемость, смертность
- б) смертность, заболеваемость
- в) инвалидность, смертность

5. ЦЕНТР МЕД. ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ КЛЮЧЕВЫМ В ПРОВЕДЕНИИ

ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ НА:

- а) индивидуальном уровне
- б) популяционном уровне

6. ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА О ФАКТОРАХ ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ:

- а) данные официальной медицинской статистики и данные специальных исследований
- б) только данные официальной медицинской статистики
- в) только данные специальных исследований

7. УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ (СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ) – ЭТО:

- а) процесс, позволяющий людям повысить контроль за своим здоровьем, а также процесс предоставления отдельным людям и сообществам возможностей повысить их контроль над факторами, определяющими здоровье и улучшить тем самым здоровье
- б) процесс, позволяющий людям повысить контроль за своим здоровьем
- в) процесс предоставления отдельным людям и сообществам возможностей повысить их контроль над факторами, определяющими здоровье и улучшить тем самым здоровье.

8. ПРОФИЛАКТИКА ВТОРИЧНАЯ – ЭТО:

- а) комплекс медицинских мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
- б) комплекс социальных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
- в) комплекс медицинских, санитарно-гигиенических и психологических мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
- г) комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических и психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний

9. РЕАБИЛИТАЦИЯ НАПРАВЛЕНА НА:

- а) устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности, утраченных функций
- б) устранение заболевания
- в) устранение вредных для здоровья факторов

10. РИСК КАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И НАРУШЕНИЙ ЗДОРОВЬЯ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ОТ НЕЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ?

- а) Сердечно-сосудистых
- б) Травм и несчастных случаев
- в) Болезней нервной системы
- г) Новообразований
- д) Болезней органов пищеварения

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
а	а	а	а	б	а	а	г	а	б

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

- 1 Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №404н от 27.04.2021 «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

- 2 Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 марта 2019 г. № 173н “Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми”.
- 3 Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 марта 2019 г. № 168н “Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми”.
- 4 Укрепление общественного здоровья и медицинская профилактика. Руководство для Центров общественного здоровья и медицинской профилактики / Концевая А. В., Калинина А. М., Иванова Е. С., Дроздова Л. Ю., Гамбaryan M. G., Горный Б. Э., Карамнова Н. С., Куликова М. С., Летникова Л. И., Лопатина М. В., Никулин В. Н., Попович М. В., Раковская Ю. С., Рыбаков И. А., Семенова Н. В., Токарев С. А., Токарева М. В. – М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2021. - 296 с.
- 5 Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Калинина А.М. и др. Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения: методические рекомендации. Издание 2-е. М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. с. 232. ISBN: 978-5-6043991-1-8 https://gnicpm.ru/wp-content/uploads/2020/08/org_prov_prof_med.pdf
- 6 Морозов, М. А. Здоровый человек и его окружение. Здоровье сберегающие технологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / М. А. Морозов. – СПб.: Лань, 2016. – 372 с.
- 7 Руководство по диспансеризации взрослого населения / под ред. Н. Ф. Герасименко, В. М. Чернышева. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 664 с.
- 8 Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбaryan, Р.А. Еганин, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Руничина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. – М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. – 232 с.

Дополнительная:

- 1 Соловьевников, Ю. Л. Основы профилактики [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Ю. Л. Соловьевников. – СПб.: Лань, 2017. – 292 с.
- 2 Таранцова, А. В. Донозологическая диагностика и профилактика хронических неинфекционных социально-значимых заболеваний. Краткая версия / А. В. Таранцова. – М.: Панорама, 2015. – 96 с
- 3 Управление профилактической деятельностью в здравоохранении: структура, нормативная база, практика / А. И. Вялков [и др.]. – М.: Панорама, 2016. – 36 с.
- 4 Руководство по медицинской профилактике/ под ред. Р.Г.Оганова, Р.А.Хальфина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.-464 с.
- 5 Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Электронные ресурсы:

1. [Рубрикатор клинических рекомендаций](https://cr.minzdrav.gov.ru/)<https://cr.minzdrav.gov.ru/>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://193.232.7.109/feml>
4. Сайт ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России <http://www.gnicpm.ru/>

8.2. МФ – 2

Рабочая программа учебного модуля 2

«Организация и оказание помощи населению по преодолению потребления табака»

A/01.8, A/02.8, A/04.8, A/08.8

Пояснительная записка. Курение табака – серьезная медико-социальная проблема и одна из главных предотвратимых причин смертности и инвалидности в России и во всем мире. В России распространенность регулярного курения по данным Глобального опроса взрослого населения о потреблении табака достигла 39,4%: 60,7% - среди мужчин и 21,7% - среди женщин, и Российской Федерацией занимает одно из первых мест по потреблению табака в мире. В этой связи первостепенное значение приобретает подготовка кадров, способных реализовывать основные положения государственной политики по организации и оказанию помощи населению в преодолении потребления табака.

Цель модуля: совершенствование теоретических знаний, практических умений и навыков, обеспечивающих совершенствование компетенций врача, необходимых для организации и оказания помощи населению по преодолению потребления табака.

Задачи:

1. Совершенствование знаний, умений, навыков и компетенций в организации и оказании помощи населению по преодолению табака.
2. Совершенствование знаний, умений, навыков и компетенций в организации и оказании помощи курящему пациенту в медицинских организациях.
3. Совершенствование знаний, умений, навыков и компетенций в диагностике табакокурения.
4. Совершенствование знаний, умений, навыков и компетенций в организации и проведении углубленного и мотивационного консультирования курящих пациентов.
5. Совершенствование знаний, умений, навыков и компетенций в оказании медикаментозного и немедикаментозного лечения табачной зависимости.
6. Совершенствование знаний, умений, навыков и компетенций в организации и проведении профилактики ХОБЛ.

По окончанию изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

- принципы и правила осуществления сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у курящего пациента и анализировать полученную информацию;
- принципы и правила заполнения медицинской документации, в том числе в электронном виде, проведения контроля качества ведения медицинской документации;
- принципы и правила своевременного осуществления ранней диагностики табакокурения;
- принципы и правила своевременного осуществления ранней диагностики ХОБЛ;
- факторы риска развития ХОБЛ;
- принципы и правила организации и оказания помощи пациентам по преодолению потребления табака;
- принципы и правила проведения медикаментозного и немедикаментозного лечения табачной зависимости;
- принципы и правила организации и проведения краткого и углубленного консультирования, мотивационного консультирования для отказа от потребления табака;
- принципы и правила организации и проведения вторичной профилактики ХОБЛ;
- принципы и правила применения лекарственных препаратов для лечения ХОБЛ;
- принципы и правила организации и проведения диспансерного наблюдения пациентов с ХОБЛ;
- принципы и правила организации и проведения школ здоровья пациентов с заболеваниями дыхательной системы;
- принципы и правила организации и проведения санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, предупреждению табакокурения и табачной зависимости.

По окончанию изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у курящего пациента и анализировать полученную информацию;
- заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролировать качество ведения медицинской документации;
- проводить анализ и оценку качества работы врача: анализ качества оказания медицинской помощи; анализ качества и эффективности ведения медицинской документации;
- своевременно осуществлять раннюю диагностику табакокурения;
- своевременно осуществлять раннюю диагностику ХОБЛ;
- определять факторы риска развития ХОБЛ;
- организовывать и оказывать помощь пациентам по преодолению потребления табака;
- проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение табачной зависимости;
- организовывать и проводить краткое и углубленное консультирование, мотивационное консультирование для отказа от потребления табака;
- организовывать и проводить вторичную профилактику ХОБЛ;
- применять лекарственные препараты для лечения ХОБЛ;
- организовывать и проводить диспансерное наблюдение пациентов с ХОБЛ;
- организовывать и проводить школы здоровья пациентов с заболеваниями дыхательной системы;
- применять навыки эффективного общения с пациентом для достижения комплаентности (приверженности лечению) и повышения результитивности лечения пациентов;
- организовывать и проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, предупреждению табакокурения и табачной зависимости.

По окончанию изучения учебного модуля 2 обучающийся должен владеть:

- навыками осуществления сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у курящего пациента и анализировать полученную информацию;

- навыками заполнения медицинской документации, в том числе в электронном виде, контролировать качество ведения медицинской документации;
- навыками проведения анализа и оценки качества работы врача: анализа качества оказания медицинской помощи; анализа качества и эффективности ведения медицинской документации;
- навыками своевременного осуществления ранней диагностики табакокурения;
- навыками своевременного осуществления ранней диагностики ХОБЛ;
- навыками определения факторов риска развития ХОБЛ;
- навыками составления плана лабораторного, функционального, инструментального методов обследования; интерпретировать результаты исследований;
- навыками формулирования в своих заключениях диагностическое решение (клинический или предварительный диагноз) в соответствии с требованиями МКБ 10;
- навыками организации и оказания помощи пациентам по преодолению потребления табака;
- навыками проведения медикаментозного и немедикаментозного лечения табачной зависимости;
- навыками организации и проведения краткого и углубленного консультирования, мотивационного консультирования для отказа от потребления табака;
- навыками организации и проведения вторичной профилактики ХОБЛ;
- навыками применения лекарственных препаратов для лечения ХОБЛ;
- навыками организации и проведения диспансерного наблюдения пациентов с ХОБЛ;
- навыками организации и проведения школ здоровья пациентов с заболеваниями дыхательной системы;
- навыками применения навыков эффективного общения с пациентом для достижения комплаентности (приверженности лечению) и повышения результативности лечения пациентов;
- навыками организации и проведения санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, предупреждению табакокурения и табачной зависимости.

По окончании изучения модуля у врача совершенствуются следующие компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- 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 у детей и подростков, 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);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) (ПК-6);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

Трудоемкость освоения: 6 акад. часов

Учебный-тематический план учебного модуля МФ-2 «Организация и оказание помощи населению по преодолению потребления табака»

№	Наименование тем модуля	Всего	В том числе		
			Л с ДОТ	ПЗ	Форма контроля
Л с ДОТ – лекции, реализуемые с применением ДОТ; ПЗ - практические занятия					
2.1	Алгоритм оказания помощи курящему пациенту в	1	1	0	Текущий

.	медицинских организациях. Кабинеты по оказанию медицинской помощи при отказе от курения: роль, место и объем оказываемой помощи				контроль (устно)
2.2.	Диагностика табакокурения. Краткое и углубленное консультирование, мотивационное консультирование – как метод помощи для отказа от потребления табака	2	0	2	Текущий контроль (устно)
2.3.	Методы лечения табачной зависимости - Медикаментозное и немедикаментозное лечение табачной зависимости	1	1	0	Текущий контроль (устно)
2.4.	Профилактика ХОБЛ – как пример профилактики болезней, связанных с курением	2	2	0	Текущий контроль (устно)
ИТОГО		6	4	2	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание учебного модуля

№	Наименование тем, элементов и подэлементов
2.1	Алгоритм оказания помощи курящему пациенту в медицинских организациях. Кабинеты по оказанию медицинской помощи при отказе от курения: роль, место и объем оказываемой помощи
2.1.1	Оказание помощи в центрах здоровья
2.1.2	Организация и оказание медицинской помощи курящим пациентам
2.1.3	Оснащение, укомплектованность и объем оказываемой помощи в кабинетах по оказанию медицинской помощи при отказе от курения
2.2	Диагностика табакокурения. Краткое и углубленное консультирование, мотивационное консультирование – как метод помощи для отказа от потребления табака
2.2.1	Исследование статуса курения
2.2.2	Методы исследования органов дыхания курящего человека. Скрининговые методы исследования
2.2.3	Методы исследования других систем и органов курящего человека
2.2.4	Принципы проведения краткого и углубленного индивидуального и группового консультирования
2.2.5	Принципы проведения мотивационного консультирования
2.3	Методы лечения табачной зависимости - Медикаментозное и немедикаментозное лечение табачной зависимости
2.3.1	Современные методы лечения табачной зависимости
2.3.2	Принципы оказания фармакологической помощи при отказе от употребления табака
2.3.3	Принципы оказания психологической поддержки при отказе от употребления табака
2.3.4	Немедикаментозное лечение зависимости от табака и преодоления симптомов отмены
2.4	Профилактика ХОБЛ – как пример профилактики болезней, связанных с курением
2.4.1	Ранняя диагностика ХОБЛ. Факторы риска
2.4.2	Стратификация риска обострений и преждевременной смертности пациентов с ХОБЛ
2.4.3	Основные мероприятия вторичной профилактики ХОБЛ (вакцинация, лечение ОРВИ в период эпидемий, отказ от курения табака)
2.4.4	Группы лекарственных препаратов для лечения ХОБЛ
2.4.5	Диспансерное наблюдение пациентов с ХОБЛ. Школы здоровья пациентов с заболеваниями дыхательной системы

Форма промежуточного контроля: тестирование.

Примеры оценочных материалов:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выбрать один или несколько правильных ответов

1. К КАКОЙ ГРУППЕ ВЕЩЕСТВ ОТНОСИТСЯ НИКОТИН?

1. опиаты
2. химический элемент
3. органическое вещество
4. алкалоид растительного происхождения
5. нитрозамин

2. КЛИНИЧЕСКИ ВАЖНЫЕ СВОЙСТВА НИКОТИНА:

1. короткий период полураспада
2. развитие толерантности
3. развитие зависимости
4. все перечисленные

3. ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ НИКОТИНА, ПРИВОДЯЩИМ К ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ СТИМУЛЯЦИИ ЦНС, ЯВЛЯЕТСЯ:

1. стимуляция вегетативной нервной системы
2. высвобождение дофамина
3. стимуляция симпатической нервной системы

4. КАКОЙ ОСНОВНОЙ МЕТАБОЛИТ НИКОТИНА?

1. котинин
2. мочевина
3. вода

5. КАКОЕ КОЛИЧЕСТВО ВЕЩЕСТВ НАХОДИТСЯ В ТАБАЧНОМ ДЫМЕ?

1. 1500 веществ
2. 3000 веществ
3. около 3500 веществ
4. более 4000 веществ

6. ОСНОВНЫМ ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ ВОЗДЕЙСТВИЯ СО НА ОРГАНИЗМ ЯВЛЯЮТСЯ:

1. соединение с гемоглобином
2. повреждение эпителия бронхов
3. повышение кислотности желудочного сока
4. повышение агрегации тромбоцитов

7. ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ПАССИВНОЕ КУРЕНИЕ ФАКТОРОМ РИСКА?

1. да
2. нет

8. ДЛЯ КАКИХ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КУРЕНИЕ ТАБАКА ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА?

1. рак пищевода
2. рак молочной железы
3. рак легкого
4. рак 15 органов

9. КАКИЕ ФОРМЫ ТАБАКА ЯВЛЯЮТСЯ БОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМИ?

1. бездымный табак
2. кальян
3. жевательный табак
4. все формы табака являются вредными

10. КАКАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОТКАЗА ОТ ТАБАКОКУРЕНИЯ СООТВЕТСТВУЕТ ЭФФЕКТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ?

1. 1 месяц
2. 3 месяца
3. 6 месяцев
4. 12 месяцев

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
№ ответа	4	4	2	1	4	1	1	4	4	4

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

- 1 Защита здоровья женщин от воздействия табачного дыма, профилактика и лечение потребления табака и табачной зависимости у женщин. Методические рекомендации / М.Г. Гамбарян, О.М. Драпкина. – Воронеж: ООО «Канцтовары», 2019.- 48 с.
- 2 Организация и оказания медицинской помощи, направленной на прекращение потребления табака, лечение табачной зависимости и последствий потребления табака. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, М.Г. Гамбарян, А.М. Калинина, Р.Н. Шепель – Воронеж: ООО «Канцтовары», 2019. – 66 с.
- 3 Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №404н от 27.04.2021 «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»
- 4 Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 марта 2019 г. № 173н “Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми”
- 5 Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 марта 2019 г. № 168н “Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми”
- 6 Укрепление общественного здоровья и медицинская профилактика. Руководство для Центров общественного здоровья и медицинской профилактики / Концевая А. В., Калинина А. М., Иванова Е. С., Дроздова Л. Ю., Гамбарян М. Г., Горный Б. Э., Карамнова Н. С., Куликова М. С., Летникова Л. И., Лопатина М. В., Никулин В. Н., Попович М. В., Раковская Ю. С., Рыбаков И. А., Семенова Н. В., Токарев С. А., Токарева М. В. – М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2021. - 296 с.
- 7 Морозов, М. А. Здоровый человек и его окружение. Здоровье сберегающие технологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / М. А. Морозов. – СПб.: Лань, 2016. – 372 с.

Дополнительная:

- 1 Солодовников, Ю. Л. Основы профилактики [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Ю. Л. Солодовников. – СПб.: Лань, 2017. – 292 с.
- 2 Таранцова, А. В. Донозологическая диагностика и профилактика хронических неинфекционных социально-значимых заболеваний. Краткая версия / А. В. Таранцова. – М.: Панорама, 2015. – 96 с
- 3 Укрепление здоровья здоровых – стратегия медицины XXI века / А. Н. Разумов [и др.]. – Москва: Панорама, 2016. – 34 с.
- 4 Руководство по медицинской профилактике/ под ред. Р.Г.Оганова, Р.А.Хальфина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.-464 с.
- 5 Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Электронные ресурсы:

- 1 [Рубрикатор клинических рекомендаций](https://cr.minzdrav.gov.ru/) <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
- 2 Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru>
- 3 Федеральная электронная медицинская библиотека <http://193.232.7.109/feml>
- 4 Сайт ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России <http://www.gnicpm.ru/>

8.3. МСП – 1

Рабочая программа учебного модуля 3

«Профилактическое консультирование пациентов с факторами риска ХНИЗ. Школы здоровья»

A/01.8, A/02.8, A/04.8, A/08.8

Пояснительная записка. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике и лечению инфекционных и хронических неинфекционных заболеваний и состояний медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни, снижению уровня факторов риска заболеваний и санитарно-гигиеническому просвещению. Профилактика заболеваний является приоритетной задачей первичной медико-санитарной помощи, осуществляется на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях с помощью системы социальных, санитарно-противоэпидемических и медико-санитарных мероприятий, проводимых государственными органами, органами местного самоуправления и медицинскими организациями.

Цель модуля: совершенствование теоретических знаний, практических умений и навыков, обеспечивающих совершенствование компетенций врача, необходимых для организации и проведения профилактического консультирования пациентов с факторами риска развития

хронических неинфекционных заболеваний, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Совершенствование знаний, умений, навыков и компетенций в организации и проведении школ здоровья по коррекции основных факторов хронических неинфекционных заболеваний.
2. Совершенствование знаний, умений, навыков и компетенций в проведении немедикаментозной и медикаментозной коррекции факторов риска.
3. Совершенствование знаний, умений, навыков и компетенций в организации и проведении школ для пациентов.
4. Совершенствование знаний, умений, навыков и компетенций в организации и проведении обучения пациентов методам снижения неблагоприятного влияния на здоровье поведенческих факторов риска.
5. Совершенствование знаний, умений, навыков и компетенций в организации и проведении консультирования по здоровому питанию.
6. Совершенствование знаний, умений, навыков и компетенций в диагностике депрессивно-тревожных расстройств.

По окончанию изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

- принципы и правила организации и проведения школ здоровья по коррекции основных факторов ХНИЗ;
- принципы и правила организации и проведения школ для пациентов с основными ХНИЗ;
- основные принципы профилактического консультирования;
- принципы и правила определения основных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний;
- принципы и правила организации и проведения обучения пациентов методам снижения неблагоприятного влияния на здоровье поведенческих факторов риска;
- принципы и правила организации и проведения консультирования по здоровому питанию;
- принципы и правила проведения диагностики и коррекции депрессивно-тревожных расстройств;
- принципы и правила организации и проведения психологической реабилитации при депрессивно-тревожных расстройствах, стрессе;

По окончанию изучения учебного модуля 3 обучающийся должен уметь:

- организовать и контролировать проведение школ здоровья по коррекции основных факторов ХНИЗ;
- организовывать и проводить школы для пациентов с основными ХНИЗ;
- определять основные факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний;
- организовывать и проводить обучение пациентов методам снижения неблагоприятного влияния на здоровье поведенческих факторов риска;
- организовывать и проводить консультирование по здоровому питанию;
- проводить диагностику и коррекцию депрессивно-тревожных расстройств;
- организовывать и проводить психологическую реабилитацию при депрессивно-тревожных расстройствах, стрессе;

По окончанию изучения учебного модуля 3 обучающийся должен владеть:

- навыками организации и проведения школ здоровья по коррекции основных факторов ХНИЗ;
- навыками организации и проведения школ для пациентов с основными ХНИЗ;
- навыками определения основных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний;
- навыками организации и проведения немедикаментозной и медикаментозной коррекции факторов риска ХНИЗ;
- навыками организации и проведения обучения пациентов методам снижения неблагоприятного влияния на здоровье поведенческих факторов риска;
- навыками организации и проведения консультирования по здоровому питанию;
- навыками проведения диагностики и коррекции депрессивно-тревожных расстройств;
- навыками организации и проведения психологической реабилитации при депрессивно-тревожных расстройствах, стрессе;

По окончании изучения модуля у врача совершенствуются следующие компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. (УК-2);
- 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 у детей и подростков, 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);

– готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

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

– готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) (ПК-6);

– готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

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

– готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

Трудоемкость освоения: 22 акад. часа

Учебный-тематический план учебного модуля МСП-1 «Профилактическое консультирование пациентов с факторами риска ХНИЗ. Школы здоровья»

№	Наименование тем модуля	Всего	В том числе		
			Лс	ПЗ	Форма контроля
Л с ДОТ – лекции, реализуемые с применением ДОТ; ПЗ - практические занятия					
3.1.	Организация и проведение школ здоровья по коррекции основных факторов ХНИЗ. Немедикаментозная и медикаментозная коррекция факторов риска	4	1	3	Текущий контроль (устно)
3.2.	Организация школ для пациентов с бронхолегочной патологией	4	1	3	Текущий контроль (устно)
3.3.	Организация школ здоровья для пациентов и их окружения с болезнями органов кровообращения. Немедикаментозная и медикаментозная коррекция повышенного АД	3	1	2	Текущий контроль (устно)
3.4.	Обучение пациентов методам снижения неблагоприятного влияния на здоровье поведенческих факторов риска (гиподинамия)	2	-	2	Текущий контроль (устно)
3.5.	Консультирование по здоровому питанию	3	-	3	Текущий контроль (устно)
3.6.	Психология консультирования. Особенности общения с пациентами	3	-	3	Текущий контроль (устно)
3.7.	Диагностика депрессивно-тревожных расстройств. Контроль стресса	3	1	2	Текущий контроль (устно)
ИТОГО		22	4	18	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание учебного модуля

№	Наименование тем, элементов и подэлементов
3.1	Организация и проведение школ здоровья по коррекции основных факторов ХНИЗ. Немедикаментозная и медикаментозная коррекция факторов риска
3.1.1	Профилактические технологии, ориентированные на коррекцию отдельных факторов риска
3.1.2	Основные принципы профилактического консультирования
3.1.3	Система оценки кардиоваскулярного риска

3.1.4	Основные факторы риска ХНИЗ
3.1.5	Гиперхолестеринемия.
3.1.6	Повышенный уровень глюкозы. Нарушение углеводного обмена.
3.2	Организация школ для пациентов с бронхолегочной патологией
3.2.1	Принципы организации школ здоровья для пациентов с бронхолегочной патологией. Целевая аудитория. Направление пациентов на занятия
3.2.2	Бронхиальная астма, современные аспекты ведения пациентов с бронхиальной астмой
3.2.3	ХОБЛ: клиника, диагностика, дифференцированная терапия пациентов
3.2.4	Методы коррекции и лечения
3.2.5	Профилактика развития заболеваний
3.2.6	Лечение бронхолегочных заболеваний
3.2.7	Влияние факторов риска
3.3	Организация школ здоровья для пациентов и их окружения с болезнями органов кровообращения. Немедикаментозная и медикаментозная коррекция повышенного АД
3.3.1	Профилактические технологии, ориентированные на коррекцию отдельных факторов риска
3.3.2	Определение артериальной гипертензии (АГ) и гипертонической болезни (ГБ). Факторы риска развития и профилактика ГБ. Классификация ГБ. Стратификация риска сердечно-сосудистых осложнений при ГБ
3.3.3	Классификация симптоматических АГ. Дифференциальный диагноз ГБ с симптоматическими АГ
3.3.4	Методы обследования пациентов с ГБ и АГ
3.3.5	Лечение ГБ
3.3.6	Определение гипертонического криза. Классификация и характеристика гипертонических кризов. Осложнённые гипертонические кризы и их лечение
3.4	Обучение пациентов методам снижения неблагоприятного влияния на здоровье поведенческих факторов риска (гиподинамия)
3.4.1	Оценка физической активности
3.4.2	Понятие о МЭТ
3.4.3	Влияние физической активности на здоровье
3.4.4	Тolerантность к физической нагрузке
3.4.5	Низкая физическая активность
3.4.6	Умеренная физическая нагрузка
3.4.7	Интенсивная физическая нагрузка
3.4.8	Анкетирование
3.5	Консультирование по здоровому питанию
3.5.1	Суточный каллораж пищи
3.5.2	Сбалансированность пищи по составу углеводов, белков, жиров
3.5.3	Роль углеводов
3.5.4	Быстроусвояемые углеводы
3.5.5	Медленно усвояемые углеводы
3.5.6	Роль белков
3.5.7	Роль жиров
3.6	Психология консультирования. Особенности общения с пациентами
3.6.1	Профилактические технологии, ориентированные на коррекцию отдельных факторов риска
3.6.2	Основные принципы профилактического консультирования
3.6.3	Краткое консультирование
3.6.4	Углубленное индивидуальное консультирование
3.7	Диагностика депрессивно-тревожных расстройств. Контроль стресса
3.7.1	Стресс
3.7.2	Тревога
3.7.3	Депрессия

3.7.4	Шкала Гамильтона
3.7.5	Шкала Цунге
3.7.6	Госпитальная шкала депрессии
3.7.7	Влияние стресса на организм
3.7.8	Психологическая реабилитация
3.7.9	Медикаментозная коррекция
3.7.10	Показания и противопоказания применения препаратов

Форма промежуточного контроля: тестирование.

Примеры оценочных материалов:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выбрать один или несколько правильных ответов

1. ДЛЯ ЧЕГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА SCORE?

- а) для оценки стадии сердечной недостаточности;
- б) для оценки суммарного кардиоваскулярного риска;
- в) для определения типа курительного поведения.

2. КАК МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ИНТЕНСИВНОСТЬ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ?

- а) По уровню артериального давления после нагрузки;
- б) По частоте сердечных сокращений в минуту;
- в) По общему самочувствию.

3. ШКОЛОЙ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И ЛИЦ С ФАКТОРАМИ РИСКА РАЗВИТИЯ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ:

- а) совокупность средств и методов индивидуального и группового воздействия на пациентов и население, направленная на повышение уровня знаний и практических навыков по рациональному лечению;
- б) совокупность средств и методов индивидуального и группового воздействия на пациентов и население, направленная на повышение уровня знаний, информированности и практических навыков по рациональному лечению, профилактике осложнений и повышению качества жизни;
- в) образовательный метод воздействия медицинских работников на население.

4. К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ОТНОСЯТСЯ:

- а) генетические особенности, возраст, пол;
- б) социальные, поведенческие;
- в) биологические;
- г) экологические.

5. К НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ОТНОСЯТСЯ:

- а) генетические особенности, возраст, пол;
- б) социальные, поведенческие;
- в) биологические;
- г) экологические

6. ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ – ЭТО:

- а) причины заболеваний;
- б) система мер, направленная на предупреждение заболеваний;
- в) факторы, потенциально опасные для здоровья человека, способствующие возникновению заболеваний;
- г) восстановление или компенсация нарушенных функций.

7. ПОНЯТИЕ «НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ» ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- а) отказ от занятия спортом;
- б) занятия в группах здоровья;
- в) малоподвижную деятельность более 50% времени.

8. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ ПО ДАННЫМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ

- а) 20%
- б) 50%
- в) 40%
- г) 55%

9. К НАУЧНО ДОКАЗАННЫМ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕРАМ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ (ПРОФИЛАКТИКИ) АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ОТНОСЯТСЯ:

- а) Диетическая коррекция избыточной массы тела, дислипопротеидемии, водно-солевого обмена.
- б) Оптимизация двигательной активности: быстрая ходьба и/или бег, плаванье; включение физической активности в часы досуга и повседневную деятельность.
- в) Отказ от вредных привычек (курения, злоупотребления алкоголем).
- г) Нормализация режима дня, рациональное распределение свободного времени.
- д) Рациональная психотерапия, самосовершенствование, аутотренинг, развитие устойчивости к стрессовым ситуациям.
- ж) Все вышеперечисленное

10. ОВОЩИ И ФРУКТЫ СОДЕРЖАТ:

- а) витамины
- б) микро- и макроэлементы
- в) клетчатку
- г) все вышеперечисленное

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
№ ответа	б	а, б	б	б, г	а	в	в	в	ж	г

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №404н от 27.04.2021 «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 марта 2019 г. № 173н “Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми”.
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 марта 2019 г. № 168н “Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми”.
4. Контролируемые физические тренировки и особенности диетотерапии при сахарном диабете 2 типа. Методические рекомендации / Драпкина О.М., Новикова Н.К., Лавренова Е.А., - Издание – М.:ФГБОУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2021 г., 126 с.
5. Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбaryan, Р.А. Еганиян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Руничина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. – М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. – 232 с.
6. Методические рекомендации по повышению физической активности / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, О.В. Лищенко. – Воронеж: ООО «Капитовары», 2019. – 54 с.
7. Укрепление общественного здоровья и медицинская профилактика. Руководство для Центров общественного здоровья и медицинской профилактики / Концевая А. В., Калинина А. М., Иванова Е. С., Дроздова Л. Ю., Гамбaryan M. G., Горный Б. Э., Карамнова Н. С., Куликова М. С., Летникова Л. И., Лопатина М. В., Никулин В. Н., Попович М. В., Раковская Ю. С., Рыбаков И. А., Семенова Н. В., Токарев С. А., Токарева М. В. – М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2021. - 296 с.
8. Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Калинина А.М. и др. Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения: методические рекомендации. Издание 2-е. М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. с. 232. ISBN: 978-5-6043991-1-8 https://gnicpm.ru/wp-content/uploads/2020/08/org_prov_prof_med.pdf

9. Морозов, М. А. Здоровый человек и его окружение. Здоровье сберегающие технологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / М. А. Морозов. – СПб.: Лань, 2016. – 372 с.

7.Руководство по диспансеризации взрослого населения / под ред. Н. Ф. Герасименко, В. М. Чернышева. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 664 с.

Дополнительная:

1.Солодовников, Ю. Л. Основы профилактики [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Ю. Л. Солодовников. – СПб.: Лань, 2017. – 292 с.

2.Таранцова, А. В. Донозологическая диагностика и профилактика хронических неинфекционных социально-значимых заболеваний. Краткая версия / А. В. Таранцова. – М.: Панорама, 2015. – 96 с

3.Укрепление здоровья здоровых – стратегия медицины XXI века / А. Н. Разумов [и др.]. – Москва: Панорама, 2016. – 34 с.

4.Управление профилактической деятельностью в здравоохранении: структура, нормативная база, практика / А. И. Вялков [и др.]. – М.: Панорама, 2016. – 36 с.

5.Руководство по медицинской профилактике/ под ред. Р.Г.Оганова, Р.А.Хальфина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.-464 с.

6.Руководство по амбулаторно-поликлинической кардиологии/ под ред. Ю.Н.Беленкова, Р.Г. Оганова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.-399 с.

7.Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Электронные ресурсы:

1. [Рубрикатор клинических рекомендаций](https://cr.mlnzdrav.gov.ru/)<https://cr.mlnzdrav.gov.ru/>

2.Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru>

3.Федеральная электронная медицинская библиотека <http://193.232.7.109/feml>

4.Сайт ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России <http://www.gniicpm.ru/>

9.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

9.1. ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1. Немедикаментозные подходы к коррекции факторов риска.
2. Поэтапное планирование оздоровления образа жизни. Возможные проблемы и методы их решения.
3. Психосоциальные факторы риска и принципы их коррекции.
4. Немедикаментозные мероприятия у пациентов с метаболическим синдромом, направленные на формирование здорового образа жизни. Медикаментозная коррекция метаболического синдрома.
5. Чрезмерное употребление алкоголя как фактор риска неинфекционных заболеваний.
6. Диагностика табакокурения. Краткое и углубленное консультирование, мотивационное консультирование – как метод помощи для отказа от потребления табака.
7. Методы лечения табачной зависимости - Медикаментозное и немедикаментозное лечение табачной зависимости.
8. Пассивное курение. Курение и вред здоровью детей.
9. Основы методологического подхода, заложенного в основу формирования перечня медицинских исследований и консультаций, включенных в программу диспансеризации.
10. Организация и проведение школ здоровья по коррекции основных факторов риска ХНИЗ Немедикаментозная и медикаментозная коррекция факторов риска.
11. Организация школ для пациентов с бронхо-легочной патологией.
12. Организация школ здоровья для пациентов и их окружения с болезнями органов кровообращения. Немедикаментозная и медикаментозная коррекция повышенного АД.
13. Обучение пациентов методам снижения неблагоприятного влияния на здоровье поведенческих факторов риска.
14. Психология консультирования. Особенности общения с пациентами.

9.2. ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Ситуационная задача № 1

На приеме к врачу общей практики обратился мужчина 56 года. Жалобы на головную боль в утренние часы, преимущественно затылочной области. Головная боль может возникнуть после физической нагрузки, сопровождается тошнотой, слабостью.

Известно, что мужчина работает управляющим в строительной компании. Ведет малоподвижный образ жизни. Не соблюдает принципы рационального питания, употребляет много животных жиров, ест «на ходу» любит пересоленную пищу. Курит. Из перенесенных заболеваний хр. бронхит.

Объективно: кожные покровы обычной окраски, сухие, чистые. ЧДД 18 в 1 мин., дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧСС 88 в 1 мин. АД 160/100 мм.рт.ст. Температура тела 36,6. Живот мягкий, б/б, диурез и стул в Н. Рост 176 см., вес 90 кг. ОТ =110 см.

ВОПРОСЫ:

1. Поставить диагноз
2. Провести обследование
3. Рассказать о мерах профилактики по данному заболеванию

ОТВЕТЫ:

1. Гипертоническая болезнь II стадии 1 степени риск высокий, избыток массы тела.
2. Глюкоза крови натощак, общий холестерин, холестерин ЛПВП, триглицериды (ТГ), холестерин ЛПНП креатинин, расчетный клиренс креатинина (формула Кокрофта-Голта) или скорость клубочковой фильтрации (формула MDRD), гемоглобин и гематокрит (общий анализ крови), общий анализ мочи, ЭКГ.
3. Отказ от курения, снижение массы тела, снижение употребления алкогольных напитков. Расширение физической активности, снижение употребления поваренной соли. Комплексное изменение режима питания (увеличение употребления растительной пищи, уменьшение употребления насыщенных жиров, увеличение в рационе калия, кальция и магния).

Ситуационная задача № 2

Пациент 51 год.

В анамнезе артериальная гипертония.

Анкетирование – жалобы на боли в области сердца, подозрительные на стенокардию напряжения, длительный кашель с отделением мокроты. Курит, низкая физическая активность.

Объективно: АД 118/70 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты). ОХС 7,4 ммоль/л, глюкоза 5,0 ммоль/л, индекс массы тела 22,0 кг/м². ЭКГ без изменений.

Суммарный сердечно-сосудистый риск – 5% (высокий).

Группа здоровья – 2.

Диагноз: высокий сердечно-сосудистый риск. Подозрение на наличие стенокардии напряжения, хронической обструктивной болезни легких.

Факторы риска: Высокая гиперхолестеринемия, курение, низкая физическая активность.

ВОПРОСЫ:

1. Обоснуйте вашу тактику ведения пациента
2. Каковы ваши рекомендации
3. Комментарии ответа

ОТВЕТЫ:

1. Тактика. Краткое профилактическое консультированием участкового врача и направление на: 2 этап диспансеризации – липидный спектр крови (гиперхолестеринемия); углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное или групповое) в отделении медпрофилактики по отказу от курения, дислипидемии, низкой физической активности.
2. Рекомендуется за рамками Д – уточнение диагноза артериальной гипертонии (контроль, самоконтроль, обследование), хронической обструктивной болезни легких. Обследование для исключения семейной дислипидемии. Диспансерное наблюдение по поводу высокого сердечно-сосудистого риска в отделении (кабинете) медпрофилактики.
3. Комментарий. Установление 2 группы здоровья обосновано наличием высокого сердечно-сосудистого риска при отсутствии заболеваний, требующих диспансерного наблюдения. В случае уточнения диагноза артериальной гипертонии возможно изменение группы здоровья на 3. Уровень общего холестерина повышен значительно, требуется коррекция гиперхолестеринемии (дислипидемии).

Ситуационная задача № 3

Пациент 65 года.

В анамнезе язвенная болезнь желудка, последнее обострение 7 лет назад. Черепно-мозговая травма легкой степени со стабильным течением, не сопровождавшаяся нейрохирургическим вмешательством 3 месяца назад.

Анкетирование – жалобы на головные боли, дизурические расстройства (по данным анкетирования), не курит.

Объективно: АД 148/80 мм рт.ст. ОХС 7,2 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 30,0 кг/м². ЭКГ без изменений.

Суммарный сердечно-сосудистый риск – 20% (очень высокий).

Группа здоровья – 3.

Диагноз: Артериальная гипертония 1 степени. Последствия черепно-мозговой травмы легкой степени со стабильным течением 3 месяца назад. Язвенная болезнь желудка вне обострения с длительной ремиссией. Ожирение 1 степени. Подозрение на наличие урологической патологии.

Факторы риска: повышенное артериальное давление, гиперхолестеринемия, ожирение.

ВОПРОСЫ:

1. Обоснуйте вашу тактику ведения пациента
2. Каковы ваши рекомендации
3. Комментарии ответа

ОТВЕТЫ:

1. Тактика. Краткое профилактическое консультированием участкового врача и направление на: 2 этап диспансеризации – консультация невролога, уролога, липидный спектр крови (гиперхолестеринемия); углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное или групповое) в отделении медпрофилактики (повышенное артериальное давление, дислипидемия, ожирение).
2. Рекомендуется за рамками Д – уточнение диагноза артериальной гипертонии (повторные измерения артериального давления, самоконтроль, контроль, обследование).
3. Комментарий. Установление 3 группы здоровья обосновано наличием недавней черепно-мозговой травмы, требующей наблюдения врача-невролога, а по истечении 6 месяцев, требующей диспансерного наблюдения врача-терапевта (группа здоровья 3 будет сохранена). По поводу очень высокого сердечно-сосудистого риска и имеющихся факторов риска необходимо наблюдение в отделении (кабинете) медицинской профилактики.

9.3. ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**Выберите один или несколько правильных ответов**

1. ЦЕНТР МЕД. ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ КЛЮЧЕВЫМ В ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ НА:

- а) индивидуальном уровне
- б) популяционном уровне

2. ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА О ФАКТОРАХ ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ:

- а) данные официальной медицинской статистики и данные специальных исследований
- б) только данные официальной медицинской статистики
- в) только данные специальных исследований

3. УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ (СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ) – ЭТО:

- а) процесс, позволяющий людям повысить контроль за своим здоровьем, а также процесс предоставления отдельным людям и сообществам возможностей повысить их контроль над факторами, определяющими здоровье и улучшить тем самым здоровье
- б) процесс, позволяющий людям повысить контроль за своим здоровьем
- в) процесс предоставления отдельным людям и сообществам возможностей повысить их контроль над факторами, определяющими здоровье и улучшить тем самым здоровье.

4. ПРОФИЛАКТИКА ВТОРИЧНАЯ – ЭТО:

- а) комплекс медицинских мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
- б) комплекс социальных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
- в) комплекс медицинских, санитарно-гигиенических и психологических мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
- г) комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических и психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний

5. РЕАБИЛИТАЦИЯ НАПРАВЛЕНА НА:

- а) устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности, утраченных функций
- б) устранение заболевания

в) устранение вредных для здоровья факторов

6. РИСК КАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И НАРУШЕНИЙ ЗДОРОВЬЯ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ОТ НЕЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ?

- а) Сердечно-сосудистых
- б) Травм и несчастных случаев
- в) Болезней нервной системы
- г) Новообразований
- д) Болезней органов пищеварения

7. КАК МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ИНТЕНСИВНОСТЬ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ?

- а) По уровню артериального давления после нагрузки;
- б) По частоте сердечных сокращений в минуту;
- в) По общему самочувствию.

8. ШКОЛОЙ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И ЛИЦ С ФАКТОРАМИ РИСКА РАЗВИТИЯ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ:

- а) совокупность средств и методов индивидуального и группового воздействия на пациентов и население, направленная на повышение уровня знаний и практических навыков по рациональному лечению;
- б) совокупность средств и методов индивидуального и группового воздействия на пациентов и население, направленная на повышение уровня знаний, информированности и практических навыков по рациональному лечению, профилактике осложнений и повышению качества жизни;
- в) образовательный метод воздействия медицинских работников на население.

9. К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ОТНОСЯТСЯ:

- а) генетические особенности, возраст, пол;
- б) социальные, поведенческие;
- в) биологические;
- г) экологические.

10. К НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ОТНОСЯТСЯ:

- а) генетические особенности, возраст, пол;
- б) социальные, поведенческие;
- в) биологические;
- г) экологические

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
№ ответа	б	а	а	г	а	б	а, б	б	б, г	а

10. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

10.1. 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 совместительству
1. М Ф-1	Организационно-правовые основы формирования здорового образа жизни, диспансеризации и диспансерного наблюдения в РФ	Трибунцева Людмила Васильевна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», зав. кафедрой терапевтических дисциплин ИДПО	-
		Прозорова Галина Гаральдовна	д.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Кожевникова Светлана Алексеевна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
		Ольшева Ирина Александровна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических	-

				дисциплин ИДПО», ассистент	
		Раскина Екатерина Александровна		ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
2. М Ф-2	Организация и оказание помощи населению по преодолению потребления табака	Трибуццева Людмила Васильевна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», зав. кафедрой терапевтических дисциплин ИДПО	-
		Прозорова Галина Гаральдовна	д.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Кожевникова Светлана Алексеевна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
		Олышева Ирина Александровна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Раскина Екатерина Александровна		ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
3. МС П-1	Профилактическое консультирование пациентов с факторами риска ХНИЗ. Школы здравья	Трибуццева Людмила Васильевна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», зав. кафедрой терапевтических дисциплин ИДПО	-
		Прозорова Галина Гаральдовна	д.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Кожевникова Светлана Алексеевна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
		Олышева Ирина Александровна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Раскина Екатерина Александровна		ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-

10.2. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Кафедра терапевтических дисциплин ИДПО ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебной подготовки обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Кафедра терапевтических дисциплин ИДПО имеет высокоскоростной безлимитный доступ в интернет для использования в on-line режиме электронных ресурсов российских и международных профессиональных сообществ и участия в интернет-конференциях по проблемам изучаемой специальности.

В процессе обучения необходимо освещение специфических вопросов психолого-педагогической диагностики, проектирования и коррекции учебно-воспитательного процесса. Во все разделы включены этические и медицинские вопросы. Основное внимание в учебном процессе уделено практическим занятиям.

10.3. ПЕРЕЧЕНЬ ПОМЕЩЕНИЙ, ЗАКРЕПЛЕННЫХ ЗА КАФЕДРОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН ИДПО

Месторасположения помещения, № кабинета или аудитории	Наименование (лекционный. зал, учебная комната, лаборатория, кабинет, др.)	Площадь, кв.м.
1	2	3
БУЗ ВО «ВОКБ № 2 корп.№ 2	Учебная комната – 1 этаж	27 м ²
	Ассистентская – 1 этаж	9,8 м ²
	Лаборантская – 0 этаж	30 м ²
БУЗ ВО ГКП № 4	Лекционный зал – 8 этаж	144,1 м ²
	Учебная комната (каб. № 6318)	15 м ²
	Учебная комната (каб. № 6319)	26 м ²
АУЗ ВО «ВОККДЦ»	Актовый зал-	150 м ²
БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	Учебная комната – 1 этаж	18 м ²
ООО «Клиника «Город Здоровья»	Конференц-зал	35,8 м ²
БУЗ ВО ОКБ №1	Учебная комната	80,0 м ²
БУЗ ВО «ВГКП № 7»	Конференц-зал	102,0 м ²
БУЗ ВО «ВГКБ СМП № 10»	Учебная комната	18,0 м ²
ВСЕГО:		727,7 м ²

10.4. ИНФОРМАЦИОННЫЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Учебная, учебно-методическая литература и иные библиотечно-информационные ресурсы ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава обеспечивают учебный процесс, гарантируют возможность качественного освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава 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 Минздрава 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 терапии. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор практических ситуаций, дискуссия, ролевые игры). В процессе обучения необходимо освещение специфических вопросов терапевтической 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.

10.5. 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, осуществляющее преимущественно вербальными средствами (монолог преподавателя);

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-стадии») – 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 личностно значимого для них образовательного результата):

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

5) Дистанционные образовательные технологии (ДОТ), реализуемые с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателей, синхронное обучение:

лекция-видеоконференция – реализуется с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) (синхронная форма) в форме видеоконференции, обеспечивающая одновременное интерактивное взаимодействие 2-х и более удаленных абонентов на расстоянии в режиме реального времени с помощью аппаратно-программных средств вычислительной техники, при которой между ними возможен обмен аудио- и видеинформацией, есть возможность общения в чате (вопрос-ответ).

Для реализации программы используется синхронное обучение в формате видеоконференции, обеспечивается информационно-телекоммуникационной сетью "Интернет" по адресу <https://events.webinar.ru/>

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ К ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

Дата _____

Программа	Вносимые изменения

Изменения к дополнительной профессиональной программе утверждены на заседании кафедры _____ от «____» _____ 20 ____ г. Протокол №

Заведующая кафедрой _____ (Трибунцева Л.В.)