

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по ДПО
Профессор  О.С. Саурина/
« 18 »  2022 г



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

«ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)»

тема: «ПРОФИЛАКТИКА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ХРОНИЧЕСКИХ
НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РАМКАХ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-
САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ»

(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», утвержденным 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 Минюсте РФ 27.10.2014 N 34466), проектом Приказа Минтруд 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 Минюсте 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 Минюсте 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.

Рецензенты:

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

ФИО: Шарпова 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: «Профилактика и диспансеризация хронических неинфекционных заболеваний в рамках первичной медико-санитарной помощи»

№ 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: «Профилактика и диспансеризация хронических неинфекционных заболеваний в рамках первичной медико-санитарной помощи», 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: «Профилактика и диспансеризация хронических неинфекционных заболеваний в рамках первичной медико-санитарной помощи», очная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий (синхронная)
8.	Рабочие программы учебных модулей
8.1	МФ-1 Нормативно-правовые основы формирования здорового образа жизни, диспансеризации и диспансерного наблюдения в РФ
8.2	МСП-1 Формирование здорового образа жизни и основные принципы профилактического консультирования
8.3	МСП-2 Принципы диспансерного наблюдения ХНИЗ
9.	Оценочные материалы для итоговой аттестации
10.	Организационно-педагогические условия реализации программы

3. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность ДПП ПК врачей по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)», по теме «Профилактика и диспансеризация хронических неинфекционных заболеваний в рамках первичной медико-санитарной помощи», во второй половине XX века произошло принципиальное изменение основных причин смерти – на первый план вышли хронические неинфекционные заболевания (ХНИЗ), к которым относятся болезни системы кровообращения (БСК), онкологические и хронические бронхо-легочные заболевания, а также сахарный диабет. В России ХНИЗ являются причиной 75% всех смертей взрослого населения. Экономический ущерб только от этих заболеваний составляет около 1 трлн. рублей в год (около 3% ВВП). В соответствии с Распоряжением Правительства РФ от 27.06.2019 г. № 1391-р предписано высшим исполнительным органам государственной власти субъектов РФ организовать проведение профилактических медицинских осмотров (далее — ПМО) и диспансеризации определенных групп взрослого населения в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в порядке, установленном приказом Минздрава России от 27 апреля 2021 г. N 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» Новый порядок проведения ПМО и диспансеризации предусматривает ежегодное проведение ПМО для всех взрослых граждан России и диспансеризации в возрасте 18-39 лет 1 раз в 3 года, а в возрасте 40 лет и старше - ежегодно. Важно отметить, что диспансеризация включает раннее выявление (скрининг) хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения РФ, в том числе онкоскрининг на 7 наиболее распространенных локализаций онкологических заболеваний, а также дополнительное обследование граждан старших возрастных групп, направленное на выявление возраст-ассоциированных патологических состояний (гериатрических синдромов). Врачам, проводящим ПМО и диспансеризацию, необходимо постоянно совершенствовать знания, умения и навыки по нормативно-правовым вопросам формирования здорового образа жизни, диспансеризации и диспансерного наблюдения (ДН), проведения профилактического консультирования граждан с выявленными ХНИЗ и факторов риска их развития, установления групп ДН, проведения мероприятий в рамках ДН.

Цель ДПП ПК врачей по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)», по теме «Профилактика и диспансеризация хронических неинфекционных заболеваний в рамках первичной медико-санитарной помощи»: совершенствование теоретических и практических знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование и совершенствование универсальных и профессиональных компетенций (УК и ПК) необходимых для качественного осуществления медицинской деятельности: проведения профилактического консультирования граждан с выявленными ХНИЗ и факторов риска их развития, установления групп ДН, проведения мероприятий в рамках ДН в соответствии с нормативно-правовыми документами.

Задачи:

1. Формирование знаний по организации здравоохранения и правовым вопросам оказания профилактической помощи населению.
2. Совершенствование базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, необходимые для профилактики ХНИЗ.
3. Освоение современных методов выявления доклинических форм ХНИЗ;
4. Совершенствование знаний по основным факторам риска ХНИЗ.
5. Совершенствование профессиональных компетенций в вопросах профилактического консультирования.
6. Совершенствование знаний по технологии медицинской профилактики.
7. Отработка навыков диспансерного наблюдения ХНИЗ. Совершенствование профессиональных компетенций при проведении консультирования на разных этапах диспансеризации.
8. Совершенствование профессиональных компетенций в организации школ здоровья.

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 дней в неделю, 6 академических часов в день.

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

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Соответствие компетенций врача общей практики (семейный врач), подлежащих совершенствованию и формированию, в результате освоения ДПП ПК проекту Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)»"; ФГОС ВО 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» по основной специальности, профессиональным стандартам, проектам профессиональных стандартов, ФГОС ВО по дополнительным специальностям

Специальность	Трудовая функция (вид деятельности)	Трудовые действия	Компетенции
Основная: Общая врачебная практика (семейная медицина)	Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза <i>A/01.8</i>	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)	УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5
		Объективное клиническое обследование пациентов по системам и органам (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), выявление физиологических и патологических симптомов и синдромов	УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5
		Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследований пациентов	УК-1, ПК-5, 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	Разработка плана лечения пациентов и индивидуализированный подход к лечению	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6

	эффективности и безопасности <i>A/02.8</i>	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	
		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 учетом стандартов медицинской помощи	УК-1, ПК-5, ПК-6
		Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам поликлиник и стационаров для назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии 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
		Лечение больных амбулаторно, в том числе на дому; в дневном стационаре, развернутого при амбулатории и поликлинике	УК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-11
		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 <i>A/04.8</i>	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
		Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний, 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
		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
		Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и другими	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	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-9
		Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6
		Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-11

		потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания	
		Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6
		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
		Осуществление санитарно-гигиенического просвещения населения и обучение пациентов с целью повышения грамотности в вопросах здоровья	УК-1, УК-2, ПК-9
	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, использование информационных технологий и телемедицины <i>A/08.8</i>	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 распоряжении медицинского персонала	УК-1, УК-2, ПК-11
		Участие в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, проведение внутреннего аудита в общей врачебной практике	УК-1, УК-2, ПК-11
		Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	УК-1, ПК-4
		Использование мобильных телемедицинских комплексов для дистанционного биомониторинга	ПК-4
		Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	УК-2, ПК-4
		Проведение анализа основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности и др.) населения обслуживаемой территории	УК-1, ПК-4, ПК-11
		Дистанционное консультирование пациентов по телефону, с использованием сети Интернет	ПК-4
Дополнительная: Терапия	Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» <i>A/01.7</i>	Сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)	УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-5
		Анализ информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)	УК-1, УК-2
		Проведение физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы)	УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-5
		Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»	УК-1, УК-2, ПК-5
		Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»	УК-1, ПК-5
		Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований	УК-1, ПК-5
		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	УК-1, ПК-5, ПК-11
		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, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1, ПК-5, ПК-11
		Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритмы постановки	УК-1, ПК-5

		диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)	
		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
		Определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи и направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения	УК-1, ПК-5
	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности <i>A/02.7</i>	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
		Направление пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1, ПК-5, ПК-6
		Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий	УК-1, ПК-6
	Проведение медицинских, профилактических медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению <i>A/05.7</i>	Участие в проведении обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4
		Участие в проведении медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, при наличии необходимой подготовки по вопросам проведения медицинского освидетельствования	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4
		Участие в проведении медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4
		Организация, диспансеризации и проведение профилактических медицинских осмотров населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4
		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	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4
		Проведение и контроль диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядком	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4

		проведения диспансерного наблюдения за взрослыми	
		Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6
	Проведение медицинских, профилактических медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению А/05.7	Участие в проведении обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда	ПК-1, ПК-2
		Участие в проведении медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, при наличии необходимой подготовки по вопросам проведения медицинского освидетельствования	ПК-1, ПК-2
		Участие в проведении медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)	ПК-1, ПК-2
		Организация, диспансеризации 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
		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
		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
		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
	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 и общественное	Статистический учет в медицинской организации А/01.7	
		Ведение статистического учета и подготовка статистической информации о деятельности медицинской организации для руководства медицинской организации	УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-11
		Планирование работы, анализ и составление отчета о своей	УК-1, УК-2, ПК-11

здоровье		деятельности	
		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
		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
		Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-5
Дополнительная: Лечебное дело	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза А/02.7	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 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	УК-1, ПК-5, ПК-11
		Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	ПК-5
		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 лечения и контроль его эффективности и безопасности А/03.7	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	УК-2, ПК-6

		старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	
Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения А/05.7	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	
	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 совершенствованию и формированию

В результате освоения ДПП ПК врачам по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» осваиваются, совершенствуются и формируются компетенции в соответствии с проектом Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)»; ФГОС ВО 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)», необходимые для выполнения трудовых функций для качественного осуществления медицинской деятельности: внедрения эффективных профилактических медицинских технологий 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.

У обучающегося совершенствуются и формируются 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 и формируются 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);

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 компетенциям в результате освоения дополнительной профессиональной программы

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения дополнительной профессиональной программы обучающиеся должны:		
			знать	уметь	владеть
1.	УК-1	Готовность к абстрактному	- сущность методов системного анализа и	- выделять и систематизировать существенные свойства и связи	- навыками сбора, обработки информации по

		мышлению, анализу, синтезу	системного синтеза; - понятие «абстракция», ее типы и значение	предметов, отделять их от частных свойств; - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	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 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	- 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.	- 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 состояния здоровья; - осуществлять комплекс мероприятий, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; - проводить санитарно-просветительную работу среди медицинского персонала по формированию здорового образа жизни.	- навыками назначения и проведения профилактических мероприятий пациентам терапевтического профиля с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи
4.	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	-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	-использовать методики осмотра и обследования пациентов с учетом анатомо-функциональных особенностей; -проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями;	-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.

			документации; - правила составления диспансерных групп; - основные принципы диспансеризации различных категорий населения; - методы оценки 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; - проводить 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	- навыками проведения исследований; - навыками диагностики основных заболеваний, соответствующих профилю обучения; - навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями

				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 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.	- 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
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-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	- системы законодательства и нормативно-правовых актов в сфере охраны здоровья и здравоохранения; - правовые основы медицинского страхования граждан в РФ, организацию первичной медико-санитарной помощи населению, порядок диспансеризации различных контингентов населения, организацию специализированной, в т.ч.	- оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	- методами оценки качества медицинской помощи, - навыками принятия решения по результатам данных контроля качества и эффективности работы медицинских организаций терапевтического профиля

			высокотехнологичной, медицинской помощи, методики анализа деятельности 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 «Профилактика и диспансеризация хронических неинфекционных заболеваний в рамках первичной медико-санитарной помощи», 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 объеме, предусмотренным учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей.

Итоговая аттестация сдается 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)», тема «Профилактика и диспансеризация хронических неинфекционных заболеваний в рамках первичной медико-санитарной помощи»

Цель: совершенствование теоретических и практических знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование и совершенствование универсальных и профессиональных компетенций (УК и ПК) необходимых для качественного осуществления медицинской деятельности: внедрения эффективных профилактических медицинских технологий 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.

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 часа (1 неделя или ¼ недели).

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

Режим занятий: 6 академических часов в день

Таблица 1. Распределение академических часов в день					
Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов	В том числе		
			Л с ДОТ	ПЗ	Форма контроля
Л - лекции, реализуемые с ДОТ, ПЗ - практические занятия					
Фундаментальные дисциплины (МФ)					
Рабочая программа учебного модуля 1 А/01.8, А/02.8, А/04.8, А/07.7А/08.8					
1.МФ-1	Нормативно-правовые основы формирования здорового образа жизни, диспансеризации и диспансерного наблюдения в РФ	6	4	2	Промежуточный контроль (тестирование)
1.1.	Нормативно-правовая база профилактики и диспансерного наблюдения. Оформление и ведение медицинской документации в соответствии с ФЗ	2	1	1	Текущий контроль (устно)
1.2.	Профилактика хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ): доказательная медицина роли здорового образа жизни	1		1	Текущий контроль (устно)
1.3.	Углубленная диспансеризация для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19)	1	1		Текущий контроль (устно)
1.4.	Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	1	1		Текущий контроль (устно)
1.5.	Современные технологии организации медицинской помощи	1	1		Текущий контроль (устно)
Специальные дисциплины (МСП)					
Рабочая программа учебного модуля 2 А/01.8, А/02.8, А/04.8, А/08.8					
2.МСП-1	Формирование здорового образа жизни и основные принципы профилактического консультирования	14	2	12	Промежуточный контроль (тестирование)
2.1.	Профилактические программы. Корпоративные профилактические программы.	1		1	Текущий контроль (устно)
2.2.	Профилактическое консультирование при проведении диспансеризации и профилактических осмотров	1	1		Текущий контроль (устно)
2.3.	Организация и проведение школ здоровья.	1	1		Текущий контроль (устно)
2.4.	Система оценки суммарного кардиоваскулярного риска.	1		1	Текущий контроль (устно)
2.5.	Курение как фактор риска, методы коррекции	1		1	Текущий контроль (устно)
2.6.	Гиперхолестеринемия и другие нарушения липидного обмена как фактор риска ССЗ, возможные пути коррекции	1		1	Текущий контроль (устно)

2.7.	Гиперурикемия - фактор риска ССЗ и принципы их коррекции	1		1	Текущий контроль (устно)
2.8.	Основные принципы здорового питания	1		1	Текущий контроль (устно)
2.9.	Избыточная масса тела и ожирение как факторы риска ХНИЗ	1		1	Текущий контроль (устно)
2.10.	Недостаточная физическая активность как фактор риска ХНИЗ	1		1	Текущий контроль (устно)
2.11.	Чрезмерное употребление алкоголя как фактор риска неинфекционных заболеваний	1		1	Текущий контроль (устно)
2.12.	Психологические факторы риска и принципы их коррекции.	1		1	Текущий контроль (устно)
2.13.	Профилактика развития старческой астении	2		2	Текущий контроль (устно)
Рабочая программа учебного модуля 3 А/01.8, А/02.8, А/04.8, А/08.8					
3.МСП-2	Принципы диспансерного наблюдения ХНИЗ	14	6	8	Промежуточный контроль (тестирование)
3.1.	Диспансерное наблюдение пациентов с артериальной гипертензией (АГ)	1	1		Текущий контроль (устно)
3.2.	Диспансерное наблюдение пациентов с фибрилляцией	1		1	Текущий контроль (устно)
3.3.	Диспансерное наблюдение пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН)	1	1		Текущий контроль (устно)
3.4.	Диспансерное наблюдение пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) и другими болезнями системы кровообращения (БСК)	2	2		Текущий контроль (устно)
3.5.	Диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом (СД)	1		1	Текущий контроль (устно)
3.6.	Диспансерное наблюдение пациентов с остеопорозом	1		1	Текущий контроль (устно)
3.7.	Диспансерное наблюдение пациентов с бронхолегочными заболеваниями	1	1		Текущий контроль (устно)
3.8.	Диспансерное наблюдение больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК). Диспансерное наблюдение больных с когнитивными нарушениями	1	1		Текущий контроль (устно)
3.9.	Диспансерное наблюдение пациентов с хронической болезнью почек (ХБП)	1		1	Текущий контроль (устно)
3.10.	Диспансерное наблюдение заболеваний органов ЖКТ	1		1	Текущий контроль (устно)
3.11.	Диспансерное наблюдение пациентов с факторами рисков ХНИЗ	1		1	Текущий контроль (устно)
3.12.	Диспансерное наблюдение пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19	1		1	Текущий контроль (устно)
3.13.	Диспансерное наблюдение пациентов в условиях COVID-19	1		1	Текущий контроль (устно)
Итоговая аттестация		2		2	Экзамен
Итого:		36	12	24	

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)», тема «Профилактика и диспансеризация хронических неинфекционных заболеваний в рамках первичной медико-санитарной помощи»

Учебные модули	1 день		2 день		3 день		4 день		5 день		6 день	
	Л	ПЗ	Л	ПЗ	Л	ПЗ	Л	ПЗ	Л	ПЗ	Л	ПЗ
МФ-1 Нормативно-правовые основы формирования здорового образа жизни, диспансеризации и диспансерного наблюдения в РФ	4	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
МСП-1 Формирование здорового образа жизни и основные принципы профилактического консультирования	-	-	2	4	-	6	-	2	-	-	-	-
МСП-2 Принципы диспансерного наблюдения ХНИЗ	-	-	-	-	-	-	4	-	2	4	-	4
Итоговая аттестация	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2

8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

8.1. МФ – 1

Нормативно-правовые основы формирования здорового образа жизни, диспансеризации и диспансерного наблюдения в РФ

А/01.8, А/02.8, А/04.8, А/07.7А/08.8

Пояснительная записка. Актуальность данного модуля обусловлена высокой заболеваемостью и смертностью от хронических неинфекционных заболеваний и необходимостью обеспечить врачей терапевтического профиля 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 соответствии с Приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2020 г. N 1177н «Об утверждении порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях» были внесены изменения в порядок организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях,

вступивший в силу с 1 января 2021 года.

Согласно поправкам по результатам осмотра врача-терапевта на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний для граждан с подозрением на злокачественные новообразования кожи или слизистых оболочек будет назначаться осмотр (консультация) врача-дерматовенеролога, включая проведение дерматоскопии.

Кроме того, для граждан с подозрением на сахарный диабет (по результатам первого этапа диспансеризации) по назначению врача-терапевта будет проводиться исследование уровня гликированного гемоглобина в крови.

Цель – усовершенствовать теоретические знания врачей терапевтического профиля 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.

Задачи:

1. Формирование знаний по организации здравоохранения и правовым вопросам оказания профилактической помощи населению.
2. Совершенствование базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, необходимые для профилактики ХНИЗ.
3. Освоение современных методов выявления доклинических форм ХНИЗ.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

- о порядке оказания профилактической помощи населению в отношении ХНИЗ, порядке организации и проведения диспансеризации взрослого населения;
- о факторах, влияющих на формирование здоровья населения и развитии его нарушений, о особенностях этого влияния в зависимости от социальных, экологических, психологических и других факторов;
- о принципах оценки профилактических программ, выбора индикаторов, критериев, сроков реализации;
- об основах концепции и стратегий профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни с позиции Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

- проводить профилактическое консультирование в рамках повседневной трудовой деятельности;
- организовать и контролировать процесс проведения диспансеризации взрослого населения и профилактических медицинских осмотров в медицинской организации.
- надлежащим образом оформлять официальные медицинские документы, вести первичную медицинскую документацию

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен владеть:

- навыками профилактического консультирования в рамках повседневной трудовой деятельности;
- навыками организации и контроля проведения диспансеризации взрослого населения и профилактических медицинских осмотров в медицинской организации.
- алгоритмом дистанционного консультирования и навыками применения телемедицинских технологий

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

Трудоемкость освоения: 6 акад. часа

Учебно-тематический план учебного модуля МФ-1

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

«Нормативно-правовые основы формирования здорового образа жизни, диспансеризации и диспансерного наблюдения в ГФ»					
Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов	В том числе		
			Л с ДОТ	ПЗ	Форма контроля
Л - лекции, реализуемые с ДОТ, ПЗ - практические занятия					
Фундаментальные дисциплины (МФ)					
1.1.	Нормативно-правовая база профилактики и диспансерного наблюдения. Оформление и ведение медицинской документации в соответствии с ФЗ	2	1	1	Текущий контроль (устно)
1.2.	Профилактика хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ): доказательная медицина роли здорового образа жизни	1		1	Текущий контроль (устно)
1.3.	Углубленная диспансеризация для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19)	1	1		Текущий контроль (устно)
1.4.	Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	1	1		Текущий контроль (устно)
1.5.	Современные технологии организации медицинской помощи	1	1		Текущий контроль (устно)
ИТОГО		6	4	2	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание учебного модуля

Наименование тем и элементов	
1.1	Нормативно-правовая база профилактики и диспансерного наблюдения. Оформление и ведение медицинской документации в соответствии с ФЗ
1.1.1.	Входящие тестирование слушателей для определения исходного уровня знаний в вопросах профилактики и диспансеризации ХНИЗ.
1.1.2.	Федеральные законы и приказы Министерства здравоохранения, регулирующие профилактику хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации
1.1.3.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам.
1.1.4.	Формулировка заключений диагностического решения (предварительный и заключительный клинический диагноз) с учетом действующей МКБ

1.1.5.	ПРИКАЗ МЗ РФ от 10 ноября 2020 года N 1207н «Об утверждении учетной формы медицинской документации N 131/у "Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)", порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности N 131/о "Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения", порядка ее заполнения и сроков представления»
1.1.6.	Приказ Минздрава России от 15.12.2014 N 834н (ред. от 02.11.2020) "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению"
1.2	Профилактика хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ): доказательная медицина роли здорового образа жизни
1.2.1	Значение эпидемиологических исследований и данных в получении доказательств роли здорового образа жизни
1.2.2	Значение доказательной медицины для клинической практики. Значение клинических исследований и руководств для врачебной практики
1.2.3	Диагностические тесты. Скрининг. Оценка различных методов лечения и профилактики с позиции доказательной медицины.
1.3	Углубленная диспансеризация для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19)
1.3.1	Постановление от 18 июня 2021 года №927 О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов
1.3.2	Цели и этапы углубленной диспансеризации
1.3.3	Перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации
1.4	Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения
1.4.1	приказа МЗ РФ от 27.04.2021 № 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"
1.4.2	Возрастные группы и кратность проведения ДОГВН (диспансеризации определенных групп взрослого населения)
1.4.3	Перечень медицинских мероприятий I этапа ДОГВН
1.4.4	Мероприятия, которые проводятся в рамках ДОГВН в возрасте от 18 до 39 лет 1 раз в 3 года
1.4.5	Мероприятия, которые проводятся в рамках ДОГВН в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год
1.4.6	Объем мероприятий 2 этапа диспансеризации
1.4.7	Дополнительные консультации профильных специалистов в рамках второго этапа диспансеризации
1.4.8	Обследования в рамках второго этапа диспансеризации
1.4.9	Дополнительные обследования в рамках второго этапа диспансеризации
1.4.10	Проведение диспансеризации\диспансерного наблюдения на рабочем месте и в иной медицинской организации, в т.ч. с использованием выездных форм работы
1.4.11	Приоритизация в отношении лиц трудоспособного возраста с 40 до 65 лет, которые в течение последних 2-х лет не посещали медицинские организации, не проходили профилактические мероприятия (ПМО и диспансеризацию)
1.4.12	Диспансеризация ветеранов боевых действий, в том числе порядок направления вне объема диспансеризации на консультацию к врачу-неврологу, врачу-хирургу, врачу-психиатру, врачу-оториноларингологу (в т.ч. сурдологу по показаниям), врачу-офтальмологу
1.4.13	Проведение скринингового исследования на антитела к ГЕПАТИТУ С граждан в возрасте 25 лет и старше 1 раз в десять лет
1.5	Современные технологии организации медицинской помощи
1.5.1	Основы телемедицины
1.5.2	Организация дистанционного консультирования
1.5.3	Цифровизация в медицине: электронные медицинские карты в работе врача (система КВАЗАР)
1.5.4	Врач-пациент
1.5.5	Порталы здоровья: takzdorovo.ru и др.
1.5.6	Принципы бережливого производства
1.5.7	Новая модель оказания первичной медико-санитарной помощи

Форма промежуточного контроля: тестирование.

Примеры оценочных материалов:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выберите один правильный ответ:

1. ШКАЛА SCORE ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ:

- 1) оценки стадии сердечной недостаточности;
- 2) оценки суммарного кардиоваскулярного риска;
- 3) определения типа курительного поведения.

2. ЗАДАЧАМИ ВТОРИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) сохранение и развитие условий, способствующих улучшению здоровья;
- 2) предупреждение неблагоприятного влияния погодных условий на здоровье;
- 3) проведение иммунопрофилактики среди различных групп населения;
- 4) предупреждение прогрессирования заболевания, его обострений, осложнений.

3. ЗАДАЧАМИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) предупреждение заболеваний, укрепление и сохранение здоровья человека;
- 2) раннее выявление отклонений в работе организма, их коррекция;
- 3) предупреждение прогрессирования заболевания, его обострений и осложнений;
- 4) проведение курсов профилактического лечения.

4. ЗАДАЧАМИ ТРЕТИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) выявление факторов риска, предупреждение возникновения болезни и устранение ее причин;
- 2) сохранение и развитие условий, способствующих улучшению здоровья;
- 3) формирование здорового образа жизни;
- 4) предотвращение ухудшения течения заболевания, прогрессирования осложнений, улучшение качества жизни

5. ОСНОВНЫМИ ИЗ УПРАВЛЯЕМЫХ ФАКТОРОВ РИСКА, ОТВЕТСТВЕННЫМИ ЗА РОСТ СМЕРТНОСТИ В РОССИИ, СЧИТАЮТСЯ:

- 1) курение, потребление алкоголя, нездоровое питание;
- 2) только курение;
- 3) курение и повышенное артериальное давление;
- 4) курение, повышенное артериальное давление, потребление алкоголя, нездоровое питание.

6. КАКИЕ ФАКТОРЫ, ПО ВАШЕМУ МНЕНИЮ, НАИБОЛЕЕ СПОСОБСТВУЮТ УСПЕШНОМУ ПРОВЕДЕНИЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ:

- 1) Уровень информированности пациента о факторах риска;

- 2) Уровень подготовки медицинского работника по основам профилактического консультирования, уровень профессиональной подготовки медицинского работника и наличие личного опыта;
 - 3) Знание медицинскими работниками психологии изменения поведенческих привычек и умение их применить при профилактической консультации;
 - 4) Всё вышеперечисленное
7. КАКОЙ ОСНОВНОЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДОКУМЕНТ НАПРАВЛЕН НА СНИЖЕНИЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА В МИРЕ?
- 1) Варшавская декларация по снижению потребления табака;
 - 2) Европейская стратегия по борьбе против табака;
 - 3) Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака.
8. К ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РФ ОТНОСИТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:
- 1) повышенный уровень артериального давления;
 - 2) повышенный травматизм;
 - 3) повышенный уровень глюкозы в крови, дислипидемия;
 - 4) курение табака, пагубное потребление алкоголя;
 - 5) нерациональное питание, избыточная масса тела или ожирение;
 - 6) низкая физическая активность.
9. КТО ВЕДЕТ УЧЕТ ГРАЖДАН, ПРОШЕДШИХ КАЖДЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ И ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ИНДИВИДУАЛЬНОЕ УГЛУБЛЕННОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ИЛИ ГРУППОВОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ДЛЯ ГРАЖДАН, ОТНЕСЕННЫХ КО II И III ГРУППАМ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ, В РАМКАХ ВТОРОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ:
- 1) участковый врач, ВОП;
 - 2) врач кабинета медицинской профилактики (центра здоровья);
 - 3) врач-специалист.
10. ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ К ОСНОВНЫМ ХНИЗ ОТНОСЯТ:
- 1) Болезни системы кровообращения, рак, хронические заболевания легких, сахарный диабет, психические заболевания и расстройства;
 - 2) Болезни системы кровообращения, рак, хронические заболевания легких, травмы, психические заболевания и расстройства;
 - 3) Болезни системы кровообращения, рак, сахарный диабет, психические заболевания и расстройства.

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	4	1	4	4	4	3	2	2	1

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 Минздрава России от 15.03.2022г. №168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».
- 3 Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 марта 2019 г. № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»
- 4 Укрепление общественного здоровья и медицинская профилактика. Руководство для Центров общественного здоровья и медицинской профилактики / Концева 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.
- 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.

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.
- Дополнительная литература:
- 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.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. МСП - 1

Формирование здорового образа жизни и основные принципы профилактического консультирования

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

Пояснительная записка. Высокий уровень смертности от неинфекционных заболеваний приводит к большим экономическим потерям, обусловленным как прямыми затратами на оказание медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, так и экономическим потерям вследствие сокращения трудовых ресурсов из-за преждевременной смертности, инвалидности и временной нетрудоспособности.

По оценкам Национального медицинского исследовательского центра профилактической медицины, совокупный экономический ущерб от неинфекционных заболеваний в России составляет около 3,6 трлн рублей, что эквивалентно 4,2% ВВП, причем большая его часть была обусловлена трудовыми потерями и сокращением численности населения из-за преждевременной смертности.

Основой профилактики и контроля неинфекционных заболеваний является здоровый образ жизни. Здоровый образ жизни — это образ жизни человека, направленный на предупреждение возникновения и развития неинфекционных заболеваний и характеризующийся исключением или сокращением действия поведенческих факторов риска, к числу которых относятся употребление табака, вредное потребление алкоголя, нерациональное питание, отсутствие физической активности, а также неадаптивное преодоление стрессов.

Основой эффективного профилактического консультирования, позволяющего не только дать пациенту доходчивое, понятное объяснение, но и влияющего на отношение пациента и мотивацию к оздоровлению поведенческих привычек и стереотипов является недирективное консультирование (обсуждение и принятие совместных решений).

Цель — углубленное изучение теоретических знаний и совершенствование практических умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врача, необходимых для проведения профилактического консультирования и формирования у пациентов мотивации к принятию с его стороны активных действий по оздоровлению образа жизни.

Задачи:

- 1) Освоение современных методов выявления доклинических форм ХНИЗ;
- 2) Совершенствование знаний по основным факторам риска ХНИЗ;
- 3) Совершенствование профессиональных компетенций в вопросах профилактического консультирования;
- 4) Совершенствование знаний по технологии медицинской профилактики;
- 5) Совершенствование профессиональных компетенций при проведении консультирования на разных этапах диспансеризации.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

- методы раннего выявления основных неинфекционных заболеваний и риска их развития, методы оценки рисков развития данной группы заболеваний и выбора тактики индивидуальной медицинской профилактики;
- 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);
- принципы программного подхода и теоретических основах разработки, реализации и оценки профилактических программ в разных организационных моделях, включая корпоративные программы с учетом лучших практики;
- основы доказательной медицины, применительно к технологиям медицинской профилактики на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях, а также к технологиям формирования здорового образа жизни.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

- организовать и контролировать процесс проведения диспансеризации взрослого населения и профилактических медицинских осмотров в медицинской организации;
- проводить анализ показателей здоровья, прикрепленного к медицинской организации населения, определять приоритетные направления профилактики с учетом местных условий;
- применять в практической работе основы концепции профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни с позиции Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ);
- применять современные подходы и технологии формирования здорового образа жизни среди населения.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен владеть:

- навыками проведения профилактических медицинских осмотров в медицинской организации;
- навыками консультирования лиц, проходящих диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры
- технологиями формирования здорового образа жизни среди населения;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту

По окончании изучения модуля у врача совершенствуются следующие компетенции:

- 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).

Трудоемкость освоения: 14 акад. часа

Учебно-тематический план учебного модуля МСП-1

«Формирование здорового образа жизни и основные принципы профилактического консультирования»

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов	В том числе		
			Л с ДОТ	ПЗ	Форма контроля
Л - лекции, реализуемые с ДОТ, ПЗ - практические занятия					
Специальные дисциплины (МСП)					
2.1.	Профилактические программы. Корпоративные профилактические программы.	1		1	Текущий контроль (устно)
2.2.	Профилактическое консультирование при проведении диспансеризации и	1	1		Текущий

	профилактических осмотров				контроль (устно)
2.3.	Организация и проведение школ здоровья.	1	1		Текущий контроль (устно)
2.4.	Система оценки суммарного кардиоваскулярного риска.	1		1	Текущий контроль (устно)
2.5.	Курение как фактор риска, методы коррекции	1		1	Текущий контроль (устно)
2.6.	Гиперхолестеринемия и другие нарушения липидного обмена как фактор риска ССЗ, возможные пути коррекции	1		1	Текущий контроль (устно)
2.7.	Гиперурикемия - фактор риска ССЗ и принципы их коррекции	1		1	Текущий контроль (устно)
2.8.	Основные принципы здорового питания	1		1	Текущий контроль (устно)
2.9.	Избыточная масса тела и ожирение как факторы риска ХНИЗ	1		1	Текущий контроль (устно)
2.10.	Недостаточная физическая активность как фактор риска ХНИЗ	1		1	Текущий контроль (устно)
2.11.	Чрезмерное употребление алкоголя как фактор риска неинфекционных заболеваний	1		1	Текущий контроль (устно)
2.12.	Психологические факторы риска и принципы их коррекции.	1		1	Текущий контроль (устно)
2.13.	Профилактика развития старческой астении	2		2	Текущий контроль (устно)
ИТОГО		14	2	12	

Содержание модуля

№	Наименование тем
2.1.	Профилактические программы. Корпоративные профилактические программы.
2.1.1.	Общие понятия о профилактических программах. Правила разработки корпоративных программ укрепления здоровья.
2.1.2.	Практики корпоративных программ по направлению «Профилактика потребления табака». Практики корпоративных программ по направлению: «Снижение потребления алкоголя с вредными последствиями».
2.1.3.	Практики корпоративных программ по направлению «Здоровое питание и рабочее место». Практики корпоративных программ по направлению «Повышение физической активности».
2.1.4.	Практики корпоративных программ по направлению «Сохранение психологического здоровья и благополучия»
2.2.	Профилактическое консультирование при проведении диспансеризации и профилактических осмотров
2.2.1	Стиль и принципы, лежащие в основе профилактического консультирования. Алгоритм профилактического консультирования
2.2.2	Основные формы профилактического консультирования
2.2.3	Алгоритм краткого профилактического консультирования
2.2.4	Алгоритм углубленного профилактического консультирования
2.3.	Организация и проведение школ здоровья
2.3.1.	Нормативно-правовые и организационные основы профилактического группового консультирования. Цели и задачи школ здоровья. Структура занятий.
2.3.2.	Факторы, влияющие на результативность и эффективность профилактической помощи в школах здоровья
2.3.3.	Образовательные технологии при проведении Школ Здоровья для пациентов. Методы активного обучения. Оценка эффективности.
2.4.	Система оценки суммарного кардиоваскулярного риска.
2.4.1.	Профилактические технологии, ориентированные на коррекцию отдельных факторов риска.
2.4.2.	Система оценки абсолютного кардиоваскулярного риска. Система оценки относительного кардиоваскулярного риска. Основные факторы риска ССЗ
2.4.3.	Концепция стратегии высокого риска ХНИЗ.
2.5.	Курение как фактор риска, методы коррекции
2.5.1.	Роль Федерального закона от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»
2.5.2.	Распространенность потребления табака
2.5.3.	Состав табачного дыма. Механизмах развития заболеваний, связанных с потреблением табака. Мотивирования к отказу от употребления табака
2.5.4.	Роль медицинских работников в снижении распространенности потребления табака. Лечебные программы по отказу от потребления табака.
2.6.	Гиперхолестеринемия и другие нарушения липидного обмена как фактор риска ССЗ, возможные пути коррекции
2.6.1.	Роль нарушений спектра липидов и липопротеидов в патогенезе атеросклероза и ишемической болезни сердца и вклад этих показателей в смертность от сердечно-сосудистых заболеваний
2.6.2.	Диагностика нарушений липидного спектра. Целевые показатели.
2.6.3.	Медикаментозные и немедикаментозные способы коррекции нарушений липидного спектра. Целевые показатели.
2.7.	Гиперурикемия - фактор риска ССЗ и принципы их коррекции
2.7.1.	Гиперурикемия и риск развития ССЗ. Гиперурикемия и АГ. Гиперурикемия и метаболический синдром. Гиперурикемия и фибрилляция предсердий. Гиперурикемия, острый инфаркт миокарда и риск инсульта.
2.7.2.	Лечение гиперурикемии.
2.7.3.	Немедикаментозное лечение. Препараты, влияющие на уровень МК

	в крови (но не относящиеся к уратснижающей терапии)
2.7.4.	Медикаментозное лечение
2.8.	Основные принципы здорового питания
2.8.1.	Питание и неинфекционные заболевания. Профилактическая диета при сопутствующей патологии и факторах риска.
2.8.2.	Методы оценки привычек, компонентов питания.
2.8.3.	Построение рациона профилактического питания - основные требования. Опыт профилактических программ с применением диетических технологий
2.9.	Избыточная масса тела и ожирение как факторы риска ХНИЗ
2.9.1.	Эпидемиология и патогенез детского и взрослого ожирения
2.9.2.	Первичная и вторичная профилактика ожирения
2.10.	Недостаточная физическая активность как фактор риска ХНИЗ
2.10.1.	Понятие о достаточной и недостаточной физической активности для улучшения здоровья.
2.10.2.	Методы оценки и самооценки физической активности.
2.10.3.	Оздоровительные тренировочные физические нагрузки, лечебная физкультура. Принципы составления тренирующих программ
2.10.4.	Опросник для оценки уровня физической активности
2.11.	Чрезмерное употребление алкоголя как фактор риска неинфекционных заболеваний
2.11.1.	Оценка степени зависимости. Скрининг проблемного употребления алкоголя. Профилактическое консультирование по проблеме. Организационные аспекты взаимодействия с наркологической службой.
2.11.2.	Неблагоприятные эффекты со стороны соматической сферы употребления и злоупотребления алкоголем
2.11.3.	Целевая группа для углубленного профилактического консультирования на 2 этапе диспансеризации - граждане с риском пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача
2.12.	Психологические факторы риска и принципы их коррекции.
2.12.1.	Психосоциальные факторы и тревожно-депрессивные состояния.
2.12.2.	Заболевания, сопровождающиеся хроническим тревожным синдромом.
2.12.3.	Опросник Reeder и госпитальная шкала тревоги и депрессии.
2.12.4.	Медикаментозное и немедикаментозное лечение стресса.
2.13.	Профилактика развития старческой астении
2.13.1.	Алгоритм и особенности профилактического консультирования лиц 75 лет и старше
2.13.2.	Особенности коррекции факторов риска в пожилом возрасте

Форма промежуточного контроля: тестирование.

Примеры оценочных материалов:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выберите один или несколько правильных ответов

1. ПРИЧИНАМИ ВТОРИЧНОЙ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИИ МОГУТ БЫТЬ:

- 1) гипопитуитаризм, острый панкреатит, прием глюкокортикостероидов;
- 2) гипотиреоз, билиарный цирроз печени, прием анаболических гормонов;
- 3) злоупотребление алкоголем, хроническая почечная недостаточность, ожирение;
- 4) прием контрацептивов, неселективных бета-адреноблокаторов, булимия.

2. ПРОДУКТЫ - БОГАТЫЕ ИСТОЧНИКИ ПОЛНОЦЕННОГО БЕЛКА ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) злаковые и продукты их переработки;
- 2) мясо и мясные продукты;
- 3) молоко и молочные продукты;
- 4) рыба и рыбные продукты;
- 5) овощи и фрукты.

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

- 1) совокупность средств и методов индивидуального и группового воздействия на пациентов и население, направленная на повышение уровня знаний и практических навыков по рациональному лечению;
- 2) 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;
- 3) образовательный метод воздействия медицинских работников на население.

4. К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ОТНОСЯТСЯ:

- 1) генетические особенности, возраст, пол;
- 2) социальные, поведенческие;
- 3) биологические;
- 4) экологические.

5. К НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ОТНОСЯТСЯ:

- 1) генетические особенности, возраст, пол;
- 2) социальные, поведенческие;
- 3) биологические;
- 4) экологические.

6. ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ – ЭТО:

- 1) причины заболеваний;
- 2) система мер, направленная на предупреждение заболеваний;
- 3) факторы, потенциально опасные для здоровья человека, способствующие возникновению заболеваний;
- 4) восстановление или компенсация нарушенных функций.

7. СКРИНИНГ НА МИКРОАЛЬБУМИУРИЮ У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ (СД) 2 ТИПА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ:

- 1) через 1 год после установления диагноза «сахарный диабет»;
- 2) через 10 лет после установления диагноза «сахарный диабет»;
- 3) через 5 лет после установления диагноза «сахарный диабет»;
- 4) при установлении диагноза «сахарный диабет».

8. СНИЖЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ УМЕНЬШЕНИЯ:

- 1) жиров;
- 2) белков;
- 3) белков, жиров и углеводов;
- 4) углеводов.

9. ТИПИЧНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ ПРИ ГЛАУКОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ СУЖЕНИЕ:

- 1) внутренней границы
- 2) концентрическое
- 3) верхней границы
- 4) наружной границы

10. УГЛУБЛЕННОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДЯТ:

- 1) на первом этапе медицинские работники кабинета медицинской профилактики;
- 2) на первом этапе участковые врачи и ВОП (семейные врачи);
- 3) на втором этапе в центре здоровья или в кабинете медицинской профилактики;
- 4) на втором этапе участковые врачи и ВОП (семейные врачи).

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	2,3,4	2	2,4	1	3	4	1	1	3

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 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.
- 4 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
- 5 Морозов, М. А. Здоровый человек и его окружение. Здоровье сберегающие технологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / М. А. Морозов. – СПб.: Лань, 2016. – 372 с.
- 6 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.
- Дополнительная литература:
- 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

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

8.3. МСП - 2

Принципы диспансерного наблюдения ХНИЗ

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

Пояснительная записка. Для лиц, имеющих доказанные хронические неинфекционные заболевания, основное предназначение диспансерного наблюдения заключается в достижении заданных значений параметров физического, лабораторного и инструментального обследования, а также коррекции факторов риска развития данных заболеваний с целью предотвращения прогрессии патологического процесса и развития обострений, снижения числа госпитализаций и осложнений, повышения качества и увеличения продолжительности жизни.

Для лиц, не имеющих доказанных ХНИЗ, но имеющих высокий риск их развития, основное предназначение диспансерного наблюдения заключается в контроле факторов риска этих заболеваний путем достижения заданных значений параметров физического, лабораторного и инструментального обследования, в том числе с помощью медикаментозных средств, с целью предотвращения прогрессии патологического процесса и развития внезапных осложнений, повышения качества и увеличения продолжительности жизни.

Диспансерное наблюдение представляет собой динамическое наблюдение, в том числе необходимое обследование, за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц.

Цель – освоение теоретических и профессиональных практических навыков врачами 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 хронических неинфекционных заболеваний, имеющих общие факторы риска, на основе современных научных знаний, принципов доказательной медицины и организационных моделей деятельности этих учреждений здравоохранения.

Задачи:

- 1) Совершенствование знаний по технологии медицинской профилактики.
- 2) Отработка навыков диспансерного наблюдения ХНИЗ.
- 3) Совершенствование профессиональных компетенций при проведении диспансерного наблюдения

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

- Основы концепции и стратегий профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни с позиции Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ);
- Основы доказательной медицины, применительно к технологиям медицинской профилактики на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях, а также к технологиям формирования здорового образа жизни
- Принципы диспансерного наблюдения основных ХНИЗ

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен уметь:

- применять в практической работе основы концепции профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни с позиции Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ);
- применять современные подходы к проведению диспансерного наблюдения
- оценивать эффективность диспансерного наблюдения
- составлять план диспансерного наблюдения прикрепленного населения

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен владеть:

- навыками проведения профилактических медицинских осмотров в медицинской организации;
- навыками консультирования лиц, находящихся на диспансерном наблюдении
- навыками организации диспансерного наблюдения пациентов с основными ХНИЗ
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим установлением группы диспансерного наблюдения и направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту

По окончании изучения модуля у врача совершенствуются следующие компетенции:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (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 участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

Трудоемкость освоения: 14 акад. часа

**Учебно-тематический план учебного модуля МСП-2
«Принципы диспансерного наблюдения ХНИЗ»**

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов	В том числе		
			Л с ДОТ	ПЗ	Форма контроля
Л - лекции, реализуемые с ДОТ, ПЗ - практические занятия					
Специальные дисциплины (МСП)					
3.1.	Диспансерное наблюдение пациентов с артериальной гипертензией (АГ)	1	1		Текущий контроль (устно)
3.2.	Диспансерное наблюдение пациентов с фибрилляцией	1		1	Текущий контроль (устно)
3.3.	Диспансерное наблюдение пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН)	1	1		Текущий контроль (устно)
3.4.	Диспансерное наблюдение пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) и другими болезнями системы кровообращения (БСК)	2	2		Текущий контроль (устно)
3.5.	Диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом (СД)	1		1	Текущий контроль (устно)
3.6.	Диспансерное наблюдение пациентов с остеопорозом	1		1	Текущий контроль (устно)
3.7.	Диспансерное наблюдение пациентов с бронхолегочными заболеваниями	1	1		Текущий контроль (устно)
3.8.	Диспансерное наблюдение больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК). Диспансерное наблюдение больных с когнитивными нарушениями	1	1		Текущий контроль (устно)
3.9.	Диспансерное наблюдение пациентов с хронической болезнью почек (ХБП)	1		1	Текущий контроль (устно)
3.10.	Диспансерное наблюдение заболеваний органов ЖКТ	1		1	Текущий контроль (устно)
3.11.	Диспансерное наблюдение пациентов с факторами рисков ХНИЗ	1		1	Текущий контроль (устно)
3.12.	Диспансерное наблюдение пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19	1		1	Текущий контроль (устно)
3.13.	Диспансерное наблюдение пациентов в условиях COVID-19	1		1	Текущий контроль (устно)
ИТОГО		14	6	8	

Содержание учебного модуля

№	Наименование тем
3.1.	Диспансерное наблюдение пациентов с артериальной гипертензией (АГ)
3.1.1	Эпидемиология. Артериальная гипертензия (АГ) как медико-социальная проблема и фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Принципы коррекции.
3.1.2	Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических

	посещений.
3.2.	Диспансерное наблюдение пациентов с фибрилляцией
3.2.1.	Эпидемиология. Факторы риска и основные заболевания, приводящие к развитию ФП.
3.2.2.	Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений. Расчет скорости клубочковой фильтрации
3.2.3.	Тактика, направленная на профилактику тромбоэмболических осложнений
3.3.	Диспансерное наблюдение пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН)
3.3.1.	Эпидемиология. Факторы риска и основные заболевания, приводящие к развитию и прогрессированию ХСН.
3.3.2.	Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений. Шкала оценки клинического состояния больного ХСН (ШОКС)
3.3.3.	Проведение школ по сердечной недостаточности для пациентов и их родственников. Удаленный контроль пациентов с помощью телефонных звонков с использованием структурированных опросников.
3.4.	Диспансерное наблюдение пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) и другими болезнями системы кровообращения (БСК)
3.4.1.	Определение ИБС. Факторы риска развития ИБС и ранняя профилактика заболевания. Показания к консультации кардиолога. Методы и частота дополнительных исследований
3.4.2.	Классификация стенокардии. Диспансерное наблюдение больных с ИБС, перенесших инфаркт миокарда. Диспансерное наблюдение больных с ИБС, перенесших оперативные вмешательства.
3.4.3.	Школы здоровья для больных с ИБС. Углубленное профилактическое консультирование
3.4.4.	Профилактика инфарктов миокарда и инсультов в первичном звене здравоохранения
3.5.	Диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом (СД)
3.5.1.	Вопросы классификации и различных изменений уровня глюкозы крови при предиабете, кодирование заболевания по МКБ 10-пересмотра
3.5.2.	Ведение пациентов с предиабетом и профилактика сахарного диабета 2 типа на этапе оказания первичной медико-санитарной помощи.
3.5.3.	Контроль гликированного гемоглобина. Углубленное профилактическое консультирование. Школы здоровья для больных с сахарным диабетом
3.5.4.	Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений.
3.6.	Диспансерное наблюдение пациентов с остеопорозом
3.6.1.	Роль врача терапевтического профиля в оказании помощи больным с остеопорозом и высоким риском переломов. Задачи диспансерного наблюдения при остеопорозе
3.6.2.	Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений.
3.7.	Диспансерное наблюдение пациентов с бронхолегочными заболеваниями
3.7.1.	Этиология и патогенез бронхолегочных заболеваний
3.7.2.	Глобальная инициатива по диагностике, лечению и профилактике хронической обструктивной болезни легких 2017 г.
3.7.3.	Диспансерное наблюдение больных с пневмонией. Диспансерное наблюдение больных с бронхиальной астмой.
3.7.4.	Методы коррекции и лечения. Пикфлоуметрия, спирография и другие методы исследования внешнего дыхания. Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений.
3.7.5.	Профилактика развития заболеваний. Влияние факторов риска
3.8.	Диспансерное наблюдение больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК). Диспансерное наблюдение больных с когнитивными нарушениями
3.8.1.	Общий порядок диспансеризации пациентов, перенесших ОНМК. Модификация общих факторов риска ОНМК.
3.8.2.	Вторичная профилактика ОНМК в зависимости от варианта ишемического инсульта.
3.8.3.	Особенности вторичной профилактики ОНМК после геморрагического инсульта
3.8.4.	Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений.
3.8.5.	Диагностика когнитивных нарушений. Объективизация когнитивных нарушений. Умеренные когнитивные нарушения. Деменция, диспансерное наблюдение больных. Дифференциальный диагноз когнитивных нарушений
3.8.6.	Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений.
3.9.	Диспансерное наблюдение пациентов с хронической болезнью почек (ХБП)
3.9.1.	Понятие о ХБП. Основные этиологические причины ХБП. Методы первичной и вторичной профилактики ХБП.
3.9.2.	Алгоритм диспансерного наблюдения лиц с факторами риска ХБП и пациентов с ХБП в зависимости от риска ТПН и ССО
3.9.3.	Основные признаки, позволяющие предполагать наличие ХБП. Скрининг и мониторинг
3.9.4.	Ориентировочная частота обследований пациентов с хронической болезнью почек в зависимости от ее стадии и индекса альбуминурии
3.10.	Диспансерное наблюдение заболеваний органов ЖКТ
3.10.1.	Общие принципы диспансерного наблюдения. Рекомендации по диспансеризации больных с заболеваниями органов пищеварения в амбулаторно-поликлинических учреждениях (подразделениях) Российской Федерации у врача терапевта или врача гастроэнтеролога
3.10.2.	Диспансерное наблюдение пациентов с хроническим гастритом, гастродуоденитом с повышенной секреторной и кислотообразующей функцией
3.10.3.	Диспансерное наблюдение пациентов с холецистопатиями, при неспецифическом язвенном колите
3.10.4.	Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений. Критерии эффективности диспансеризации, порядок снятия с учёта.
3.11.	Диспансерное наблюдение пациентов с факторами рисков ХНИЗ
3.11.1.	Общие вопросы организации и проведения диспансерного наблюдения больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития
3.11.2.	Контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению. Основные цели и задачи
3.11.3.	Анализ результатов, критерии эффективности и основания для прекращения диспансерного наблюдения.

3.12.	Диспансерное наблюдение пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19
3.12.1.	Общие вопросы. Критерии выписки пациента с COVID-19 из стационара
3.12.2.	Транспортировка больных коронавирусной инфекцией из стационара
3.12.3.	Экспертиза временной нетрудоспособности при COVID-19
3.12.4.	Медицинская помощь на амбулаторном этапе
3.12.5.	Клинические ситуации при пневмонии COVID-19, требующие особого внимания
3.12.6.	Респираторная реабилитация
3.12.7.	Алгоритмы диспансерного наблюдения при пневмонии, вызванной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)
3.12.8.	Длительная кислородотерапия в домашних условиях
3.12.9.	Особенности профилактики осложнений, диспансерного наблюдения и ведения на амбулаторном этапе лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями, перенесших COVID-19
3.12.10.	Особенности профилактики осложнений, диспансерного наблюдения и ведения на амбулаторном этапе пациентов, перенесших COVID-19 с клиническими проявлениями со стороны ЛОР-органов
3.12.11.	Реабилитация
3.13.	Диспансерное наблюдение пациентов в условиях COVID-19
3.13.1.	Организационные аспекты проведения диспансерного наблюдения. Общие положения. Критерии целесообразности госпитализации пациента с диагностированными COVID-19 и ХНИЗ
3.13.2.	Оказание амбулаторно-поликлинической медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в условиях пандемии COVID-19
3.13.3.	Диспансерное наблюдение пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения
3.13.4.	Оказание амбулаторно-поликлинической медицинской помощи пациентам с болезнями органов дыхания в условиях пандемии COVID-19
3.13.5.	Оказание амбулаторно-поликлинической медицинской помощи пациентам с предиабетом и сахарным диабетом в условиях пандемии COVID-19
3.13.6.	Основные принципы оказания амбулаторно-поликлинической медицинской помощи по профилю «терапия» онкологическим пациентам в условиях пандемии COVID-19

Форма промежуточного контроля: тестирование.

Примеры оценочных материалов:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выберите один или несколько правильных ответов

1. УРОВЕНЬ ГЛИКЕМИИ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ «НАГРУЗКИ» ГЛЮКОЗОЙ ПРИ ЯВНОМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ (В ММОЛЬ/Л) СОСТАВЛЯЕТ:

- 1) 4,6;
- 2) 5,5;
- 3) 6,4;
- 4) 11,1.

2. ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ – ЭТО:

- 1) причины заболеваний;
- 2) система мер, направленная на предупреждение заболеваний;
- 3) факторы, потенциально опасные для здоровья человека, способствующие возникновению заболеваний;
- 4) восстановление или компенсация нарушенных функций.

3. ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ КЛЮЧЕВЫМ В ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ НА:

- 1) индивидуальном уровне
- 2) популяционном уровне

4. ЧТО ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ И ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВОСТЕПЕННЫМ:

- 1) Раннее выявление заболевания и факторов риска;
- 2) Консультирование по профилактике и коррекции факторов риска, медикаментозное лечение и коррекция факторов риска;
- 3) Межсекторальное сотрудничество и создание условий для реализации профилактических мер;
- 4) Всё вышеперечисленное.

5. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХОБЛ?

- 1) ожирение;
- 2) перенесенные в детстве респираторные заболевания;
- 3) курение;
- 4) атмосферные загрязнители;
- 5) домашнее загрязнение воздуха.

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

- 1) совокупность средств и методов индивидуального и группового воздействия на пациентов и население, направленная на повышение уровня знаний и практических навыков по рациональному лечению;
- 2) 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;
- 3) образовательный метод воздействия медицинских работников на население.

7. АБДОМИНАЛЬНОЕ ОЖИРЕНИЕ У ЖЕНЩИН ДИАГНОСТИРУЕТСЯ, ЕСЛИ ПРИ:

- 1) окружности талии > 100 см;
- 2) окружности талии > 102 см;
- 3) окружности талии > 88 см;
- 4) окружности талии > 90 см.

8. БОЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИНИМАТЬ ПИЩУ _____ РАЗА/РАЗ В СУТКИ:

- 1) 5-6;

- 2) 4;
- 3) 1-2;
- 4) 3.

9. ГАЗОАНАЛИЗАТОР (СМОКИЛАЙЗЕР) ОПРЕДЕЛЯЕТ СОДЕРЖАНИЕ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ:

- 1) углекислого газа;
- 2) кислорода;
- 3) угарного газа;
- 4) азота.

10. ДЛЯ ОЦЕНКИ КУРЕНИЯ КАК ФАКТОРА РИСКА РАЗВИТИЯ ХНИЗ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- 1) тест Хорна;
- 2) тест Фагенстрема;
- 3) индекс курения;
- 4) тип курительного поведения.

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	3	2	4	3	2	2	1	3	3,4

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 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.
- 4 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
- 5 Морозов, М. А. Здоровый человек и его окружение. Здоровье сберегающие технологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / М. А. Морозов. – СПб.: Лань, 2016. – 372 с.
- 6 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.
- Дополнительная литература:
- 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.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/>

9. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

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. Пассивное курение. Курение и вред здоровью детей.
7. Основы методологического подхода, заложенного в основу формирования перечня медицинских исследований и консультаций, включенных в программу диспансеризации.
8. Профилактики злокачественных заболеваний органов пищеварения
9. Старческая астения: особенности дифференциальной диагностики и лечения.
10. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений.
11. Методы оценки бронхиальной обструкции, обратимая обструкция. Спирометрия. Пикфлоуметрия. Их место в диагностике и диспансерном наблюдении.

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

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 N. 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 I 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).

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. Комментарий 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. Рекомендуются 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).

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 I степени. Последствия черепно-мозговой травмы легкой степени со стабильным течением 3 месяца назад. Язвенная болезнь желудка вне обострения с длительной ремиссией. Ожирение I 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. Комментарий 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. Рекомендуются 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).

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВИКИ

- Проведение профилактического консультирования в рамках повседневной трудовой деятельности;
- Методика измерения АД.
- Проведение пробы с 6-минутной ходьбой и трактовка результатов
- Трактовка морфологических и биохимических показателей крови, мочи, мокроты.
- Организация и контроль профилактических медицинских осмотров в медицинской организации;
- Применение навыков разработки, организации и оценки профилактических программ;
- Выполнение профилактического консультирования пациентов с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний;
- Составление алгоритма профилактического консультирования лиц 75 лет и старше;
- Использование образовательных технологий при проведении Школ Здоровья для пациентов и их родственников;
- Применение телемедицины в медицинской профилактике хронических неинфекционных заболеваний.

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

1. КАКИЕ ФАКТОРЫ, ПО ВАШЕМУ МНЕНИЮ, НАИБОЛЕЕ СПОСОБСТВУЮТ УСПЕШНОМУ ПРОВЕДЕНИЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ:

- 5) Уровень информированности пациента о факторах риска;
- 6) Уровень подготовки медицинского работника по основам профилактического консультирования, уровень профессиональной подготовки медицинского работника и наличие личного опыта;
- 7) Знание медицинскими работниками психологии изменения поведенческих привычек и умение их применить при профилактической консультации;
- 8) Всё вышеперечисленное

2. КАКОЙ ОСНОВНОЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДОКУМЕНТ НАПРАВЛЕН НА СНИЖЕНИЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА В МИРЕ?

- 4) Варшавская декларация по снижению потребления табака;
- 5) Европейская стратегия по борьбе против табака;
- 6) Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака.

3. К ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РФ ОТНОСИТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:

- 7) повышенный уровень артериального давления;
- 8) повышенный травматизм;
- 9) повышенный уровень глюкозы в крови, дислипидемия;
- 10) курение табака, пагубное потребление алкоголя;
- 11) нерациональное питание, избыточная масса тела или ожирение;
- 12) низкая физическая активность.

4. КТО ВЕДЕТ УЧЕТ ГРАЖДАН, ПРОШЕДШИХ КАЖДЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ И ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ИНДИВИДУАЛЬНОЕ УГЛУБЛЕННОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ИЛИ ГРУППОВОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ДЛЯ ГРАЖДАН, ОТНЕСЕННЫХ КО II И III ГРУППАМ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ, В РАМКАХ ВТОРОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ:

- 4) участковый врач, ВОП;
- 5) врач кабинета медицинской профилактики (центра здоровья);
- 6) врач-специалист.

5. ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ К ОСНОВНЫМ ХНИЗ ОТНОСЯТ:

- 4) Болезни системы кровообращения, рак, хронические заболевания легких, сахарный диабет, психические заболевания и расстройства;
- 5) Болезни системы кровообращения, рак, хронические заболевания легких, травмы, психические заболевания и расстройства;
- 6) Болезни системы кровообращения, рак, сахарный диабет, психические заболевания и расстройства.

6. ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ – ЭТО:

- 5) причины заболеваний;
- 6) система мер, направленная на предупреждение заболеваний;
- 7) факторы, потенциально опасные для здоровья человека, способствующие возникновению заболеваний;
- 8) восстановление или компенсация нарушенных функций.

7. СКРИНИНГ НА МИКРОАЛЬБУМИУРИЮ У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ (СД) 2 ТИПА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ:

- 5) через 1 год после установления диагноза «сахарный диабет»;
- 6) через 10 лет после установления диагноза «сахарный диабет»;
- 7) через 5 лет после установления диагноза «сахарный диабет»;
- 8) при установлении диагноза «сахарный диабет».

8. СНИЖЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ УМЕНЬШЕНИЯ:

- 5) жиров;
- 6) белков;
- 7) белков, жиров и углеводов;
- 8) углеводов.

9. ТИПИЧНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ ПРИ ГЛАУКОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ СУЖЕНИЕ:

- 5) внутренней границы
- 6) концентрическое
- 7) верхней границы
- 8) наружной границы

10. УГЛУБЛЕННОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДЯТ:

- 5) на первом этапе медицинские работники кабинета медицинской профилактики;
- 6) на первом этапе участковые врачи и ВОП (семейные врачи);
- 7) на втором этапе в центре здоровья или в кабинете медицинской профилактики;
- 8) на втором этапе участковые врачи и ВОП (семейные врачи).

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	3	2	2	1	3	4	1	1	3

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. МФ-1	Нормативно-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», заведующая кафедрой	
		Прозорова Галина Гаральдовна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	
		Кожевникова	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко	

		Светлана Алексеевна		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	
2. МСП-1	Формирование здорового образа жизни и основные принципы профилактического консультирования	Трибунцева Людмила Васильевна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», заведующая кафедрой	
		Прозорова Галина Гаральдовна	к.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. МСП-2	Принципы диспансерного наблюдения ХНИЗ	Трибунцева Людмила Васильевна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», заведующая кафедрой	
		Прозорова Галина Гаральдовна	к.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.
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 «ВОКБДЦ»	Актальный 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 м²
БУЗ ВО «ВГКБ СМП № 10»	Учебная комната	18,0 м²
ВСЕГО:		727,7 м²

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.

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, осуществляемое 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 лично 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 видеoinформацией, 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 «15» ноября 2024 г.

Раздел ДПП	Вносимые изменения
Модуль 3. МСП-1 «Профилактика и диспансеризация хронических неинфекционных заболеваний в рамках первичной медико-санитарной помощи»	В соответствии с поручением Министра здравоохранения Российской Федерации от 24.10.2024 г. № 155 по итогам заседания Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических высших учебных заведений» и приказом МЗ РФ № 378 н от 19.07.2024 г. «О внесении изменений в порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», утвержденного приказом МЗ РФ от 27.04.2021 г. № 404 н включена информация о диспансеризации ветеранов боевых действий, в том числе о возможности направления вне объема диспансеризации на консультацию к врачу-неврологу, врачу-хирургу, врачу-психиатру, врачу-оториноларингологу (в т.ч. сурдологу по показаниям), врачу-офтальмологу и информация о проведении скринингового исследования на антитела к ГЕПАТИТУ С граждан в возрасте 25 лет и старше 1 раз в десять лет

Изменения к дополнительной профессиональной программе утверждены на заседании кафедры терапевтических дисциплин ИДПО от «15» ноября 2024 г. Протокол № 4

Заведующая кафедрой

(Трибунцева Л.В.)