

федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Утверждаю
Директор Института НМФО



И.Н. Шишиморов

« 20 » 2020

**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
«Коморбидный пациент в амбулаторной практике»**

Кафедра внутренних болезней Института непрерывного медицинского и
фармацевтического образования

Трудоемкость: 144 часа / 144 зачетные единицы

Специальность основная: терапия

Смежные специальности: общая врачебная практика (семейная медицина),
гастроэнтерология, пульмонология, нефрология, ревматология, профпатология

Форма обучения: очная с ДОТ

Волгоград, 2020

Составители:

	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Недогода С.В.	Заведующий кафедрой	д.м.н./ профессор	внутренних болезней Института НМФО
2.	Санина Т.Н.	доцент	к.м.н./ доцент	внутренних болезней Института НМФО
3.	Цома В.В.	доцент	к.м.н.	внутренних болезней Института НМФО
4.	Чумачек Е.В.	доцент	к.м.н.	внутренних болезней Института НМФО

ДПП ПК «Коморбидный пациент в амбулаторной практике» в объеме 144 часа

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 8 от 18 ноября 2020 г.

Заведующий кафедрой внутренних болезней Института НМФО,
д.м.н., профессор



С.В.Недогода

Рецензент: заведующий кафедрой внутренних болезней ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава
России, профессор, д.м.н. М.Е.Стаценко

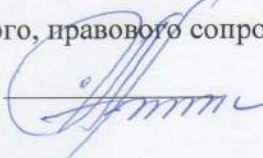
Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО
ВолгГМУ, протокол № 4 от « 8 » декабря 2020 года

Председатель УМК



О.В. Магницкая

Начальник управления учебно-методического, правового сопровождения,
производственной практики



О.Ю.Афанасьева

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО
протокол № 6 от « 8 » декабря 2020 года

Секретарь
Ученого совета



Е.С.Александрина

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы	стр. 4
2. Цель программы	стр. 5
3. Планируемые результаты обучения	стр. 5
4. Учебный план	стр. 18
5. Календарный учебный график	стр. 26
6. Рабочие программы учебных модулей	стр. 26
7. Итоговая аттестация	стр. 93

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительные профессиональные образовательные программы, реализуемые в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, представляют собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый вузом с учётом

- требований рынка труда;
- федеральных государственных образовательных стандартов;
- профессиональных стандартов;
- квалификационных требований.

ДПП направлена на формирование у слушателей компетенций, позволяющих оказывать пациентам с терапевтическими заболеваниями квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации.

ДПП разработана на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 г. с изменениями 2019 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; в соответствии с Правилами разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23; государственной программой Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 гг., утверждённой постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 295; приказом Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»; Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499.

ДПП разработана с учётом квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием, указанных в Профессиональном стандарте "Врач-лечебник" (утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 г. № 293н, зарегистрирован № 46293 06.04.2017 г.)

ДПП регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план,

календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки.

(Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».)

2. Цель программы

Совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики заболеваний в практической деятельности врача-терапевта.

3. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения определены содержанием профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)" (утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н, зарегистрирован №46293 06.04.2017 г.) Врач-лечебник (врач-терапевт участковый) должен владеть *следующими навыками:*

1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний по профилю «терапия», установления диагноза
2. Назначать лечение пациентам с заболеваниями по профилю «терапия», проводить контроль его эффективности и безопасности
3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях по профилю «терапия», в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
4. Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациентов с заболеваниями по профилю «терапия»
5. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

Требования к квалификации врача-терапевта: Высшее образование - специалитет

по специальности «Лечебное дело» завершившим обучение в соответствии с федеральным образовательным стандартом высшего образования с 2017 г.

Высшее образование - специалитет по специальностям «Педиатрия» или «Лечебное дело».

Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Терапия»
Дополнительное профессиональное образование - профессиональная переподготовка по специальности «Терапия» при наличии подготовки в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Трудовые действия (функции):

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
А/02.7 (УК-1, ПК-1,5)	<ul style="list-style-type: none"> - Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) - Анализ информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) - Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) - Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" - Определение диагностических признаков и симптомов 	<ul style="list-style-type: none"> - Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) - Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) - Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты - Обосновывать необходимость и объем лабораторного, 	<ul style="list-style-type: none"> -Порядок оказания медицинской помощи по профилю "терапия" -Клинические рекомендации, стандарты по вопросам оказания медицинской помощи -Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности внутренних органов организма человека -Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях и (или) состояниях по профилю "терапия" -Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного

	<p>заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия"</p> <ul style="list-style-type: none"> - Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований - Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом 	<p>инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия"</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить диагностические манипуляции (лабораторные и инструментальные) и интерпретировать полученные результаты: <ul style="list-style-type: none"> - измерение АД на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - суточное мониторирование артериального давления (СМАД) - снятие и расшифровка ЭКГ - Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов - Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов 	<p>представителя)</p> <ul style="list-style-type: none"> -Методика осмотра и физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" -Медицинские показания к использованию методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" -Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" -Клиническая картина заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" взрослого населения, особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин -Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" к врачам-специалистам -Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи -Определение медицинских показаний направления пациента
--	--	--	--

	<p>действующей МКБ-10</p> <ul style="list-style-type: none"> - Уstanовка диагноза с учетом МКБ - Определение медицинских показаний при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях, для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "терапия" 	<ul style="list-style-type: none"> - Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием по профилю "терапия" - Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" - Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ - Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи - Определение медицинских показаний направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "терапия" при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях 	<p>для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "терапия" при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях</p>
--	---	--	---

<p>А/03.7 (УК-1, ПК-6)</p>	<p>- 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</p> <p>- 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</p> <p>- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия"</p> <p>- Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами</p>	<p>- Направление пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, 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</p> <p>- Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов</p>	<p>- Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий применяемых по профилю "терапия", медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>- Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p>
--------------------------------	--	---	--

		<p>медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи - Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" - Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" - Направлять пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного 	<p>- Порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p>
--	--	---	---

		стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	
А/04.7 (УК-1, ПК-8)	<p>- Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>- Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской</p>	<p>- Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами</p> <p>- Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>	<p>- Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности и пациента</p> <p>- Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу</p> <p>- Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами</p> <p>- Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу</p> <p>- Мероприятия по</p>

	<p>реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с</p>	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Контролировать выполнение и</p>	<p>медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента</p> <p>- Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста</p>
--	---	---	--

	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу</p>	<p>оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
<p>A/05.7 (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-9)</p>	<p>-Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии</p>	<p>-Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>-Организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов</p>	<p>-Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения</p> <p>-Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>-Перечень врачей-специалистов, участвующих в</p>

	<p>с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>-Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями</p> <p>-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</p> <p>-Контроль соблюдения профилактических мероприятий</p> <p>-Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>-Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения</p>	<p>медицинской помощи</p> <p>-Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития</p> <p>-Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском</p> <p>-Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний</p> <p>-Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту</p> <p>-Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p> <p>-Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе</p>	<p>проведении медицинских осмотров, диспансеризации</p> <p>-Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий</p> <p>-Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>-Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы</p>
--	---	--	---

	<p>при выявлении инфекционного или профессионального заболевания</p> <p>-Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>-Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>- Оценка эффективности профилактической работы с пациентами</p>	<p>программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>	<p>-Профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
--	---	--	--

<p>А/06.7 (УК-1, ПК-4, ПК-10, ПК-11)</p>	<p>-Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения -Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде -Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками -Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>	<p>-Составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка -Анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения -Работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну -Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения -Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде -Контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками -Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-</p>	<p>-Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников -Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки -Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника -Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками</p>
--	---	--	---

		телекоммуникационную сеть «Интернет»	-Организация медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника -Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
--	--	--------------------------------------	---

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования врач-терапевт должен усовершенствовать универсальные и профессиональные

компетенции, включающие в себя:

универсальные компетенции (УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции (ПК):

1. 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, 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 (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-

статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения (ПК-4);

2. 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 (ПК-5);

3. лечебная деятельность:

– готовность к ведению и лечению пациентов с различными заболеваниями по профилю «терапия» (ПК-6);

4. реабилитационная деятельность:

– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

5. 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);

6. организационно-управленческая деятельность:

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

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

4. Учебный план

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	ДОТ	Лекции	С и ПЗ		
	Учебный модуль 1 «Основы организации здравоохранения в практике врача-терапевта»						УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-8, ПК-10, ПК-11	Промежуточный контроль Тестирование

1.1	Нормативно-правовая база работы врача-терапевта, стандарты оказания медицинской помощи, профессиональный стандарт врача-«лечебника», уровни контроля деятельности врача-терапевта, контроль качества оказания медицинской помощи	2	2	2			УК-1, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Текущий контроль Тестирование
1.2	Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности: нормативные документы, критерии, порядок проведения, принципы оформления медицинской документации	2	2	2			УК-1, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Текущий контроль Тестирование
1.3	Разработка программы реабилитации для лиц со стойкой утратой трудоспособности: основные принципы, оценка эффективности реабилитационных мероприятий	4	4	4			УК-1, ПК-8	Текущий контроль Тестирование
Учебный модуль 2 «Современные принципы диагностики и лечения заболеваний внутренних органов»							УК-1 ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Промежуточная аттестация (Тестирование, решение задач)
2.1	Заболевания сердечно-сосудистой системы:	14	14		10	4		Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.1.1	Гипертоническая болезнь: диагностика, подходы к антигипертензивной терапии с позиции современных рекомендаций.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.1.2	Фибрилляция предсердий: классификация, диагностика, подходы к антиаритмической и антикоагулянтной терапии с позиции современных	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)

	рекомендаций. Показания и виды хирургического лечения.							
2.1.3.	Атеросклероз и нарушения липидного обмена: классификация, диагностика, стратификация СС риска, подходы к гиполипидемической терапии с позиции современных рекомендаций. Диспансеризация.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.1.4	Стабильная ишемическая болезнь сердца: классификация, диагностика, лечение, реабилитация. Диспансеризация.	4	4		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.1.5	Хроническая сердечная недостаточность: классификация, этиология, патогенез, современная терапия, реабилитация. Диспансеризация.	4	4		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.2	Болезни органов дыхания:	22	22		14	8		Промежуточная аттестация (тестирование, решение кейс-задач)
2.2.1	Бронхиальная астма: патогенез, классификация, диагностика, фенотипы БА, понятие контроля. Принципы ступенчатого подхода к терапии согласно современной программе GINA и клиническим рекомендациям. Диспансеризация.	4	4		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.2.2	Хроническая обструктивная болезнь легких с позиций программы GOLD и современных рекомендаций: факторы риска, патогенез, клиника, диагностика, терапия. Профилактика ХОБЛ. Обострение	4	4		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)

	ХОБЛ: критерии, диагностика. Подходы к терапии. Реабилитационные мероприятия для пациентов с ХОБЛ. Диспансеризация.							
2.2.3	Пневмонии: этиология, классификация, выбор антибактериальной терапии с позиций современных рекомендаций.	4	4		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.2.4	ОРВИ в практике терапевта: дифференциальный диагноз. Новая коронавирусная инфекция (COVID-19): вопросы эпидемиологии. диагностика, дифф.диагностика, тактика терапии. Противоэпидемические мероприятия.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.2.5	Интерстициальные заболевания легких: клинические формы, клиника, возможности диагностики, дифференциальная диагностика, тактика терапевта, возможности современного лечения, диспансеризация, реабилитация.	4	4		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.2.6	Туберкулез легких и внелегочной локализации: соц.значимость, диагностика, дифференциальная диагностика, современная терапия, реабилитация, диспансеризация.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.2.7.	Легочная гипертензия: понятие, клинические формы, клиника, диагностика, подходы к	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)

	терапии. Реабилитация, Диспансеризация.							
2.3	Заболевания органов желудочно-кишечного тракта:	26	26		22	4		Промежуточная аттестация (тестирование, решение задач)
2.3.1	Функциональная неязвенная диспепсия: понятие, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.3.2	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: факторы риска, клиника, дифференциальная диагностика, инструментальная диагностика, принципы терапии. Диспансеризация. Внепищеводные проявления ГЭРБ.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.3.3.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, патогенез, диагностика инфекции <i>H. pylori</i> , инструментальная диагностика, современная терапия, эрадикационная терапия.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.3.4	Функциональные билиарные расстройства: классификация, клиника различных форм, диагностика, подходы к терапии.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.3.5	Неалкогольная жировая болезнь печени: факторы и группы риска, клинические формы, диагностика, современная терапия	4	4		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.3.6.	Алкогольная болезнь печени: патогенез, клинические формы, современные возможности терапии.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.3.7	ЖКБ: группы риска, клинические формы, возможности терапии. Показания к плановому	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)

	оперативному лечению. Реабилитация в послеоперационном периоде.							
2.3.8.	Нарушение кишечной микробиоты. Антибиотик-ассоциированная диарея. Диагностика, современная терапия, профилактика.	4	4		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.3.9.	Синдром раздраженного кишечника: понятие, клиника, дифференциальная диагностика, диагностика, современная терапия.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.3.10.	Хронический запор у взрослых: понятие, факторы риска, дифференциальная диагностика, возможности терапии.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.3.11	Хронический панкреатит: клиника, современные подходы к диагностике и терапии.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.4	Заболевания почек, мочевыводящих путей	8	8		4	4		Промежуточная аттестация (тестирование)
2.4.1	Инфекции мочевыводящих путей: клинические формы, этиологическая характеристика, современная антибактериальная терапия. Группы риска. Диспансеризация.	4	4		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.4.2	Хроническая болезнь почек: понятие, классификация, диагностика, возможности медикаментозной нефропротекции. Роль терапевта в ведении и лечении пациента при хронической заместительной почечной терапии. Реабилитация. Диспансеризация.	4	4		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)

2.5	Заболевания органов кроветворения	4	4		2	2		Промежуточная аттестация (тестирование)
2.5.1	Анемический синдром: алгоритм дифференциального диагноза. Железодефицитная, В12-, фолиеводефицитная анемии – подходы к терапии. Группы риска.	4	4		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.6	Сахарный диабет	8	8		6	2		Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.6.1	Диагностика нарушений углеводного обмена. Самоконтроль гликемии: современные возможности. Реабилитация и диспансеризация пациентов с СД 2 типа.	2	2			2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.6.2	Пероральная сахароснижающая терапия при СД 2 типа: возможности, показания, противопоказания.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.6.7.	Инсулинотерапия при СД 2 типа: возможности, показания.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.6.8.	Поздние осложнения СД 2 типа: диабетическая полинейропатия, диабетическая нефропатия. Возможности терапии. Диспансеризация.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.7.	Ревматические заболевания	10	10		6	4		
2.7.1.	Ревматоидный артрит: современная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.7.2.	Подагра: клинические формы, современные подходы к диагностике, дифференциальной диагностике, лечению. Диспансерное наблюдение.	2	2			2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.7.3.	Системная склеродермия: клинические формы, современные подходы к	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)

	диагностике, дифференциальной диагностике, лечению. Реабилитация.							
2.7.4.	Системные васкулиты: клинические проявления, современные подходы к диагностике, дифференциальной диагностике, лечению. Реабилитация.	2	2		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.8.	Профессиональные заболевания	8	8		4	4		
2.8.1.	Профессиональные онкологические заболевания: нозологические формы, вредные профессиональные факторы риска развития ЗНО, раннее выявление, диспансеризация. Вопросы МСЭ.	2				2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.8.2.	Вибрационная болезнь: клинические формы, стадии, возможности профилактики и лечения, диспансеризация, реабилитация. Вопросы МСЭ.	2				2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.8.3.	Лучевая болезнь: клинические формы, стадии, возможности профилактики и лечения, диспансеризация, реабилитация. Вопросы МСЭ.	2			2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.8.4.	Профессиональные заболевания от воздействия нагревающего и охлаждающего микроклимата: клинические формы, возможности профилактики и лечения, диспансеризация, реабилитация. Вопросы МСЭ.	2			2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
Учебный модуль 3 «Профилактическая деятельность врача-терапевта»								Промежуточная аттестация (тестирование)

3.1	Основы российского законодательства в области профилактической медицины	2	2	2			УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-9	Текущий контроль (тестирование)
3.2	Диспансеризация взрослого населения: сроки и правила проведения, оценка результатов.	2	2	2			ПК-1, ПК-2	Текущий контроль (тестирование)
3.3	Профилактические медицинские осмотры: цель, методы проведения, оценка результатов. Обучение пациентов принципам здорового образа жизни	2	2	2			УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-9	Текущий контроль (тестирование)
3.4	Иммунопрофилактика: показания и противопоказания к плановой и экстренной вакцинации, календарь вакцинации, поствакцинальные осложнения	4	4	4			УК-1, ПК-1	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
Учебный модуль №4 Симуляционный курс «Решение ситуационных задач» (24 часа)								
1	На приеме пациент с АГ, ФП, СД 2 типа: тактика ведения в амбулаторно-поликлинических условиях	4	4			4	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (решение задач)
2	На приеме пациент с ИБС, атеросклерозом артерий нижних конечностей, ХСН и СД 2 типа: тактика ведения в амбулаторно-поликлинических условиях	4	4			4	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (решение задач)
3	На приеме пациент с ХОБЛ: тактика ведения в амбулаторно-поликлинических условиях	4	4			4	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (решение задач)

4	На приеме пациент с БА: тактика ведения в амбулаторно-поликлинических условиях	4	4			4	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (решение задач)
5	На приеме пациент с НАЖБП, ожирением и СД 2 типа: тактика ведения в амбулаторно-поликлинических условиях	4	4			4	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (решение задач)
6	На приеме пациент с ХСН, ФП, СД 2 типа и ХБП: тактика ведения в амбулаторно-поликлинических условиях	4	4			4	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (решение задач)
Итоговая аттестация		2	2			2	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Экзамен
Всего		144	144	18	68	58		

5. Календарный учебный график

Периоды освоения	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Понедельник	А	А	А	А
Вторник	А	А	А	Симуляционный курс
Среда	А	А	А	Симуляционный курс
Четверг	А	А	А	Симуляционный курс
Пятница	А	А	А	Симуляционный курс
Суббота	ДОТ	ДОТ	ДОТ	ИА
Воскресение	В	В	В	В

Сокращения: А - учебные занятия (аудиторные), ДОТ – дистанционные образовательные технологии, ИА – итоговая аттестация

6. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа модуля № 1

1. Цель обучения

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП «Коморбидный пациент в амбулаторной практике».

2. Планируемые результаты обучения определены содержанием профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)" (утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н, зарегистрирован №46293 06.04.2017 г.).

Требования к квалификации врача-терапевта: Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» завершившим обучение в соответствии с федеральным образовательным стандартом высшего образования с 2017 г.

Высшее образование - специалитет по специальностям «Педиатрия» или «Лечебное дело». Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Терапия»
Дополнительное профессиональное образование - профессиональная переподготовка по специальности «Терапия» при наличии подготовки в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Трудовые действия (функции):

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
А/04.7 (УК-1, ПК-8)	- Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы - Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или	- Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами - Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы	- Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности и пациента - Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу - Признаки стойкого нарушения функций организма,

	<p>абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации</p>	<p>реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Назначать санаторно-курортное лечение</p>	<p>обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами</p> <p>- Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу</p> <p>- Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Медицинские показания и противопоказания к назначению</p>
--	---	--	--

	<p>индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу</p>	<p>пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента</p> <p>- Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста</p>
--	--	---	--

<p>А/06.7 (УК-1, ПК-4, ПК-10, ПК-11)</p>	<p>-Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения</p> <p>-Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде</p> <p>-Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками</p> <p>-Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>	<p>-Составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка</p> <p>-Анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения</p> <p>-Работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну</p> <p>-Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения</p> <p>-Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p> <p>-Контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками</p> <p>-Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-</p>	<p>-Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников</p> <p>-Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки</p> <p>-Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>-Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками</p>
--	---	--	---

		телекоммуникационную сеть «Интернет»	-Организация медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника -Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
--	--	--------------------------------------	---

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

В результате освоения программы учебного модуля №1 врач-терапевт должен усовершенствовать универсальные и профессиональные компетенции, включающие в себя:

универсальные компетенции (УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции (ПК):

1. профилактическая деятельность:

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

2. реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

3. организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

4. Учебный план

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	ДОТ	Лекции	С и ПЗ		
Учебный модуль 1 «Основы организации здравоохранения в практике врача-терапевта»							УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-8, ПК-10, ПК-11	Промежуточный контроль Тестирование
1.1	Нормативно-правовая база работы врача-терапевта, стандарты оказания медицинской помощи, профессиональный стандарт врача-«лечебника», уровни контроля деятельности врача-терапевта, контроль качества оказания медицинской помощи	2	2	2			УК-1, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Текущий контроль Тестирование
1.2	Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности: нормативные документы, критерии, порядок проведения, принципы оформления медицинской документации	2	2	2			УК-1, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Текущий контроль Тестирование
1.3	Разработка программы реабилитации для лиц со стойкой утратой трудоспособности: основные принципы, оценка эффективности реабилитационных мероприятий	4	4	4			УК-1, ПК-8	Текущий контроль Тестирование

Тематический план учебного модуля №1

№ п/п	Тема занятия	Количество часов	
		Ауд	ДОТ

1.	Нормативно-правовая база работы врача-терапевта, стандарты оказания медицинской помощи, профессиональный стандарт врача-«лечебника», уровни контроля деятельности врача-терапевта, контроль качества оказания медицинской помощи		2
2.	Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности: нормативные документы, критерии, порядок проведения, принципы оформления медицинской документации		2
3.	Разработка программы реабилитации для лиц со стойкой утратой трудоспособности: основные принципы, оценка эффективности реабилитационных мероприятий		4

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

[URL:http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/)

2. Профессиональный стандарт "Врач-лечебник" (Приказ министра труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 г. № 293н, зарегистрирован № 46293 06.04.2017 г.)
<https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71548500/>

3. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 544 с. Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432914.html>

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 23 августа 2016 г. N 625н г. Москва "Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности"

5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. N 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»

6. Приказ Минздравсоцразвития № 502н от 5 мая 2012 г. "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»

7. Приказ МТ РФ № 52н, МЗ РФ N 35н от 31 января 2019 года "Об утверждении перечня

медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы"

8. Приказ Министерства труда и социального развития РФ от 3 июля 2017 г. N 486н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм».

Дополнительная литература:

1. Постановление Правительства РФ от 7 апреля 2008 г. № 240 "О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями"

2. Распоряжение Правительства РФ от 30 декабря 2005 г. N 2347-р «Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду»

3. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13.02.2018 г. № 86н "Об утверждении классификации технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденного распоряжением правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 года № 2347-Р.

4. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13.02.2018 г. № 85н "Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены".

5. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 09.12.2014 г. № 888н "Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации"

6. Постановление Правительства РФ от 16 октября 2000 г. N 789 "Об утверждении Правил установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний"

7. Постановление Министерства труда и социального развития РФ от 18 июня 2001 г. № 56 «Об утверждении временных критериев определения степени профессиональной утраты трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания.

Организационно – педагогические условия реализации ДПП

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает заочную форму обучения, как для освоения теоретических разделов учебного модуля, выполнения практических заданий, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением дистанционных технологий (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.).

Формы аттестации и оценочные материалы

Промежуточная аттестация проводится в форме тестирования. Примеры тестовых заданий:

1. Кто подлежит обязательному социальному страхованию:
 - а. лица, работающие по трудовым договорам;
 - б. государственные гражданские служащие, муниципальные служащие; лица, замещающие государственные должности Российской Федерации, государственные должности субъекта Российской Федерации, а также муниципальные должности, замещаемые на постоянной основе;
 - в. члены производственного кооператива, принимающие личное трудовое участие в его деятельности;
 - г. священнослужители;
 - д. все перечисленное верно

2. Под заболеваемость с временной утратой трудоспособности понимают:
 - а. все случаи, сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и

служащих;

- б. все случаи заболеваний (исключая травму), сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих;
- в. все случаи заболеваемости;
- г. все случаи, по которым выдан листок нетрудоспособности;
- д. наличие инфекционного заболевания.

3. Для оценки качества медицинских технологий в повседневной практике поликлиник наиболее часто применяются методы

- а. статистический
- б. экспертных оценок
- в. медико-экономического анализа
- г. анкетирование

4. Результаты контроля качества и безопасности медицинской помощи используются для:

- а. улучшения оказания медицинской помощи
- б. перспективного планирования
- в. управления качеством медицинской помощи
- г. составления статистического отчета
- д. обеспечения качественной медицинской помощи

Критерии оценивания

Отлично	91-100% правильных ответов
Хорошо	81-90% правильных ответов
Удовлетворительно	70-80% правильных ответов
Неудовлетворительно	69% и менее правильных ответов

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получают

вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение.
Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек.

Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя
- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript.
Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы:

Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.
Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

Рабочая программа модуля № 2

1. Цель обучения

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП «Коморбидный пациент в амбулаторной практике».

2. Планируемые результаты обучения определены содержанием профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)" (утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н, зарегистрирован №46293 06.04.2017 г.).

Требования к квалификации врача-терапевта: Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» завершившим обучение в соответствии с федеральным образовательным стандартом высшего образования с 2017 г.

Высшее образование - специалитет по специальностям «Педиатрия» или «Лечебное дело». Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Терапия» Дополнительное профессиональное образование - профессиональная переподготовка по специальности

«Терапия» при наличии подготовки в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Трудовые действия (функции):

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
<p>A/02.7 (УК-1, ПК-1,5)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) - Анализ информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) - Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) - Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" - Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" - Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения 	<ul style="list-style-type: none"> - Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) - Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) - Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты - Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" - Проводить 	<ul style="list-style-type: none"> -Порядок оказания медицинской помощи по профилю "терапия" -Клинические рекомендации, стандарты по вопросам оказания медицинской помощи -Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности внутренних органов организма человека -Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях и (или) состояниях по профилю "терапия" -Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) -Методика осмотра и физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия"

	<p>лабораторных и инструментальных обследований</p> <p>- Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей МКБ-10</p> <p>- Установка диагноза с учетом МКБ</p> <p>- Определение медицинских показаний при затруднении в диагностике и при</p>	<p>диагностические манипуляции (лабораторные и инструментальные) и интерпретировать полученные результаты:</p> <p>- измерение АД на периферических артериях;</p> <p>- исследование уровня глюкозы в крови</p> <p>- суточное мониторирование артериального давления (СМАД)</p> <p>- снятие и расшифровка ЭКГ</p> <p>- Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов</p> <p>- Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов</p> <p>- Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием по профилю "терапия"</p> <p>- Устанавливать диагноз с учетом МКБ</p>	<p>-Медицинские показания к использованию методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия"</p> <p>-Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия"</p> <p>-Клиническая картина заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" взрослого населения, особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин</p> <p>-Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" к врачам-специалистам</p> <p>-Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>-Определение медицинских показаний направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную</p>
--	--	---	---

	отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях, для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "терапия"	пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" - Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ - Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи - Определение медицинских показаний направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "терапия" при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях	медицинскую помощь по профилю "терапия" при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях
А/03.7 (УК-1, ПК-б)	- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" и факторов риска его развития в	- Направление пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" для оказания специализированной медицинской помощи в	- Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у

	<p>соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 - Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" - Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами 	<p>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</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи - Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи - Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" с учетом диагноза, возраста и 	<p>пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий применяемых по профилю "терапия", медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные - Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи - Порядок оказания паллиативной медицинской помощи
--	--	---	---

		<p>клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" - Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" - Направлять пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, при осложненном течении заболевания и (или) состоянии по профилю "терапия" для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи 	
--	--	---	--

<p>А/04.7 (УК-1, ПК-8)</p>	<p>- Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>- Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания</p>	<p>- Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами</p> <p>- Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Определять врачей-специалистов для проведения</p>	<p>- Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности и пациента</p> <p>- Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу</p> <p>- Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами</p> <p>- Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу</p> <p>- Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с</p>
----------------------------	--	--	--

	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов</p>	<p>реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или</p>	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента</p> <p>- Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста</p>
--	---	--	---

	<p>медицинской помощи</p> <p>- Направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу</p>	<p>абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
<p>A/05.7 (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-9)</p>	<p>-Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-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</p> <p>-Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими</p>	<p>-Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>-Организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития</p>	<p>-Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения</p> <p>-Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>-Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации</p> <p>-Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий</p> <p>-Формы и методы</p>

	<p>неинфекционными заболеваниями</p> <p>-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</p> <p>-Контроль соблюдения профилактических мероприятий</p> <p>-Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>-Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания</p> <p>-Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных</p>	<p>-Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими инфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском</p> <p>-Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний</p> <p>-Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту</p> <p>-Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p> <p>-Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>	<p>санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>-Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы</p> <p>-Профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>
--	--	--	--

	<p>мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>-Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>- Оценка эффективности профилактической работы с пациентами</p>		<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
--	--	--	--

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

универсальные компетенции (УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции (ПК):

1. 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, 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 (ПК-2);

2. 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 (ПК-5);

3. лечебная деятельность:

– готовность к ведению и лечению пациентов с различными заболеваниями по профилю «терапия» (ПК-6);

4. реабилитационная деятельность:

– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

5. 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).

4. Учебный план

Учебный модуль 2 «Современные принципы диагностики и лечения заболеваний внутренних органов»						УК-1 ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Промежуточная аттестация (Тестирование, решение задач)
2.1	Заболевания сердечно-сосудистой системы:	14	14		10	4	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.1.1	Гипертоническая болезнь: диагностика, подходы к антигипертензивной терапии с позиции современных рекомендаций.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9 Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.1.2	Фибрилляция предсердий: классификация, диагностика, подходы к антиаритмической и антикоагулянтной терапии с позиции современных рекомендаций. Показания и виды хирургического лечения.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9 Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.1.3.	Атеросклероз и нарушения липидного обмена: классификация, диагностика, стратификация СС риска, подходы к гиполипидемической терапии с позиции современных рекомендаций.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9 Текущий контроль (тестирование, решение задач)

	Диспансеризация.							
2.1.4	Стабильная ишемическая болезнь сердца: классификация, диагностика, лечение, реабилитация. Диспансеризация.	4	4		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.1.5	Хроническая сердечная недостаточность: классификация, этиология, патогенез, современная терапия, реабилитация. Диспансеризация.	4	4		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.2	Болезни органов дыхания:	22	22		14	8		Промежуточная аттестация (тестирование, решение кейс-задач)
2.2.1	Бронхиальная астма: патогенез, классификация, диагностика, фенотипы БА, понятие контроля. Принципы ступенчатого подхода к терапии согласно современной программе GINA и клиническим рекомендациям. Диспансеризация.	4	4		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.2.2	Хроническая обструктивная болезнь легких с позиций программы GOLD и современных рекомендаций: факторы риска, патогенез, клиника, диагностика, терапия. Профилактика ХОБЛ. Обострение ХОБЛ: критерии, диагностика. Подходы к терапии. Реабилитационные мероприятия для пациентов с ХОБЛ. Диспансеризация.	4	4		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.2.3	Пневмонии: этиология, классификация, выбор антибактериальной терапии с позиций современных рекомендаций.	4	4		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)

2.2.4	ОРВИ в практике терапевта: дифференциальный диагноз. Новая коронавирусная инфекция (COVID-19): вопросы эпидемиологии. диагностика, дифф.диагностика, тактика терапии. Противоэпидемические мероприятия.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.2.5	Интерстициальные заболевания легких: клинические формы, клиника, возможности диагностики, дифференциальная диагностика, тактика терапевта, возможности современного лечения, диспансеризация, реабилитация.	4	4		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.2.6	Туберкулез легких и внелегочной локализации: соц. значимость, диагностика, дифференциальная диагностика, современная терапия, реабилитация, диспансеризация.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.2.7.	Легочная гипертензия: понятие, клинические формы, клиника, диагностика, подходы к терапии. Реабилитация, Диспансеризация.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.3	Заболевания органов желудочно-кишечного тракта:	26	26		22	4		Промежуточная аттестация (тестирование, решение задач)
2.3.1	Функциональная неязвенная диспепсия: понятие, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.3.2	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: факторы риска, клиника, дифференциальная	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)

	диагностика, инструментальная диагностика, принципы терапии. Диспансеризация. Внепищеводные проявления ГЭРБ.							
2.3.3.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, патогенез, диагностика инфекции <i>H.pylori</i> , инструментальная диагностика, современная терапия, эрадикационная терапия.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.3.4	Функциональные билиарные расстройства: классификация, клиника различных форм, диагностика, подходы к терапии.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.3.5	Неалкогольная жировая болезнь печени: факторы и группы риска, клинические формы, диагностика, современная терапия	4	4		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.3.6.	Алкогольная болезнь печени: патогенез, клинические формы, современные возможности терапии.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.3.7	ЖКБ: группы риска, клинические формы, возможности терапии. Показания к плановому оперативному лечению. Реабилитация в послеоперационном периоде.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.3.8.	Нарушение кишечной микробиоты. Антибиотик-ассоциированная диарея. Диагностика, современная терапия, профилактика.	4	4		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.3.9.	Синдром раздраженного кишечника: понятие, клиника, дифференциальная	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)

	диагностика, диагностика, современная терапия.							
2.3.10	Хронический запор у взрослых: понятие, факторы риска, дифференциальная диагностика, возможности терапии.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.3.11	Хронический панкреатит: клиника, современные подходы к диагностике и терапии.	2	2		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.4	Заболевания почек, мочевыводящих путей	8	8		4	4		Промежуточная аттестация (тестирование)
2.4.1	Инфекции мочевыводящих путей: клинические формы, этиологическая характеристика, современная антибактериальная терапия. Группы риска. Диспансеризация.	4	4		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.4.2	Хроническая болезнь почек: понятие, классификация, диагностика, возможности медикаментозной нефропротекции. Роль терапевта в ведении и лечении пациента при хронической заместительной почечной терапии. Реабилитация. Диспансеризация.	4	4		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.5	Заболевания органов кроветворения	4	4		2	2		Промежуточная аттестация (тестирование)
2.5.1	Анемический синдром: алгоритм дифференциального диагноза. Железодефицитная, В12-, фолиеводефицитная анемии – подходы к терапии. Группы риска.	4	4		2	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.6	Сахарный диабет	8	8		6	2		Текущий контроль (тестирование, решение задач)

2.6.1	Диагностика нарушений углеводного обмена. Самоконтроль гликемии: современные возможности. Реабилитация и диспансеризация пациентов с СД 2 типа.	2	2			2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.6.2	Пероральная сахароснижающая терапия при СД 2 типа: возможности, показания, противопоказания.	2	2			2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.6.7.	Инсулинотерапия при СД 2 типа: возможности, показания.	2	2			2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.6.8.	Поздние осложнения СД 2 типа: диабетическая полинейропатия, диабетическая нефропатия. Возможности терапии. Диспансеризация.	2	2			2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.7.	Ревматические заболевания	10	10			6	4	
2.7.1.	Ревматоидный артрит: современная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация	2	2			2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.7.2.	Подагра: клинические формы, современные подходы к диагностике, дифференциальной диагностике, лечению. Диспансерное наблюдение.	2	2			2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.7.3.	Системная склеродермия: клинические формы, современные подходы к диагностике, дифференциальной диагностике, лечению. Реабилитация.	2	2			2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.7.4.	Системные васкулиты: клинические проявления, современные подходы к диагностике, дифференциальной диагностике, лечению. Реабилитация.	2	2			2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.8.	Профессиональные заболевания	8	8			4	4	

2.8.1.	Профессиональные онкологические заболевания: нозологические формы, вредные профессиональные факторы риска развития ЗНО, раннее выявление, диспансеризация. Вопросы МСЭ.	2			2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.8.2.	Вибрационная болезнь: клинические формы, стадии, возможности профилактики и лечения, диспансеризация, реабилитация. Вопросы МСЭ.	2			2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.8.3.	Лучевая болезнь: клинические формы, стадии, возможности профилактики и лечения, диспансеризация, реабилитация. Вопросы МСЭ.	2			2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)
2.8.4.	Профессиональные заболевания от воздействия нагревающего и охлаждающего микроклимата: клинические формы, возможности профилактики и лечения, диспансеризация, реабилитация. Вопросы МСЭ.	2			2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (тестирование, решение задач)

Тематический план учебного модуля №2

№ п/п	Тема занятия	Количество часов	
		Ауд	ДОТ
1.	Гипертоническая болезнь: диагностика, подходы к антигипертензивной терапии с позиции современных рекомендаций.	2	
2.	Фибрилляция предсердий: классификация, диагностика, подходы к антиаритмической и антикоагулянтной терапии с позиции современных рекомендаций. Показания и виды хирургического лечения.	2	
3.	Атеросклероз и нарушения липидного обмена: классификация, диагностика, стратификация СС риска, подходы к гиполипидемической терапии с позиции современных рекомендаций. Диспансеризация.	2	

4.	Стабильная ишемическая болезнь сердца: классификация, диагностика, лечение, реабилитация. Диспансеризация.	4	
5.	Хроническая сердечная недостаточность: классификация, этиология, патогенез, современная терапия, реабилитация. Диспансеризация.	4	
6.	Бронхиальная астма: патогенез, классификация, диагностика, фенотипы БА, понятие контроля. Принципы ступенчатого подхода к терапии согласно современной программе GINA и клиническим рекомендациям. Диспансеризация.	4	
7.	Хроническая обструктивная болезнь легких с позиций программы GOLD и современных рекомендаций: факторы риска, патогенез, клиника, диагностика, терапия. Профилактика ХОБЛ. Обострение ХОБЛ: критерии, диагностика. Подходы к терапии. Реабилитационные мероприятия для пациентов с ХОБЛ. Диспансеризация.	4	
8.	Пневмонии: этиология, классификация, выбор антибактериальной терапии с позиций современных рекомендаций.	4	
9.	ОРВИ в практике терапевта: дифференциальный диагноз. Новая коронавирусная инфекция (COVID-19): вопросы эпидемиологии. Диагностика, дифф.диагностика, тактика терапии. Противоэпидемические мероприятия.	2	
10.	Интерстициальные заболевания легких: клинические формы, клиника, возможности диагностики, дифференциальная диагностика, тактика терапевта, возможности современного лечения, диспансеризация, реабилитация.	4	
11.	Туберкулез легких и внелегочной локализации: соц.значимость, диагностика, дифференциальная диагностика, современная терапия, реабилитация, диспансеризация.	2	
12.	Легочная гипертензия: понятие, клинические формы, клиника, диагностика, подходы к терапии. Реабилитация, Диспансеризация.	2	
13.	Функциональная неязвенная диспепсия: понятие, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	2	
14.	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: факторы риска, клиника, дифференциальная диагностика, инструментальная диагностика, принципы терапии. Диспансеризация. Внепищеводные проявления ГЭРБ.	2	
15.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, патогенез, диагностика инфекции <i>H.pylori</i> , инструментальная диагностика, современная терапия, эрадикационная терапия.	2	
16.	Функциональные билиарные расстройства:	2	

	классификация, клиника различных форм, диагностика, подходы к терапии.		
17.	Неалкогольная жировая болезнь печени: факторы и группы риска, клинические формы, диагностика, современная терапия	4	
18.	Алкогольная болезнь печени: патогенез, клинические формы, современные возможности терапии.	2	
19.	ЖКБ: группы риска, клинические формы, возможности терапии. Показания к плановому оперативному лечению. Реабилитация в послеоперационном периоде.	2	
20.	Нарушение кишечной микробиоты. Антибиотик-ассоциированная диарея. Диагностика, современная терапия, профилактика.	4	
21.	Синдром раздраженного кишечника: понятие, клиника, дифференциальная диагностика, диагностика, современная терапия.	2	
22.	Хронический запор у взрослых: понятие, факторы риска, дифференциальная диагностика, возможности терапии.	2	
23.	Хронический панкреатит: клиника, современные подходы к диагностике и терапии.	2	
24.	Инфекции мочевыводящих путей: клинические формы, этиологическая характеристика, современная антибактериальная терапия. Группы риска. Диспансеризация.	4	
25.	Хроническая болезнь почек: понятие, классификация, диагностика, возможности медикаментозной нефропротекции. Роль терапевта в ведении и лечении пациента при хронической заместительной почечной терапии. Реабилитация. Диспансеризация.	4	
26.	Анемический синдром: алгоритм дифференциального диагноза. Железодефицитная, В12-, фолиеводефицитная анемии – подходы к терапии. Группы риска.	4	
27.	Диагностика нарушений углеводного обмена. Самоконтроль гликемии: современные возможности. Реабилитация и диспансеризация пациентов с СД 2 типа.	2	
28.	Пероральная сахароснижающая терапия при СД 2 типа: возможности, показания, противопоказания.	2	
29.	Инсулинотерапия при СД 2 типа: возможности, показания.	2	
30.	Поздние осложнения СД 2 типа: диабетическая полинейропатия, диабетическая нефропатия. Возможности терапии. Диспансеризация.	2	
31.	Ревматоидный артрит: современная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация	2	
32.	Подагра: клинические формы, современные подходы к диагностике, дифференциальной	2	

	диагностике, лечению. Диспансерное наблюдение.		
33.	Системная склеродермия: клинические формы, современные подходы к диагностике, дифференциальной диагностике, лечению. Реабилитация.	2	
34.	Системные васкулиты: клинические проявления, современные подходы к диагностике, дифференциальной диагностике, лечению. Реабилитация.	4	
35.	Профессиональные онкологические заболевания: нозологические формы, вредные профессиональные факторы риска развития ЗНО, раннее выявление, диспансеризация. Вопросы МСЭ.	2	
36.	Вибрационная болезнь: клинические формы, стадии, возможности профилактики и лечения, диспансеризация, реабилитация. Вопросы МСЭ.	2	
37.	Лучевая болезнь: клинические формы, стадии, возможности профилактики и лечения, диспансеризация, реабилитация. Вопросы МСЭ.	2	
38.	Профессиональные заболевания от воздействия нагревающего и охлаждающего микроклимата: клинические формы, возможности профилактики и лечения, диспансеризация, реабилитация. Вопросы МСЭ.	2	

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 928 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 848 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 1 / под ред. Моисеева В.С., Мартынова А.И., Мухина Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 960 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
4. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 2 / под ред. Моисеева В.С., Мартынова А.И., Мухина Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 896 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

5. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика [Электронный ресурс] / под ред. Н.Д. Ющука, Е.А. Климовой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 176 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

6. Ревматология. Российские клинические рекомендации / под ред. Е.Л. Насонова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 488 с.

7. Пайл К., Кеннеди Л. Диагностика и лечение в ревматологии. Проблемный подход - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 368 с.

8. Профессиональные болезни [Электронный ресурс] : учебник / Н.А. Му-хин, В.В. Косарев, С.А. Бабанов, В.В. Фомин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 496 с.: ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.

9. Разумов В. В. Клинические аспекты в экспертной работе профпатолога [Текст] : [учеб. пособие] / Разумов В. В., Зинченко В. А., Гуревич Е. Б. ; ГБОУ ДПО Новокузн. гос. ин-т усовершенствования врачей Минздрава России. - Новокузнецк : [Полиграфист], 2013. - 256, [2] с. : ил. - Библиогр. : с. 256-257 .

Дополнительная литература:

1. Дементьева И. И. Анемии [Электронный ресурс] : руководство / Дементьева И. И., Чарная М. А., Морозов Ю. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 304 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

2. Циммерман Я. С. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : руководство / Циммерман Я. С. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

3. Стручков П. В. Спирометрия [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Стручков П. В., Дроздов Д. В., Лукина О. Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 96 с. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

4. Ивашкин В. Т. Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060101.65 "Леч. дело" по дисциплине "Пропедевтика внутр. болезней" / Ивашкин В. Т., Драпкина О. М. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 176 с. : ил.

5. Трухан Д. И. Болезни печени [Текст] : учеб. пособие / Трухан Д. И., Викторова И. А., Сафонов А. Д. ; ГОУ ВПО ОмскГМА, Каф. внутр. бол. и поликлин. терапии., Каф. инфекц. болезней. - СПб. : Фолиант, 2010. - 260 с.

6. Онкология [Электронный ресурс] : учебник / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 288 с. : ил. - Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/>

7. Ивашкин В.Т. и соавт. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению Clostridium difficile-ассоциированной болезни. « Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии». 2016; 26(5): 56–65с.
8. Ивашкин В.Т., Маев И.В. и соавт. Больные с симптомами желудочной диспепсии в амбулаторной практике терапевта, врача общей практики и врача семейной медицины// Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению функциональной диспепсии. РЖГГК. 2017; 27(1): 50–61. <https://therapy-journal.ru/ru/archive/article/37544>
9. Стуклов Н.И. Дефицит железа и анемия у больных хронической сердечной недостаточностью. Рациональная фармакотерапия в кардиологии, 2017, т. 13, №5. 651-660.
10. Стуклов Н.И., Князев О.В., Парфенов А.И., Басиладзе И.Г., Пивник А.В. Сравнительная эффективность применения новой сукросомальной формы железа для перорального приема и внутривенной ферротерапии в лечении анемий у больных воспалительными заболеваниями кишечника. Клиническая медицина, 2017, т. 95, №12. С. 1112-1117.
11. Вавина О.В., Пучко Т.К., Умралиева М.А. Железодефицитная анемия у беременных и ее коррекция. Медицинский совет, 2018, №13. С. 26-30.
12. Неалкогольная жировая болезнь печени: клиника, диагностика, лечение // Рекомендации для терапевтов 2-я версия. Коллектив авторов: Лазебник Л.Б., Радченко В.Г., и др. М., 2017
13. Антимикробная терапия и профилактика инфекций почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов // Российское общество урологов//Федеральные клинические рекомендации. Отв.ред.: член-корр.РАН, профессор, д.м.н. Аляев Ю.Г., член-корр.РАН, профессор, д.м.н. Аполихин О.И. и др., М.: 2017
14. Национальные рекомендации по диагностике, лечению и реабилитации пациентов с дисплазиями соединительной ткани / Под ред. А.И. Мартынова, Г.И.Нечаевой, - М.:ООО «Бионика Медиа», 2016.80 с.
15. Мареев В.Ю., Фомин И.В., Агеев Ф.Т., Арутюнов Г.П., Беграмбекова Ю.Л., Беленков Ю.Н. и др. Клинические рекомендации. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН). Журнал Сердечная Недостаточность. 2017;18 (1):3–40 <https://www.rnmot.ru/public/uploads/RNMOT/clinical/2017>

16. В. Ю. Мареев, И. В. Фомин, и соавтр. Сердечная недостаточность: хроническая (ХСН) и острая декомпенсированная (ОДСН). Диагностика, профилактика и лечение.
<https://doi.org/10.18087/cardio.2475>
17. Анемия и дефицит железа. Глобальные проблемы и алгоритмы решений
<https://dx.doi.org/10.18565/therapy.2018.6.147-156>

Клинические рекомендации:

- Рекомендации по диагностике и лечению артериальной гипертензии, 2020.
https://scardio.ru/content/Guidelines/Clinic_rek_AG_2020.pdf
- Рекомендации по диагностике и лечению ХСН, 2020.
https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_HSN.pdf
- Рекомендации по диагностике и лечению стабильной ИБС, 2020.
https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_IBS.pdf
- Рекомендации по диагностике и лечению фибрилляции предсердий, 2020.
https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_FP_TP.pdf
- Рекомендации по диагностике и лечению легочной гипертензии, 2020.
https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_LG.pdf
- Рекомендации по коррекции дислипидемий: модификация уровня липидов с целью уменьшения сердечно-сосудистого риска, 2019
<https://scardio.ru/content/Guidelines/ESC/3826-12719-1-PB.pdf>
- Рекомендации по диагностике и лечению ХОБЛ, 2018.
https://www.spulmo.ru/upload/federal_klinicheskie_rekomendaciy_hobl.pdf
- Рекомендации по диагностике и лечению БА, 2019
https://www.spulmo.ru/upload/kr_bronhastma_2019.pdf
- Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике пневмококковой инфекции у взрослых, 2019
https://spulmo.ru/upload/fed_recomend_vakynaciya_pnevmonokok_2019.pdf
- Лечение взрослых пациентов с хроническим запором, 2019
<http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/105-lechenie-khronicheskogo-zapora-u-vzroslykh-patsientov-2019>
- Лечение язвенной болезни, 2020.
<http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/101-lechenie-yazvennoj-bolezni-2020>

- Лечение инфекции Helicobacter pylori у взрослых
<http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/77-lecheniyu-infektsii-helicobacter-pylori>
- Лечение экзокринной недостаточности поджелудочной железы
<http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/64-lechenie-ekzokrinnoj-nedostatochnosti-podzheludochnoj-zhelezy>
- Лечение Clostridium difficile-ассоциированной болезни
<http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/63-clostridium-difficile-assotsiirovannoj-bolezni>
- Новые рекомендации по лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, 2020
<http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/54-clinicalrecommendationsgerb-2020>
- Лечение функциональной диспепсии
<http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/36-lechenie-funktsionalnoj-dispepsii-2013-g-2>
- Клинические рекомендации Национальной ассоциации специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи и общероссийской общественной некоммерческой организации «Ассоциации колопроктологов России» по диагностике, лечению и профилактике clostridium difficile-ассоциированной диареи. Официальный сайт Государственного научного центра колопроктологии
http://www.gnck.ru/rec/recommendation_clostridium_difficile.pdf
- Рекомендации "Коморбидная патология в клинической практике. Алгоритмы диагностики и лечения", 2019 <https://profmedforum.ru/dlya-vrachej/klinicheskie-rekomendaczii/>
- Мочекаменная болезнь, 2019 ID
<https://www.ooorou.ru/public/uploads/ROU/>
- Острый пиелонефрит, 2019
<https://www.ooorou.ru/public/uploads/ROU/>
- Цистит бактериальный у взрослых, 2019
<https://www.ooorou.ru/public/uploads/ROU/>
- Сахарный диабет 2 типа у взрослых, 2019
<http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/970>
- Хронический пиелонефрит у взрослых, 2016

<http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/55>

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. Поисковая система Национального Центра Биотехнологической Информации (National Center for Biotechnology Information – NCBI Национальной Медицинской Библиотеки США (National Library of Medicine – NLM) Национального Института Здоровья США www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed.
2. Единый каталог ресурсов доказательной медицины «Наука – практике» (TRIP – Turning Research into Practice) www.update-software.com/cochrane/cochrane-frame.html.
3. Универсальный веб ресурс для врачей и других специалистов в области здравоохранения www.medscape.com/Home/Topics/homepages.html.

Интернет-ресурсы:

1. Информационный ресурс для врачей <https://www.thelancet.com>
2. Информационный ресурс для врачей <http://www.gastro.ru/>
3. Информационный ресурс для врачей <https://www.escardio.org/The-ESC>
4. Центральная научная медицинская библиотека <http://www.scsml.rssi.ru>
5. Информационный ресурс для врачей <https://scardio.ru/>
6. Информационный ресурс для врачей <http://cr.rosminzdrav.ru/>, <https://www.rnmot.ru/>
<https://profmedforum.ru/>
7. <http://www.scardio.ru> – Российское кардиологическое общество
8. <http://www.pulmonology.ru> - Российское респираторное общество
9. <http://nonr.ru> – Научное общество нефрологов России
11. http://www.endocrincentr.ru/society/rus_asoc - Российская Ассоциация Эндокринологов
12. <http://www.rheumatolog.ru> – Ассоциация ревматологов России

Организационно – педагогические условия реализации ДПП

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает очную форму обучения для освоения теоретических разделов учебного модуля и ДОТ для текущего контроля и промежуточной аттестации.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками осуществляется с применением дистанционных технологий (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.), а также в ходе очных занятий.

Формы аттестации и оценочные материалы

Текущий контроль осуществляется через интегрированные средства оценки полученных знаний (10 минут на каждый академический час образовательной активности). В качестве контролирующих элементов в каждом занятии используются задания или тесты (не менее 1 задания или 1 теста, содержащего не менее 5 вопросов, для каждого занятия).

Примеры тестового задания

1. Пациент – мужчина 58 лет, курение 37 пачко/лет, ОФВ1постдилатационный = 65% от должной величины, ОФВ1/ФЖЕЛ = 56%, вне обострения симптомы по САТ тесту – 9 баллов, индекс одышки MRC – 1, симптомы обострения заболевания - 2 раз в году. Установите предположительный диагноз.

- А. ХОБЛ II степени тяжести, симптомы выраженные, обострения редкие.
- Б. ХОБЛ II степени тяжести, симптомы невыраженные, обострения частые.
- В. ХОБЛ II степени тяжести, симптомы невыраженные, обострения редкие.
- В. ХОБЛ III степени тяжести, симптомы выраженные, обострения редкие.
- Д. ХОБЛ III степени, симптомы не выраженные, обострения редкие.

Правильный ответ: Б

2. Принципы медикаментозной терапии больных ХОБЛ стабильного течения
УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ: (одному вопросу соответствует один вариант ответа):

1. Короткодействующие М-холинолитики	А. Используются для базисной терапии ХОБЛ при частых обострениях и/или выраженных симптомах
2. Длительнодействующие бета-2-агонисты	Б. Снижает частоту обострений у пациентов с бронхитическим вариантом ХОБЛ и частыми обострениями в анамнезе
3. Ингаляционные ГКС в комбинации с ДДБА	В. Могут быть применимы при ХОБЛ 1 ст., редких обострениях, малом количестве симптомов

4. Ингибиторы фосфодиэстеразы 4	Г. Улучшают показатель ОФВ1 и качество жизни, не влияют на смертность и падение легочной функции.
---------------------------------	---

Правильный ответ: 1.В. 2. Г. 3.А. 4. Б.

3. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ: (одному вопросу соответствует один или несколько вариантов ответов):

1. ВП нетяжелое течение, возраст до 65 лет	А. Антибактериальная терапия перорально
2. ВП тяжелое течение, сопутствующие заболевания	Б. Антибактериальная терапия внутримышечно
3. Нерациональная тактика ведения при ВП	В. Антибактериальная терапия внутривенно
	Г. Антибактериальная терапия внутривенно с переходом на пероральную
	Д. Амбулаторное лечение
	Е. Госпитализация

Правильный ответ: 1.В, Д. 2.Е, Ж 3. Е, Ж

4. Поражение почек при артериальной гипертензии включает:

- А. микроальбуминурия;
- Б. протеинурия;
- В. лейкоцитурия;
- Г. повышение креатинина в моче;
- Д. повышение креатинина в крови.

Правильные ответы: А,Б

5. При каком виде анемии в пунктате костного мозга обнаруживается гиперплазия эритроидного ростка, признаки мегалобластического кроветворения (мегалобласты, мегакариоциты).

- а) апластическая;
- б) В12- дефицитная;
- в) гемолитическая;
- г) железodefицитная.

Правильный ответ: Б.

6. Какому виду анемии соответствует гемограмма: эритроциты - $2,6 \cdot 10^{12}/л$, Hb - 60 г/л, MCV 64 фл, MCH 21 пг, MCHC 29г/дл, лейкоциты - $6,5 \cdot 10^9/л$, лейкоцитарная формула без особенностей, выраженный анизоцитоз (RDW 21%)?

- а) В12-дефицитная;
- б) гипохромная;
- в) гемолитическая;
- г) апластическая.

Правильный ответ: Б.

7. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ: обязательные и дополнительные методы исследования при АГ (одному вопросу соответствуют несколько ответов)

<p>1. обязательные</p> <p>2. дополнительные</p>	<p>А- определение МАУ</p> <p>Б- СМАД</p> <p>В - содержание в плазме крови глюкозы</p> <p>Г - исследование глазного дна</p> <p>Д - СКФ (по формуле MDRD)</p> <p>Е -УЗИ почек и надпочечников</p> <p>Ж-общий анализ крови и мочи</p> <p>З -содержание в сыворотке крови ОХС, ХС ЛПВП, ТГ, креатинина</p> <p>И - ЭхоКГ;</p> <p>К -УЗИ брахиоцефальных и почечных артерий</p> <p>Л-ЭКГ</p>
---	--

Правильный ответ: 1-В,Г,Д,Ж,З, Л

2-А,Б,Е,И,К,Л

8. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ. Проявления стенокардии напряжения (Одному вопросу соответствует один ответ или несколько ответов):

<p>1-Типичные</p> <p>2- Нетипичные</p>	<p>А. Наличие дискомфорта в груди во время ходьбы (сдавление, нехватка воздуха, жжение, одышка);</p> <p>Б. Наличие боли "в области сердца", возникающей при резких движениях; В. Локализацией боли является ограниченное</p>
--	--

	<p>пространство в области верхушки сердца;</p> <p>Г. Локализацией ощущений является за грудиной область;</p> <p>Д. Локализацией ощущений является область слева от грудины, эпигастрий, шея;</p> <p>Е. Продолжительность боли при стенокардии составляет 5 - 20 сек;</p> <p>Ж. Продолжительность ощущений несколько минут;</p> <p>З. Провоцируются ощущения физическим стрессом и купируются в течение 1 - 2 мин в покое или после приема нитроглицерина.</p>
--	---

Правильный ответ: 1. А, Г, Д, Ж, З

2. Б, В, Е

9. К диагностическим признакам какого вида анемии относятся: нормальный MCV, MCH, MCHC, ретикулоцитоз, ускоренная СОЭ, повышение температуры тела, периодическое возникновение желтухи, возможное увеличение печени и селезенки?

- а) железодефицитная анемия;
- б) фолиеводефицитная анемия;
- в) гемолитическая анемия;
- г) хроническая постгеморрагическая анемия;
- д) апластическая анемия.

Правильный ответ: В.

10. Установите соответствие между рекомендациями эрадикационной терапии I и II линии:

А. I линия	1. ИПП 2 раза в сутки
Б. II линия	2. Амоксициллин 1000 мг 2 раза в сутки
	3. Кларитромицин 500 мг 2 раза в сутки
	4. Де-нол 120 мг 2 раза в сутки
	5. Метронидазол 500 мг 3 раза в сутки
	6. Фуразолидон 150 мг 4 раза в сутки

Правильный ответ: А - 1,2,3; Б - 1,4,5

11. Лечебная тактика при алкогольном гепатите зависит от степени тяжести поражения печени. Установите соответствие между степенью тяжести алкогольного гепатита (легкая, средняя и тяжелая) и терапевтической стратегией.

Степень тяжести алкогольного гепатита	Лечебная стратегия
<p>А. Легкая степень тяжести:</p> <p>Низкий риск летального исхода,</p> <p>Индекс Мадррея DF <32, шкала MELD <18,</p> <p>положительная динамика в течение первой недели</p>	1. Прекращение приема алкоголя
<p>Б. средняя степень тяжести:</p> <p>Низкий риск летального исхода,</p> <p>Индекс Мадррея DF <32, шкала MELD <18,</p> <p>положительная динамика в течение первой недели</p>	2. Нутритивная поддержка
<p>В. Тяжелая степень тяжести:</p> <p>Высокий риск летального исхода</p> <p>Индекс Мадррея - DF >32, шкала MELD >18, наличие печеночной энцефалопатии</p>	3. Глюкокортикостероиды
	4. S-аденозилметионин
	5. Пентоксифиллин
	6. Госпитализация

Правильный ответ: А - 1, 2, 4; Б – 1,2, 4, 6; В – 1,2,3,5,6.

Критерии оценивания

Отлично	91-100% правильных ответов
Хорошо	81-90% правильных ответов
Удовлетворительно	70-80% правильных ответов
Неудовлетворительно	69% и менее правильных ответов

Примеры ситуационных задач:

1. Мужчина 44 лет, слесарь, обратился за медицинской помощью в врачу-терапевту поликлиники помощью в связи с нарастающей одышкой, ограничивающей повседневный уровень физической нагрузки, малопродуктивным кашлем. В анамнезе многолетнее курение. Индекс курящего человека 20 пачек/лет. При аускультации рассеянные сухие хрипы по всем легочным полям. На обзорной рентгенограмме легочные поля повышенной прозрачности. Диафрагма уплощена и смещена вниз, тень сердца уменьшена. Тени ребер расположены более горизонтально, чем обычно. Видны передние отрезки девяти ребер.

Обоснуйте ответы на следующие вопросы:

1. Какое заболевание можно предположить до обзорной рентгенографии легких?
2. Какая патология отображена на рентгенограмме?
3. Какое заболевание можно предположить после обзорной рентгенографии легких?
4. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза?

2. Мужчина 37 лет. Жалобы на одышку при незначительной физической нагрузке (ходьба по ровной поверхности), сердцебиение, приступы удушья по ночам, купирующиеся в положении сидя и после приема 2 таблеток нитроглицерина. Вышеописанные жалобы появились полгода назад вскоре после перенесенного гриппа, осложненного пневмонией. Объективно: Состояние средней тяжести. Акроцианоз, кожные покровы бледные. ЧД = 20 в мин. АД = 110/70 мм рт ст. Границы сердца расширены влево на 3 см. Тоны сердца глухие, ритмичные, ритм галопа. В легких на фоне ослабленного дыхания мелкопузырчатые влажные хрипы в нижних отделах. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, слегка болезненная при пальпации. Пастозность голеней и стоп. ЭКГ: Ритм синусовый 97 в мин. Одиночная желудочковая экстрасистолия. Блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса. Признаки ГЛЖ.

ВОПРОСЫ:

1. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза и их ожидаемые результаты?
2. Дифференциальную диагностику с какими заболеваниями необходимо провести?
3. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз.

Рабочая программа модуля № 3

1. Цель обучения

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП «Коморбидный пациент в амбулаторной практике».

2. Планируемые результаты обучения определены содержанием профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)" (утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н, зарегистрирован №46293 06.04.2017 г.).

Требования к квалификации врача-терапевта: Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» завершившим обучение в соответствии с федеральным образовательным стандартом высшего образования с 2017 г.

Высшее образование - специалитет по специальностям «Педиатрия» или «Лечебное дело». Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Терапия» Дополнительное профессиональное образование - профессиональная переподготовка по специальности «Терапия» при наличии подготовки в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Трудовые действия (функции):

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
А/05.7 (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-9)	<p>-Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-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</p>	<p>-Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>-Организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Проводить диспансеризацию</p>	<p>-Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения</p> <p>-Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>-Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров,</p>

	<p>иными документами</p> <ul style="list-style-type: none"> -Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями -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 -Контроль соблюдения профилактических мероприятий -Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней -Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального 	<p>взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития</p> <ul style="list-style-type: none"> -Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском -Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний -Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту -Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции -Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения 	<p>диспансеризации</p> <ul style="list-style-type: none"> -Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий -Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ -Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы -Профилактические мероприятия с учетом диагноза в
--	---	---	--

	<p>заболевания</p> <p>-Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>-Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>- Оценка эффективности профилактической работы с пациентами</p>	<p>и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
--	---	---	--

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

универсальные компетенции (УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции (ПК):

1. 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, 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 (ПК-2);

2. 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).

Учебный план

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	ДОТ	Лекции	С и ПЗ		
Учебный модуль 3 «Профилактическая деятельность врача-терапевта»								Промежуточная аттестация (тестирование)
3.1	Основы российского законодательства в области профилактической медицины	2	2	2			УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-9	Текущий контроль (тестирование)
3.2	Диспансеризация взрослого населения: сроки и правила проведения, оценка результатов.	2	2	2			ПК-1, ПК-2	Текущий контроль (тестирование)
3.3	Профилактические медицинские осмотры: цель, методы проведения, оценка результатов. Обучение пациентов принципам здорового образа жизни	2	2	2			УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-9	Текущий контроль (тестирование)
3.4	Иммунопрофилактика: показания и противопоказания к плановой и экстренной вакцинации, календарь вакцинации, поствакцинальные осложнения	4	4	4			УК-1, ПК-1	Текущий контроль (тестирование, решение задач)

Тематический план модуля № 3

№ п/п	Тема занятия	Количество часов	
		Ауд	ДОТ
1.	Основы российского законодательства в области профилактической медицины		2
2.	Диспансеризация взрослого населения:		2

	сроки и правила проведения, оценка результатов.		
3.	Профилактические медицинские осмотры: цель, методы проведения, оценка результатов. Обучение пациентов принципам здорового образа жизни		2
4.	Иммунопрофилактика: показания и противопоказания к плановой и экстренной вакцинации, календарь вакцинации, поствакцинальные осложнения		4

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. ФЗ № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных заболеваний»
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2019 № 173н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми" (Зарегистрирован 25.04.2019 № 54513)
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" (Зарегистрирован 24.04.2019 № 54495)
4. Приказ Минздрава России от 06.03.2015 N 87н "Об унифицированной форме медицинской документации и форме статистической отчетности, используемых при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров, порядках по их заполнению" (вместе с "Порядком заполнения учетной формы N 131/у "Карта учета диспансеризации (профилактического медицинского осмотра)", "Порядком заполнения и сроки представления формы статистической отчетности N 131.
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. N 125н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям" (с изменениями и дополнениями).

Дополнительная литература:

1. Методические указания "Порядок проведения профилактических прививок. МУ 3.3.1889-04".

2. Методические указания "Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок. МУ 3.3.1.1095-02".
3. "Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней. СП 3.3.2367-08".
4. Медуницын Н.В. Основы иммунопрофилактики и иммунотерапии инфекционных болезней - [Учебное пособие]: М. - ГЭОТАР-МЕД, 2005.
5. Вакцины и вакцинация. Национальное руководство под ред. В.В. Зверева, Р.М. Хаитова. М. - ГЭОТАР-МЕД, 2014.

Организационно – педагогические условия реализации ДПП

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает заочную форму обучения для освоения теоретических разделов учебного модуля, выполнения практических заданий, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками осуществляется с применением дистанционных технологий (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.).

Формы аттестации и оценочные материалы

1. Ко второй группе состояния здоровья относятся
 - а. лица, у которых имеются факторы риска развития заболеваний
 - б. относительно здоровые пациенты
 - в. граждане, имеющие заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения
2. Маммографию женщинам фертильного возраста рекомендуется проходить
 - а. с 1 по 5 день менструального цикла
 - б. с 6 по 12 день менструального цикла
 - в. с 13 по 29 день менструального цикла
 - г. в любой день менструального цикла
3. Граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний по результатам диспансеризации относятся к
 - а. I группе здоровья
 - б. II группе здоровья

- в. IIIа группе здоровья
 - г. IIIб группе здоровья
4. Анализ крови на уровень содержания простат-специфического антигена проводится
- а. на первом этапе диспансеризации мужчинам в 45 лет и в 51 год
 - б. при посещении Центра здоровья всем мужчинам
 - в. только в стационарных условиях онкологическим пациентам
 - г. на втором этапе диспансеризации по назначению врача-хирурга или врача-уролога
5. Токсические сенсibiliзирующие свойства вакцины АКДС зависят от:
- а. дифтерийного компонента
 - б. столбнячного компонента
 - в. коклюшного компонента
 - г. от адсорбента
2. Двукратную вакцинацию с интервалом 30-45 дней и первую ревакцинацию через 6-9 месяцев проводят препаратом:
- а. АКДС
 - б. АДС
 - в. АДС-М
 - г. АД-М
3. Катаральный синдром может быть специфической реакцией на введение:
- а. полиомиелитной вакцины
 - б. коревакцины
 - в. БЦЖ
 - г. АКДС

Критерии оценивания

Отлично	91-100% правильных ответов
Хорошо	81-90% правильных ответов
Удовлетворительно	70-80% правильных ответов
Неудовлетворительно	69% и менее правильных ответов

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права

копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение.
Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек.

Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя
- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript.
Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы:

Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.
Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

Рабочая программа модуля № 4

1. Цель обучения

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП «Коморбидный пациент в амбулаторной практике».

2. Задача симуляционного курса:

- сформировать готовность к получению современных знаний о заболеваниях по профилю «терапия»;
- сформировать готовность персонализированного подхода к пациенту с заболеванием по профилю «терапия»;
- выработать готовность к постановке диагноза на основании результатов объективного осмотра, данных лабораторной, функциональной, инструментальной

диагностики и анамнестических данных;

– сформировать готовность анализировать и интерпретировать полученные результаты обследования для дифференцированного подхода к пациентам с заболеваниями по профилю «терапия»;

– сформировать готовность выполнять основные лечебные и реабилитационные мероприятия у пациентов с заболеваниями по профилю «терапия».

3. Планируемые результаты обучения определены содержанием профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)" (утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н, зарегистрирован №46293 06.04.2017 г.).

Требования к квалификации врача-терапевта: Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» завершившим обучение в соответствии с федеральным образовательным стандартом высшего образования с 2017 г.

Высшее образование - специалитет по специальностям «Педиатрия» или «Лечебное дело». Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Терапия»
Дополнительное профессиональное образование - профессиональная переподготовка по специальности «Терапия» при наличии подготовки в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Трудовые действия (функции):

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
А/02.7 (УК-1, ПК-1,5)	- Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) - Анализ информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его	- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) - Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от	-Порядок оказания медицинской помощи по профилю "терапия" -Клинические рекомендации, стандарты по вопросам оказания медицинской помощи -Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности внутренних органов

	<p>законного представителя) - Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) - Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" - Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" - Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований - Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в</p>	<p>пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) - Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты - Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" - Проводить диагностические манипуляции (лабораторные и инструментальные) и интерпретировать полученные результаты: - измерение АД на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - суточное мониторирование артериального давления (СМАД) - снятие и расшифровка ЭКГ - Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов - Обосновывать направление пациента с</p>	<p>организма человека - Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях и (или) состояниях по профилю "терапия" - Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) - Методика осмотра и физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" - Медицинские показания к использованию методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" - Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" - Клиническая картина заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" взрослого населения, особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" в пожилом, старческом возрасте и у</p>
--	---	--	---

	<p>соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей МКБ-10 - Установка диагноза с учетом МКБ - Определение медицинских показаний при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях, для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "терапия" 	<p>заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов - Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием по профилю "терапия" - Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" - Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ - Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи - Определение медицинских показаний направления пациента для оказания медицинской помощи в 	<p>беременных женщин</p> <ul style="list-style-type: none"> - Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" к врачам-специалистам - Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи - Определение медицинских показаний направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "терапия" при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях
--	---	---	---

		стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "терапия" при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях	
А/03.7 (УК-1, ПК-6)	<p>- 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</p> <p>- 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</p> <p>- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения</p>	<p>- Направление пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, при осложненном течении заболевания и (или) состоянии 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</p> <p>- Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>- Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий применяемых по профилю "терапия", медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и</p>

	<p>лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия"</p> <p>- Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами</p>	<p>- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия"</p> <p>- Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у</p>	<p>непредвиденные</p> <p>- Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p>
--	---	---	---

		<p>пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия"</p> <p>- Направлять пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
<p>A/04.7 (УК-1, ПК-8)</p>	<p>- Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>- Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>	<p>- Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами</p> <p>- Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>	<p>- Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности и пациента</p> <p>- Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу</p> <p>- Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами</p> <p>- Правила оформления и</p>

	<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания</p>	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы</p>	<p>выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу</p> <p>- Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента</p> <p>- Особенности</p>
--	---	--	---

	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу</p>	<p>реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста</p>
--	---	--	---

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

В результате освоения программы учебного модуля №4 «Симуляционный курс» врач-терапевт должен усовершенствовать универсальные и профессиональные компетенции, включающие в себя:

универсальные компетенции (УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции (ПК):

1. 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, 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);

2. 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 (ПК-5);

3. лечебная деятельность:

– готовность к ведению и лечению пациентов с различными заболеваниями по профилю «терапия» (ПК-6);

4. реабилитационная деятельность:

– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

5. 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);

4. Учебный план

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе			Индексы, формируемых компетенций	Вид и форма контроля
		акад. часы	зач.ед.	Лекции	С и ПЗ	ДОТ		
	Учебный модуль №4 Симуляционный курс «Решение ситуационных задач и разбор клинических случаев» (24 часа)							

1	На приеме пациент с АГ, ФП, СД 2 типа: тактика ведения в амбулаторно-поликлинических условиях	4	4		4		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (собеседование)
2	На приеме пациент с ИБС, атеросклерозом артерий нижних конечностей, ХСН и СД 2 типа: тактика ведения в амбулаторно-поликлинических условиях	4	4		4		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (собеседование)
3	На приеме пациент с ХОБЛ: тактика ведения в амбулаторно-поликлинических условиях	4	4		4		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (собеседование)
4	На приеме пациент с БА: тактика ведения в амбулаторно-поликлинических условиях	4	4		4		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (собеседование)
5	На приеме пациент с НАЖБП, ожирением и СД 2 типа: тактика ведения в амбулаторно-поликлинических условиях	4	4		4		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (собеседование)
6	На приеме пациент с ХСН, ФП, СД 2 типа и ХБП: тактика ведения в амбулаторно-поликлинических условиях	4	4		4		УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий контроль (собеседование)

Организационно – педагогические условия реализации симуляционного курса

Симуляционный курс проводится в целях формирования готовности врачей для оказания качественной медицинской помощи при заболеваниях по профилю «терапия» в реальных клинических условиях на основе персонифицированного подхода к пациенту с учетом его возрастных, клинических, функциональных особенностей. Занятия симуляционного курса предполагают разбор реальных клинических случаев с демонстрацией данных анамнеза и осмотра, результатов лабораторно-

инструментальных методов обследования, разбором этапов дифференциальной диагностики, а также составления схем терапии и реабилитации в каждом отдельном клиническом случае. Занятия в рамках симуляционного курса позволяют закрепить и развить полученные теоретические знания, совершенствовать навыки дифференцированного подхода к пациентам с заболеваниями по профилю «терапия». Кроме того, симуляционный курс осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

Трудоемкость обучения: 24 академических часа или 24 зачетные единицы.

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 928 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 848 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 1 / под ред. Моисеева В.С., Мартынова А.И., Мухина Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 960 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
4. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 2 / под ред. Моисеева В.С., Мартынова А.И., Мухина Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 896 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
5. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика [Электронный ресурс] / под ред. Н.Д. Ющука, Е.А. Климовой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 176 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

Дополнительная литература:

1. Дементьева И. И. Анемии [Электронный ресурс] : руководство / Дементьева И. И., Чарная М. А., Морозов Ю. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 304 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

2. Циммерман Я. С. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : руководство / Циммерман Я. С. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
3. Стручков П. В. Спирометрия [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Стручков П. В., Дроздов Д. В., Лукина О. Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 96 с. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
4. Ивашкин В. Т. Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060101.65 "Леч. дело" по дисциплине "Пропедевтика внутр. болезней" / Ивашкин В. Т., Драпкина О. М. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 176 с. : ил.
5. Трухан Д. И. Болезни печени [Текст] : учеб. пособие / Трухан Д. И., Викторова И. А., Сафонов А. Д. ; ГОУ ВПО ОмскГМА, Каф. внутр. бол. и поликлин. терапии., Каф. инфекц. болезней. - СПб. : Фолиант, 2010. - 260 с.
6. Онкология [Электронный ресурс] : учебник / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 288 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
7. Ивашкин В.Т. и соавт. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению Clostridium difficile-ассоциированной болезни. « Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии». 2016; 26(5): 56–65с.
8. Ивашкин В.Т., Маев И.В. и соавт. Больные с симптомами желудочной диспепсии в амбулаторной практике терапевта, врача общей практики и врача семейной медицины// Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению функциональной диспепсии. РЖГГК. 2017; 27(1): 50–61. <https://therapy-journal.ru/ru/archive/article/37544>
9. Стуклов Н.И. Дефицит железа и анемия у больных хронической сердечной недостаточностью. Рациональная фармакотерапия в кардиологии, 2017, т. 13, №5. 651-660.
10. Стуклов Н.И., Князев О.В., Парфенов А.И., Басиладзе И.Г., Пивник А.В. Сравнительная эффективность применения новой сукросомальной формы железа для перорального приема и внутривенной ферротерапии в лечении анемий у больных воспалительными заболеваниями кишечника. Клиническая медицина, 2017, т. 95, №12. С. 1112-1117.
11. Вавина О.В., Пучко Т.К., Умралиева М.А. Железодефицитная анемия у беременных и ее коррекция. Медицинский совет, 2018, №13. С. 26-30.

12. Неалкогольная жировая болезнь печени: клиника, диагностика, лечение // Рекомендации для терапевтов 2-я версия. Коллектив авторов: Лазебник Л.Б., Радченко В.Г., и др. М., 2017
13. Антимикробная терапия и профилактика инфекций почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов // Российское общество урологов//Федеральные клинические рекомендации. Отв.ред.: член-корр.РАН, профессор, д.м.н. Аляев Ю.Г., член-корр.РАН, профессор, д.м.н. Аполихин О.И. и др., М.: 2017
14. Национальные рекомендации по диагностике, лечению и реабилитации пациентов с дисплазиями соединительной ткани / Под ред. А.И. Мартынова, Г.И. Нечаевой, - М.:ООО «Бионика Медиа», 2016.80 с.
15. Мареев В.Ю., Фомин И.В., Агеев Ф.Т., Арутюнов Г.П., Беграмбекова Ю.Л., Беленков Ю.Н. и др. Клинические рекомендации. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН). Журнал Сердечная Недостаточность. 2017;18 (1):3–40
<https://www.rnmot.ru/public/uploads/RNMOT/clinical/2017>
16. В. Ю. Мареев, И. В. Фомин, и соавтр. Сердечная недостаточность: хроническая (ХСН) и острая декомпенсированная (ОДСН). Диагностика, профилактика и лечение.
<https://doi.org/10.18087/cardio.2475>
17. Анемия и дефицит железа. Глобальные проблемы и алгоритмы решений
<https://dx.doi.org/10.18565/therapy.2018.6.147-156>

Клинические рекомендации:

- Рекомендации по диагностике и лечению артериальной гипертензии, 2020.
https://scardio.ru/content/Guidelines/Clinic_rek_AG_2020.pdf
- Рекомендации по диагностике и лечению ХСН, 2020.
https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_HSN.pdf
- Рекомендации по диагностике и лечению стабильной ИБС, 2020.
https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_IBS.pdf
- Рекомендации по диагностике и лечению фибрилляции предсердий, 2020.
https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_FP_TP.pdf
- Рекомендации по диагностике и лечению легочной гипертензии, 2020.
https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_LG.pdf
- Рекомендации по коррекции дислипидемий: модификация уровня липидов с целью уменьшения сердечно-сосудистого риска, 2019

<https://scardio.ru/content/Guidelines/ESC/3826-12719-1-PB.pdf>

- Рекомендации по диагностике и лечению ХОБЛ, 2018.

https://www.spulmo.ru/upload/federal_klinicheskie_rekomendaciy_hobl.pdf

- Рекомендации по диагностике и лечению БА, 2019

https://www.spulmo.ru/upload/kr_bronhastma_2019.pdf

- Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике пневмококковой инфекции у взрослых, 2019

https://spulmo.ru/upload/fed_recomend_vakcynaciya_pnevmokok_2019.pdf

- Лечение взрослых пациентов с хроническим запором, 2019

<http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/105-lechenie-khronicheskogo-zapora-u-vzroslykh-patsientov-2019>

- Лечение язвенной болезни, 2020.

<http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/101-lechenie-yazvennoj-bolezni-2020>

- Лечение инфекции *Helicobacter pylori* у взрослых

<http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/77-lecheniyu-infektsii-helicobacter-pylori>

- Лечение экзокринной недостаточности поджелудочной железы

<http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/64-lechenie-ekzokrinnoj-nedostatochnosti-podzheludochnoj-zhelezy>

- Лечение *Clostridium difficile*-ассоциированной болезни

<http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/63-clostridium-difficile-assotsiirovannoj-bolezni>

- Новые рекомендации по лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, 2020

<http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/54-clinicalrecommendationsgerb-2020>

- Лечение функциональной диспепсии

<http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/36-lechenie-funktsionalnoj-dispepsii-2013-g-2>

- Клинические рекомендации Национальной ассоциации специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи и общероссийской общественной некоммерческой организации «Ассоциации колопроктологов России» по диагностике, лечению и профилактике *clostridium difficile*-ассоциированной диареи. Официальный сайт

http://www.gnck.ru/rec/recommendation_clostridium_difficile.pdf

- Рекомендации "Коморбидная патология в клинической практике. Алгоритмы диагностики и лечения", 2019 <https://profmedforum.ru/dlya-vrachej/klinicheskie-rekomendaczii/>
- Мочекаменная болезнь, 2019 <https://www.oorou.ru/public/uploads/ROU/>
- Острый пиелонефрит, 2019 <https://www.oorou.ru/public/uploads/ROU/>
- Цистит бактериальный у взрослых, 2019 <https://www.oorou.ru/public/uploads/ROU/>
- Сахарный диабет 2 типа у взрослых, 2019 <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/970>
- Хронический пиелонефрит у взрослых, 2016 <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/55>

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

4. Поисковая система Национального Центра Биотехнологической Информации (National Center for Biotechnology Information – NCBI Национальной Медицинской Библиотеки США (National Library of Medicine – NLM) Национального Института Здоровья США www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed.
5. Единый каталог ресурсов доказательной медицины «Наука – практике» (TRIP – Turning Research into Practice) www.update-software.com/cochrane/cochrane-frame.html.
6. Универсальный веб ресурс для врачей и других специалистов в области здравоохранения www.medscape.com/Home/Topics/homepages.html.

Интернет-ресурсы:

7. Информационный ресурс для врачей <https://www.thelancet.com>
8. Информационный ресурс для врачей <http://www.gastro.ru/>
9. Информационный ресурс для врачей <https://www.escardio.org/The-ESC>
10. Центральная научная медицинская библиотека <http://www.scsml.rssi.ru>
11. Информационный ресурс для врачей <https://scardio.ru/>
12. Информационный ресурс для врачей <http://cr.rosminzdrav.ru/>, <https://www.rnmot.ru/>
<https://profmedforum.ru/>
7. <http://www.scardio.ru> – Российское кардиологическое общество
8. <http://www.pulmonology.ru> - Российское респираторное общество
9. <http://nonr.ru> – Научное общество нефрологов России
11. http://www.endocrincentr.ru/society/rus_asoc - Российская Ассоциация Эндокринологов

Формы контроля и оценочные материалы

Текущий контроль в рамках симуляционного курса проводится в форме решения предлагаемых клинических задач (кейс-случаев).

Примеры кейс-задач:

1. Пациент 67 лет жалуется на кашель с выделением небольшого количества слизистой мокроты, одышку при незначительной физической нагрузке (подъем на 1 этаж, ходьба в умеренном темпе), сердцебиение, слабость, утомляемость. Выраженность симптомов по «Оценочному тесту по ХОБЛ» (САТ) 28 баллов. Курит по 1 пачке сигарет в день в течение 37 лет. Кашель в течение многих лет с мокротой по утрам. Часто отмечал субфебрильную температуру. 3 года назад появилась постепенно усиливающая одышка, отеки на голенях. При усилении одышки применяет беродуал. В последние годы участились обострения в связи с простудой до 2-3 раз в год. В прошлом году один раз был госпитализирован в стационар с высокой температурой, выраженным кашлем, гнойной мокротой.

Объективно: гиперстенического телосложения, повышенного питания. ИМТ - 29 кг/м². Гиперемия кожи лица. Грудная клетка обычной конфигурации. При перкуссии легочный звук, в нижних отделах с коробочным оттенком. Дыхание жесткое, с удлиненным выдохом, рассеянные сухие свистящие хрипы. ЧД - 22 в минуту. Границы сердца расширены вправо, акцент 2 тона над легочной артерией. ЧСС - 86 ударов в минуту. АД 130/80 мм рт.ст. Шейные вены в положении лежа набухают. Печень на 2 см ниже края реберной дуги. На ногах симметричные отеки до середины голеней. Общий анализ крови: эритроциты – $5,3 \cdot 10^9$ /л, Hb - 168 г/л, лейкоциты - $6,1 \cdot 10^9$ /л (лейкоцитарная формула - без особенностей), СОЭ - 15 мм/ч. Спирометрия: ОФВ₁ = 41,0% от должного, ОФВ₁/ФЖЕЛ = 0,6. Пульсоксиметрия: SaO₂ = 91%. ЭКГ - признаки гипертрофии правого желудочка и правого предсердия.

Рентгенография органов грудной клетки: легочный рисунок усилен, деформирован. Корни деформированы, уплотнены.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз, обоснуйте.
2. Назначьте медикаментозную терапию основного и сопутствующих заболеваний. Обоснуйте свой ответ.
3. Составьте план диспансерного наблюдения.

2. Пациентка Л.И., 72 года, в прошлом главный бухгалтер крупного предприятия. Жалобы: частые головные боли и повышение АД до 150-160/90-95 мм рт.ст. (в домашних условиях); головокружение («провал под ногами»), усиливающиеся при поворотах головы; шум и звон в ушах, снижение слуха, больше слева; неустойчивость и неуверенность при ходьбе, шаткость походки - «бросает в сторону и назад» (боязнь падений); уменьшение повседневной активности из-за снижения способности к концентрации внимания; ухудшения памяти (текущие события, забывчивость в соблюдении режима приёма лекарственных препаратов), трудности адаптивности при выполнении обычных интеллектуальных занятий (записи к врачу поликлиники, планировании дня и т.д.)

Из анамнеза: АГ с возраста 40 лет; регулярно принимает антигипертензивную терапию (лозартан 50 мг в сутки, амлодипин 5 мг в сутки, бисопролол 5 мг в сутки). В возрасте 41 и 45 лет перенесла ОНМК ишемического типа. В 2010 года (66 лет) – первый и зарегистрированный пароксизм ФП (тахисистолический вариант), выбрана стратегия кардиоверсии (в дальнейшем был рекомендован пропафенон 150 мг x 3 раза в день). С 2016 года – перманентная форма ФП, медикаментозная нормосистолия. Сопутствующая терапия: аторвастатин 10 мг, АСК 100 мг. Антикоагулянтная терапия отсутствует (в течение нескольких месяцев принимала варфарин, затем отказалась от приёма из-за необходимости частого лабораторного контроля, отсутствия достижения целевого МНО – со слов пациентки). В течение последних 3-4 лет отмечает ежедневные эпизоды головокружения, неустойчивость и шаткости при ходьбе («бросает в сторону и назад»), что привело к боязни падений, часто провоцируются гипертоническими кризами. Пациентка опасается передвигаться без помощи родственников. Последние 2 года, со слов дочери пациентки – прогрессирующе ухудшение памяти, внимания, концентрации внимания на определённом виде деятельности (не помнит факт приёма лекарственных препаратов, текущие события в семье, трудности в бытовых вопросах – ведение домашнего хозяйства, планирование покупок и т.д.).

Объективно: Вес – 89 кг, Рост – 165 см, ОТ – 114 см, ОБ – 106 см. Лёгкие: везикулярное дыхание по всем отделам лёгочных полей, ЧДД – 17 в мин. Сердце: тоны ослаблены, не учащены, аритмичны. ЧСС = ЧП – 82 в мин. АД: 170/102 мм рт.ст., 158/100 мм рт.ст., 156/96 мм рт.ст., АД среднее (сидя): 161/99 мм рт.ст., АД (стоя): 156/96 мм рт.ст. Живот: увеличен за счёт подкожной жировой клетчатки, край печени мягкий, +1,0 см ниже

рёберной дуги. Плотный, ассиметричный, индуративный отёк нижней трети обеих голеней, кожа уплотнена, утолщена, багрового цвета и участками пигментации.

ЭКГ: Фибрилляция предсердий с ЧСЖ от 62 до 93 в мин, средняя ЧСЖ – 77 в мин.

Горизонтальное положение ЭОС. Нельзя исключить очаговые (рубцовые) изменения перегородочной области ЛЖ.

ЭхоКГ: концентрическая ГЛЖ (ИММЛЖ – 126 г/м²; ЗСЛЖ – 11,7 мм, МЖП – 12,1 мм) без дилатации ЛЖ (КДР ЛЖ – 48,7 мм, КСР – 30,8 мм); Дилатация ЛП – 43,3 мм (1 ст.), ФВ ЛЖ – 66%. Зон гипо-, акинеза ЛЖ не выявлено. Атеросклероз аорты. Кальциноз створок аортального клапана. Аортальная регургитация 1 ст. Митральная регургитация 1 ст. Правые отделы – без особенностей. Перикард – норма.

КТ головного мозга: КТ-картина перенесённых ОНМК в бассейнах правой и левой средней мозговой артерии, множественные очаги лейкоареоза, умеренное расширение внутренних и наружных ликворосодержащих пространств. Атеросклероз магистральных артерий головного мозга.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз, обоснуйте.
2. Назначьте медикаментозную терапию основного и сопутствующих заболеваний. Обоснуйте свой ответ.
3. Составьте план диспансерного наблюдения.

7. Итоговая аттестация

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования и решения 1 ситуационной задачи.

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

1. Для установления диагноза II стадии гипертонической болезни необходимо:
 - а. отсутствие поражения органов-мишеней;
 - б. наличие поражения органов-мишеней;
 - в. наличие клинических проявлений со стороны органов-мишеней
2. Положительным эффектом антагонистов кальциевых каналов, кроме гипотензивного, является:
 - а. коронаролитический;
 - б. снижение уровня мочевой кислоты в крови;
 - в. диуретический.

3. В₁₂-дефицитная анемия характеризуется:

- А. мегалобластическим типом кроветворения
- Б. снижением числа ретикулоцитов в костном мозге и на периферии
- В. гиперхромией эритроцитов (увеличением MCH, MCV)
- Г. повышением уровня железа в сыворотке крови

4. Наиболее значимое исследование при дифференциальной диагностике микроцитарных анемий:

- А. концентрации ферритина в сыворотке крови;
- Б. пунктата костного мозга;
- В. концентрации витамина В₁₂ в сыворотке крови;
- Г. концентрации фолиевой кислоты в сыворотке крови;
- Д. определение абсолютного количества ретикулоцитов.

5. Установите соответствие между заболеваниями печени и их клиническими признаками:

А. Гемохроматоз	1. Постоянная утомляемость и кожный зуд
Б. Первичный билиарный цирроз	2. Диабет и участки коричневой пигментации (бронзовая кожа)
В. Болезнь Вильсона-Коновалова	3. Неврологические нарушения и коричневая пигментация по периферии радужки (кольцо Кайзера — Флейшера)

6. Установите соответствие между клинико-лабораторными признаками и заболеваниями печени:

А. кожный зуд и повышение щелочной фосфатазы	1. аутоиммунный гепатит
Б. ревматоидный артрит, спленомегалия, варикозно расширенные вены пищевода, нормальные маркеры цитолиза и холестаза	2. синдром Жильбера
В. гипербилирубинемия за счет непрямого билирубина, нормальные маркеры цитолиза и холестаза	3. узловая гиперплазия печени

Г. потемнение мочи, значительное повышение трансаминаз, высокий титр IgG и антител к гладкой мускулатуре	4. ПБЦ
--	--------

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации

1. Пациентка Н. 73 лет, пенсионерка, обратилась на прием к врачу в сопровождении дочери. Предъявляет **жалобы** на выраженную слабость, нарастающую в течение последних шести месяцев. Дочь указывает на резкое появление и быстрое прогрессирование когнитивных нарушений у мамы (забывчива, теряется при пользовании бытовой техникой, временами не узнает близких), нарушений сна (отсутствие сна в ночное время).

Из анамнеза известно, что пациентка страдает артериальной гипертензией, целевые показатели АД достигнуты на фоне комбинированного приема лизиноприла и амлодипина. За медицинской помощью ранее обращалась редко, преимущественно для прохождения диспансеризации. На руках есть протокол ФГДС, выполненной в условиях частной клиники по инициативе дочери пациентки (заключение: атрофический гастрит).

Объективно: состояние средней тяжести. Рост 161 см, вес 56 кг, ИМТ 21,6 кг/м². Кожа и слизистые бледные. Лимфоузлы не увеличены. Отёков нет. Костно-суставно-мышечная система – без особенностей. Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД – 16 в мин. Тоны сердца приглушены, учащены, ритм правильный. ЧСС – 97 в 1 мин. АД – 130/70 мм.рт.ст. Язык малинового цвета, не обложен. Живот мягкий, чувствительный к пальпации в эпигастральной области. Печень выступает на 2 см из-под рёберной дуги, край эластичный. Селезёнка не увеличена. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Стул оформлен, регулярный, обычного цвета.

Общий анализ крови, выполненный в неотложном порядке: эритроциты (RBC) - $2,31 \times 10^{12}/л$, гемоглобин (Hb) – 52 г/л, MCV – 108 fl, MCH – 36,1 pg, MCHC – 391 г/л, лейкоциты (WBC) - $2,8 \times 10^9/л$: базофилы – 0%, эозинофилы – 1%, палочкоядерные – 1%, сегментоядерные – 84%, лимфоциты – 12%, моноциты – 2%, тромбоциты (PLT) – $76 \times 10^9/л$. СОЭ = 41 мм/час.

Вопросы:

1. Выскажите и обоснуйте мнение о наиболее вероятных диагнозах.
2. Предложите и обоснуйте дальнейшую тактику ведения пациентки.

2. Мужчина 66 лет, пенсионер, обратился с жалобами на одышку при обычной физической нагрузке, общую слабость, отеки в области лодыжек.

Из анамнеза известно, что 5 лет назад перенес инфаркт. Регулярно принимает бисопролол 5 мг в сутки, периндоприл 10 мг в сутки, розувастатин 20 мг в сутки. Нитроглицерином не пользуется. В течение последнего года стал отмечать усиление одышки, появление отёков в области лодыжек к вечеру.

Объективно: состояние относительно удовлетворительное. Рост 170 см, вес 77 кг. Кожные покровы обычной окраски, влажности. Пастозность нижних конечностей до нижней трети голени. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД – 20 в 1 мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, систолический шум на верхушке. ЧСС – 72 в мин. АД – 132/60 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает на 2 см ниже края рёберной дуги, плотно-эластичной консистенции, поверхность гладкая, край закруглен, безболезненна при пальпации. ОАК: эритроциты $3,89 \times 10^{12}/л$, Hb-113 г/л, MCV 78 fl, MCH 26 pg, RDW 18%, лейкоциты $5,6 \times 10^9/л$. СОЭ 18 мм/час. Глюкоза натощак – 4,9 ммоль/л, креатинин – 112 мкмоль/л, общий холестерин – 4,5 ммоль/л, ТГ – 1,2 ммоль/л, ХС-ЛПВП – 1,0 ммоль/л, ХС-ЛПНП – 2,3 ммоль/л, АСТ 20 ед/л, АЛТ 22 ед/л, калий – 4,1 ммоль/л; ферритин сыворотки 18 мкг/л. ЭКГ: ритм синусовый 68 в мин., патологический зубец Q и отрицательный зубец T в III, aVF отведениях.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какие дополнительные рекомендации, касающиеся немедикаментозные методы лечения и реабилитации необходимо дать пациенту?

Критерии оценки

Дополнительная профессиональная программа считается успешно освоенной, если на итоговой аттестации слушатель показал знание основных положений программы, умение решить конкретные практические задачи из числа предусмотренных программой, использовать рекомендованную литературу.

По результатам аттестационных испытаний, включенных в итоговую аттестацию, выставляются оценки по 4-балльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно») с использованием аддитивного принципа

(принцип «сложения»).

На итоговой аттестации используются следующие критерии оценки освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы:

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных ДПП, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности.