

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)



С.М. Колесникова

27 января 2023 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

СОВРЕМЕННЫЕ ПРИНЦИПЫ ПРОФИЛАКТИКИ И ТЕРАПИИ ОЖИРЕНИЯ. ОСНОВЫ РАЦИОНАЛЬНОГО ПИТАНИЯ

Специальность основная – «Терапия»

Специальность дополнительная – «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Лечебное дело», «Гастроэнтерология», «Кардиология», «Эндокринология»,

Трудоемкость – 36 акад. час (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения: очно-заочная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра терапии и профилактической медицины

Хабаровск
2023

Составитель:

Доцент кафедры внутренних болезней к.м.н. Е.Ю. Пьянкова

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры терапии и профилактической медицины

« 11 » января 2023 г., протокол № 7

Зав. кафедрой


(подпись)

д.м.н. Т.А. Петричко

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Давидович И.М., д.м.н., профессор кафедры факультетской терапии с курсом эндокринологии ФГОУ ВО ДВМУ
2. Молчанова О.В., д.м.н., заместитель главного врача по лечебной работе КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1», имени профессора С.И. Сергеева министерства здравоохранения Хабаровского края

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПКипПВиП


(подпись)

С.М. Колесникова

« 12 » января 2023 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом КГБОУ ДПО «Института повышения квалификации специалистов здравоохранения» « 27 » января 2023 г., протокол № 7

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее – Программа) разработана на основании требований профессиональных стандартов и проводится с учетом уровня полученного ранее образования.

Нормативно-правовая основа разработки Программы:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ».
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
4. Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный Министерством труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 № 293н;
5. Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт" (подготовлен Минтрудом России 31.01.2022);
6. Профессиональный стандарт «Врач-эндокринолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.03.2018 №132н, N 50591
7. Профессиональный стандарт «Врач-гастроэнтеролог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 года № 139н.
8. Профессиональный стандарт «Врач-кардиолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 140н
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
11. Проект профессионального стандарта «Врач-общей врачебной практики (семейная медицина)» подготовлен Минтрудом России 27.11.2018;
12. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн.
13. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ».
14. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов».
15. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей».

Актуальность Программы

Высококалорийная диета, увеличение размера порций, нарушенный суточный ритм приема пищи, малоподвижный образ жизни, хронический стресс, а также все более часто диагностируемые расстройства пищевого поведения являются основными факторами, способствующими развитию ожирения. По данным мониторинга качества проведения диспансеризации общими проблемами для медицинских организаций многих регионов

России, оказывающих ПМСП, стали низкая частота выявления модифицируемых факторов риска ХНИЗ и суммарного сердечно-сосудистого риска и СД 2 типа. Данный факт требует усиление знаний в области рационального питания и более детальных лечебных и профилактических рекомендаций со стороны специалиста, прошедшего данный цикл повышения квалификации.

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет объем, последовательность и распределение, формы организации учебного процесса с указанием их трудоемкости и формы аттестации.

Содержание реализуемой программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

1.1. Цель реализации Программы – совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам профилактики и лечения избыточной массы тела и ожирения в рамках имеющейся квалификации.

Обоснование целевой аудитории

В реализации основных стратегий медицинской профилактики (популяционной, стратегии высокого риска и вторичной профилактики) ключевая роль возлагается на специалистов первичного звена здравоохранения. Наибольшая нагрузка по выявлению факторов риска заболеваний с их последующей коррекцией, ранняя диагностика заболеваний, формирование здорового образа жизни ложится на врачей амбулаторно-поликлинических учреждений.

В результате обучения слушатели получают знания на основе новых рекомендаций, необходимые для качественного проведения диспансерного учёта, назначений лечебных и профилактических мероприятий пациентам с ожирением на уровне ПМСП. Полученные навыки и знания позволят своевременно выявлять и корректировать факторы риска развития и/или прогрессирования ХНИЗ, неблагоприятных исходов и снижать экономические затраты на лечение этих пациентов в системе здравоохранения.

Категория обучающихся: врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-эндокринологи, врачи-гастроэнтерологи, врачи-кардиологи.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 7, 8.

Трудоемкость обучения: 36 в акад. час. (0,25 мес.). Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задач программы, а также выбранных компетенций, заявленных в программе.

Форма обучения: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

Итоговая аттестация предусматривает в форме экзамена (тестирование, собеседование).

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Реализация Программы направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций, включающих готовность/способность:

ПК-1- к проведению обследования взрослого населения с целью выявления ожирения и факторов риска его развития;

ПК-2- к ведению и лечению пациентов с ожирением и эндокринными заболеваниями;

ПК-3 – к консультированию пациентов по изменению привычек питания, к обучению рациональности в еде, к составлению рекомендаций по рациональному питанию.

1.3. Взаимосвязь Программы с трудовыми функциями профессионального стандарта

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
Врач – терапевт участковый		
А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-1- к проведению обследования взрослого населения с целью выявления ожирения и факторов риска его развития
	А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ПК-2- к ведению и лечению пациентов с ожирением, эндокринными заболеваниями
	А/05.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-3 – к консультированию пациентов по изменению привычек питания, к обучению рациональности в еде, к составлению рекомендаций по рациональному питанию
Врач – терапевт		
А. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	А/01.7 Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»	ПК-1
	А/02.7 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности	ПК-2
	А/06.7 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению	ПК-3
В. Оказание медицинской помощи населению по профилю "терапия" в условиях стационара и дневного стационара	В/01.8 Диагностика заболеваний и состояний по профилю «терапия»	ПК-1
	В/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и контроль его	ПК-2

	эффективности и безопасности В/05.8 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению	ПК-3
Врач-эндокринолог		
А Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	А/01.8 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза	ПК-1
	А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2
	А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-3
Врач-кардиолог		
Оказание медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	А/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза	ПК-1
	А/02.8 Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2
	А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-3
Врач-гастроэнтеролог		
Оказание медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология»	А/01.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы	ПК-1
	А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности	ПК-2
	А/05.8 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-3

1.3.1. Взаимосвязь программы с Единым квалификационным справочником
«Квалификационные характеристики должностей и работников в сфере здравоохранения» к должности специалистов с высшим медицинским образованием
Врач общей практики (семейный врач)

Должность	Должностные обязанности	Код и наименование компетенций
Врач общей врачебной практики (семейный врач)	Проводит осмотр и оценивает данные физического исследования пациента. Составляет план лабораторного, инструментального обследования. Интерпретирует результаты лабораторных анализов; лучевых, электрофизиологических и других методов исследования; самостоятельно проводит обследование, диагностику, лечение, реабилитацию пациентов, при необходимости организует дообследование, консультацию, госпитализацию пациентов, в последующем выполняет назначения и осуществляет дальнейшее наблюдение при наиболее распространенных заболеваниях.	ПК-1, ПК-2
	Осуществляет профилактическую работу, направленную на выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска путем диспансеризации прикрепившегося. Оказывает непрерывную первичную медико-санитарную помощь пациенту вне зависимости от его возраста, пола и характера заболевания	ПК-3
	Проводит анализ состояния здоровья прикрепленного контингента, профилактику заболеваний, мероприятия по укреплению здоровья населения, включая формирование здорового образа жизни, сокращение потребления алкоголя и табака, ведет учетно-отчетную медицинскую документацию. контингента в установленном порядке, в том числе детей, инвалидов, лиц старших возрастных групп.	ПК-3

1.4. Требования к результатам освоения программы (паспорт компетенции)

Виды трудовой функции	Совершенствуемые компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК – 1;	– Сбор жалоб, анамнеза жизни. – Осмотр пациентов. – Направление пациентов на инструментальное исследование, на лабораторное исследование. – Направление пациентов с метаболическим синдромом на консультацию к врачам-специалистам. – Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни. – Составлять план обследования пациента метаболическим синдромом. – Проводить осмотры и обследования. – Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов; Интерпретировать и анализировать полученную информацию. – Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, методов дифференциальной диагностики. – Определять риск развития, выявлять ранние и поздние осложнения и своевременно проводить коррекцию в лечении и наблюдении	– Основные клинические проявления ожирения, определение тактики ведения пациента с целью его предотвращения. – Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению с метаболическим синдромом. – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи при ожирении
Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ПК – 2	– Разработка плана лечения пациентов с учетом длительности заболевания, его осложнений, возраста пациента. – Профилактика или лечение осложнений	– Разрабатывать план лечения, обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного и хирургического лечения. – Назначать лекарственные препараты; мониторить эффективность и безопасность. – Назначать немедикаментозную терапию (лечебное питание, физические нагрузки)	– Основы фармакотерапии; механизм действия основных групп лекарственных веществ, применяемых в профилактике и лечении метаболического синдрома. – Современные методы лечения метаболического синдрома
Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-3	– Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации при метаболическом синдроме. – Проведение мероприятий по медицинской реабилитации при метаболическом синдроме	– Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при метаболическом синдроме. – Разрабатывать план реабилитационных мероприятий при метаболическом синдроме. – Обучать пациентов принципам рационального питания, физической активности, основам терапии и самоконтролю. – Определять медицинские показания для направления пациентов с ожирением к смежным специалистам	- Формы и методы санитарно-просветительской работы среди населения. - Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования. - Принципы и особенности оздоровительных мероприятий

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам профилактики и лечения избыточной массы тела и ожирения в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-эндокринологи, врачи-гастроэнтерологи, врачи-кардиологи.

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25мес.)

Режим занятий: 6 час. /день

Форма обучения: очно-заочная с дистанционными образовательными технологиями

№	Наименование разделов, модулей	Общая трудоемкость, час.	Контактная работа, в том числе с применением ДОТ, час.					Самостоятельная работа (с применением ЭО и (или) ДОТ), час.			Форма контроля
			Всего	Лекции	СЗ	ПЗ	СО	Всего	Лекции	ПЗ	
1	Основные вопросы профилактической медицины, современные методы диагностики эндокринных заболеваний	6	2	2				4	2	2	Практические навыки
2	Основные вопросы по диагностике, лечению и профилактике ожирения	14	8	2		6		6	3	3	Тестирование, Практические навыки
3.	Современные рекомендации по рациональному питанию	14	8	2		6		6	3	3	Ситуационные задачи
4.	Итоговая аттестация – экзамен	2						2		2	Тестирование. Ситуационные задачи
	Итого	36	18	6		12		18	8	10	

СО-симуляционное обучение

ПЗ-практические занятия

СЗ- семинарские занятия

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные занятия проводятся в течение недели: шесть дней в неделю по 6 академических часов в день.

4. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1.

ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ, СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ЭНДОКРИННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Код	Наименование тем, подтем
1.1.	Основные стратегии профилактики хронических неинфекционных заболеваний. Концепция факторов риска как научная основа профилактики заболеваний
1.2.	Профилактические технологии, ориентированные на коррекцию отдельных факторов риска, виды профилактических технологий. Общие понятия.
1.3.	Факторы, определяющие здоровье. Традиционные и новые факторы риска. Понятие о суммарном риске. Шкалы риска (SCORE и др.). Биологические факторы риска: дислипидемия, гипергликемия, гиперурикемия и др. Маркеры риска.
	<i>Лекции и тренинг</i> реализуются посредством сервиса для вебинаров на платформе для организации и проведения вебинаров Mirapolis Virtual Room, по разбору клинических задач, направленный на отработку практических навыков при обследовании больных с ХНИЗ и ФРССЗ. - составлять план диагностических исследований, уметь правильно в полном объеме собирать анамнез; - уметь интерпретировать данные обследования; - определять сроки обследования и лечения у конкретного пациента по результатам обследования; - выявлять ранние и поздние осложнения и своевременно проводить коррекцию в лечении и наблюдении; - проводить оценку эффективности и качества ранее проводимой медицинской помощи.

МОДУЛЬ 2.

ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ И ПРОФИЛАКТИКЕ ОЖИРЕНИЯ

Код	Наименование тем, подтем
2.1	Ожирение (классификации, патогенез, этиология)
2.2	Ожирение – проблема медицинская, а не косметическая
2.3	Типы пищевого поведения. Образовательные технологии. Виды медицинских профилактических услуг. Поведенческая медицина, основные понятия.
2.4	Основные вопросы по диагностике, лечению и профилактике ССЗ у больных с метаболическим синдромом
2.5	Ожирение - алгоритмы лечения. Концепция индивидуальной коррекции и последующей стабилизации веса
	<i>Лекция и тренинг</i> реализуются посредством сервиса для вебинаров на платформе для организации и проведения вебинаров Mirapolis Virtual Room <i>Вебинар в форме лекции по разбору клинических задач, направленный на отработку практических навыков по</i>

	<i>диагностике и лечению ожирения.</i> - определять у пациентов степень ожирения и патологические состояния, симптомы, синдромы связанные с ним состояния по сердечно-сосудистым заболеваниям, СД 2 типа и нарушением толерантности к глюкозе в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; - уметь составить план обследования, интерпретации данных обследования и разработки тактики лечения. - при проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации делать акцент на контроль и осуществление диспансерного наблюдения за пациентами с ожирением;
--	--

МОДУЛЬ 3. СОВРЕМЕННЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЦИОНАЛЬНОМУ ПИТАНИЮ

Код	Наименование тем, подтем
3.1	Основные вопросы рациональности питания. Расчёт поступления калорий с пищей
3.2	Подсчёт калорийности блюд.
3.3	Состав пищи: углеводы
3.4	Состав пищи: белки
3.5	Состав пищи: жиры, минералы и витамины
3.6	Демонстрация индивидуального консультирования по изменению привычек питания и обучения рациональности в еде
	<i>Лекция и тренинг</i> реализуются посредством сервиса для вебинаров на платформе для организации и проведения вебинаров Mirapolis Virtual Room <i>по разбору клинических задач, направленный на отработку практических навыков по составлению рекомендаций по рациональному питанию:</i> - формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья, снижение веса, оказывать профилактическое консультирование по основным вопросам рационального питания - Знать состав питательных веществ; - Уметь индивидуально проконсультировать пациента по изменению привычек питания и обучения рациональности в еде

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы осуществляется на основе текущего контроля знаний предусматривает тестирование по контрольным вопросам, оценивающим теоретическую подготовку, решение ситуационных задач во время тренинга, выявляющих практическую подготовку.

5.1. Оценочные средства контроля знаний обучающихся

Создан фонд оценочных средств, позволяющий оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции:

- оценочные средства для текущего контроля (согласно учебному плану);
- оценочные средства для итоговой аттестации - зачета (тестирование).

Текущий контроль знаний предусматривает контрольные вопросы, оценивающие теоретическую подготовку.

6. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации в рамках непрерывного медицинского образования врачей со сроком освоения 36 акад. часов проводится в форме экзамена для определения соответствия полученных знаний, умений и навыков.

К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный дополнительной профессиональной программой.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена (тестирование и собеседование по решению ситуационных задач).

Процедура выполнения и проверки итогового теста

Тест выполняется в компьютерной форме в сети Интернет с использованием программной оболочки. Для проведения теста выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть Интернет. Время выполнения теста 90 минут. Проверка выполнения теста в целом производится автоматически. Общий тестовый балл сообщается сразу после окончания тестирования.

Тестирование оценивается по четырехбалльной системе:

91-100% - отлично,

81-90% - хорошо,

71-80% -удовлетворительно,

меньше 71% - неудовлетворительно.

Каждому слушателю предлагается ответить на 30 вопросов.

6.1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите один или несколько правильных ответов

1. В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОТ НЕЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ЗАВИСИТ РИСК ЗАБОЛЕВАНИЙ И НАРУШЕНИЙ ЗДОРОВЬЯ
 - сердечно-сосудистых
 - * -травм и несчастных случаев
 - болезней нервной системы
 - новообразований
 - болезней органов пищеварения
2. СКРИНИНГОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НАПРАВЛЕНЫ НА
 - выявление заболеваний на ранних стадиях.
 - * -выявление заболеваний и факторов риска
 - выявление факторов риска и факторов здоровья
3. ОСНОВНЫМИ, ОТВЕТСТВЕННЫМИ ЗА РОСТ СМЕРТНОСТИ В РОССИИ УПРАВЛЯЕМЫМИ ФАКТОРЫ РИСКА, СЧИТАЮТСЯ
 - курение, потребление алкоголя, нездоровое питание

- только курение
- курение и повышенное артериальное давление
- * -курение, повышенное артериальное давление, потребление алкоголя, нездоровое питание.

4. НЕОБХОДИМО РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ПРИ ВЫБОРЕ СТРАТЕГИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОЖИРЕНИЯ

- уровнями отдельных факторов риска
- возрастом
- географическими условиями и характеристиками окружающей среды
- * -суммарным риском
- наличием необходимого оборудования

8. ОСНОВНЫМИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ РАЗВИТИЯ ОЖИРЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- дефицит пищевых веществ
- *- избыток пищевых веществ
- наследственная предрасположенность
- недостаток секреции инсулина

9. ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА СИНТЕЗИРУЕТ

- *- инсулин
- гастрин
- кортизол

10. КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА ОЖИРЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- сухость кожных покровов
- увеличение талии у мужчин более 102 см
- *- увеличение талии у мужчин более 94 см
- покраснение кожных покровов

11. ДЛЯ СОВРЕМЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ ОЖИРЕНИЯ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ

- *- вес, рост, окружность талии
- УЗИ ЦЖ
- определение функции внешнего дыхания

12. МЕТАБОЛЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ КЛИНИЧЕСКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- *усилением моторики желудка
- наличием ожирения
- наличием СД 2 типа
- наличием АГ

13. УЗИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- аутоиммунного тиреоидита
- диффузного зоба
- *ожирения

14. НА УЗИ ПЕЧЕНИ ПРИ ОЖИРЕНИИ УЧИТЫВАЮТСЯ

- *расположение органа и размеры
- *структура
- *контуры
- *наличие дополнительных образований
- цвет исследуемого органа

15. ИССЛЕДОВАНИЯМИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ОЖИРЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- определение катехоламинов (адреналина и норадреналина)
- *исследование содержания глюкозы
- *определение кортизола
- *определение половых гормонов

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1 Рекомендуемая литература

Основная литература:

1. Дедов, И.И. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом/ Дедов И.И., Шестакова М.В. – М. 2014
2. Девид, Г. Базисная и клиническая эндокринология/ Девид Г., Долорес Ш. – перевод под ред. член-корр. РАМН, проф. Мельниченко – М. 2013
3. Гарднер Д., Шобек Д. Базисная и клиническая эндокринологии. Книга первая, Москва, Бином 2010 год.
4. Гарднер Д., Шобек Д. Базисная и клиническая эндокринологии. Книга вторая, Москва, Бином 2010 год.
5. Клинические рекомендации Остеопороз, М. ГЭОТАР-МЕДИА», 2021 г.
6. Клинические рекомендации – Ожирение – 2021 г. – Утверждены Минздравом РФ 17.02.2021 г.
7. Оганов Р.Г., Хальфина Р.А. Руководство по медицинской профилактике. М: ГЭОТАР-Медиа. 2007. 450 с.
8. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Рекомендации. М. 2013. Рекомендованы к применению Российским научным медицинским обществом терапевтов, Российским Обществом профилактики неинфекционных заболеваний.
9. Стандарт специализированной медицинской помощи при ожирении, 2021

Дополнительная литература

10. Алташина М.В. и соавт. «Интервальное голодание», Терапевтический архив 2022; 94(10):1182-1187
11. Вознесенская Т.Г., Сафонова В.А., Платонова Н.М. Нарушение пищевого поведения и коморбидные синдромы при ожирении и методы их коррекции //Журнал неврологии и психиатрии. - 2000. - № 12. - С.49
12. Дедов И.И., Бутрова С.А., Савельева Л.В. Эффективность мотивационного обучения больных ожирением. Ожирение и метаболизм. 2004 , № 2. –С. 25-29.
13. Малышева В.К., Романчук П.И. «Функциональные продукты питания: инновации в диетологии и кардиологии», научно-практическое пособие - Москва-Самара, 2012 г.
14. Материалы XV Всероссийского конгресса диетологов и нутрициологов с международным участием «Здоровое питание: от фундаментальных исследований к инновационным технологиям» 2-4 июня 2014 г. Москва,- М.: ГЭОТАР-Медиа. — 2014 г.
15. Потёмкина Р.А. Школа здоровья «Физическая активность и питание». Руководство для врачей. - М.: ГЭОТАР-Медиа. — 2011

7.3. Нормативные правовые и регламентирующие документы

1. Федеральный Закон от 21.11.2011 № 323- ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
2. Федеральный Закон от 29.11.2010 года № 326- ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

3. Приказ Минздрава России от 27.04.2021 №404 «Приказ об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»

4. Приказ Минздрава России от 01.07.2021 «Порядок направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категорию граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке»

5. 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 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения")

7.4. Информационно-электронные ресурсы:

1. Официальный сайт Российского кардиологического общества: <https://www.scardi.ru>
2. Официальный сайт специалистов сердечной недостаточности <https://www.ossn.ru>
3. Официальный сайт Российского медицинского общества по артериальной гипертензии <https://www.gipertonik.ru>

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Материально-технические условия для реализации программы

Для организации практических занятий и самостоятельной работы обучающихся в Институте имеются учебные аудитории, оснащенные компьютерной техникой с подключением в сети Internet и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

Научная библиотека Института работает в автоматизированной библиотечно-информационной системе ИРБИС 64, на базе которой сформирован электронный каталог на весь фонд документов библиотеки, что позволяет работать с информацией как в библиотеке, так и в режиме удаленного доступа. Читальные залы библиотеки обеспечены доступами к online-ресурсам, предлагаются электронные базы данных из Интернет-ресурсов. Обеспечен доступ к информационным ресурсам и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU, к электронной медицинской библиотеке «Консультант врача», ЭБС «IPRsmart», правовой системе «Гарант».

Практические занятия проводятся в специально оборудованном учебном кабинете.

Оборудование учебного кабинета для теоретических и практических занятий:

- мебель для обучающихся и преподавателя;
- комплекты справочных материалов;
- комплекты учебно-методических материалов.

Учебно-наглядные пособия:

- учебно-методические комплекты по разделам и темам
- наборы таблиц, слайдов и т.д.
- перечень медицинского оборудования и техники: *тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных лечебных мероприятий, система мониторинговая для диагностики нагрузочных тестов кардиологическая, система суточного мониторирования по Холтеру и*

принадлежностями, электрокардиограф многофункциональный, регистрационные журналы, бланки с результатами лабораторных анализов: крови, мочи, кала и др.

- сборники ситуационных задач
- Технические средства обучения:
- компьютер, мультимедийный проектор, телевизор, экран, доска.

8.2. Организация образовательного процесса

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекции, практические занятия, тренинг, самостоятельная работа внеаудиторная, итоговая аттестация в форме экзамена в виде тестирования и решения ситуационных задач.

8.2.1. Очные занятия реализуются посредством Mirapolis Virtual Room (далее – Мирapolis), платформа для организации и проведения вебинаров и онлайн-встреч, обеспечивает:

- проведение очных занятий;
- общение с преподавателем;
- проведение текущего контроля знаний (тестирование);
- контроль и отчеты присутствия на занятии.

Задача преподавателя проверить степень усвоения материала обучающимися в виде тренинга по решению ситуационных задач;

8.2.2. Заочная часть включает в себя компьютерные презентации, размещенные в системе дистанционного обучения СДО «Прометей», которая обеспечивает:

- идентификацию личности обучающегося;
- доступ к содержанию учебного материала (к электронным учебно-методическим комплексам учебных дисциплин (модулей);
- интерактивное взаимодействие и систему обмена информацией между участниками образовательного процесса;
- мониторинг образовательного процесса (текущий контроль) и оценку результатов обучения на основе проведения итоговой аттестаций обучающихся.

Обязательным условием является авторизация по логину и паролю из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. Логин и пароль для доступа предоставляется при зачислении.

8.3. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

	ФИО	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	Т.А. Петричко	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, заведующий кафедрой «Терапии и профилактической медицины», д.м.н.	Штатный Сотрудник
2	Л.Г.Витько	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, доцент кафедры «Терапии и профилактической медицины», к.м.н.	Штатный Сотрудник
3	О.В. Ушакова	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, профессор кафедры «Терапии и профилактической медицины», д.м.н.	Совместитель
4	Е.Ю. Пьянкова	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, доцент кафедры «Терапии и профилактической медицины», к.м.н.	Совместитель