

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



Н.В. Кирпичникова
2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ
ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ И
ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП
ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ**

Специальность основная – «Терапия»

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

Трудоемкость – 36 в акад. час. (0,25 мес.)

Форма обучения - очная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра терапии и профилактической медицины

Составители: зав. кафедрой терапии и профилактической медицины, д.м.н., проф. Т.А. Петричко

ОБСУЖДЕНО
на заседании кафедры терапии и профилактической медицины

« 01 » 09 2021 г., протокол № 9

Зав. кафедрой

(подпись)

д.м.н. Т.А. Петричко

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Давидович И.М., д.м.н., профессор кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО ДВМУ Минздрава России;
2. Кораблев В.Н. заведующий кафедрой организации здравоохранения и медицинского права КГБОУ ДПО ИПКСЗ министерства здравоохранения Хабаровского края, д.м.н. профессор, к.э.н., проректор

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВ и П

(подпись)

С.М. Колесникова

« 01 » 09 2021 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения « 02 » сентября 2021 г., протокол № 5

Председатель Педагогического Совета

Проректор управления по учебной работе

(подпись)

Н.В. Кирпичникова

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании профессионального стандарта, требований, указанных в квалификационных справочниках по специальностям: «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Лечебное дело» и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требований заказчика (Министерства здравоохранения РФ, Хабаровского края).

Содержание программы соответствует требованиям нормативных документов:

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. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел: «Квалификационные характеристики должностей и работников в сфере здравоохранения»;
5. Приказ Минздрава от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
7. Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (зарегистрирован в Минюсте России 06.04.2017 № 46293);
8. Профессиональный стандарт «Врач общей практики (семейный врач)» (Проект);
9. 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;
10. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»;
11. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;
12. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей».

Актуальность дополнительной профессиональной программы

Обусловлена необходимостью совершенствования знаний и навыков в области нормативной и правовой документации по порядку проведения профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в амбулаторно-поликлинических условиях. Результаты первых лет внедрения в практику масштабной диспансеризации показали диагностическую значимость методологии выявления хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) и риска их развития, а также акцентировали внимание на направлениях, требующих совершенствования для повышения полноты и качества медицинского обследования в рамках диспансеризации. 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. Данный факт требует детального анализа причин и повышенного контроля качества проведения диспансеризации.

Программа включает современные сведения о скрининговых программах, рекомендованных ВОЗ и направленных на выявление хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) и факторов риска их развития, консультативные вмешательства, проводимые с целью коррекции последних.

Программа структурирована по модульному принципу и содержит три модуля.

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 состав изучаемых тем модуля с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание реализуемых отдельных компонентов – модулей, тем программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Реализация компетентного подхода предусматривает использование в учебном процессе как традиционных, так и интерактивных форм проведения занятий: лекции, практические занятия в форме дискуссий, консультаций, а также стажировку.

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

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

Оценка качества обучения осуществляется на основе анализа результатов текущего контроля (вопросы по усвоению теоретического материала, проверка освоения практических навыков) и итоговой аттестации в виде тестирования.

1.1. Цель реализации программы – совершенствование имеющихся компетенций по организации и проведению диспансеризации взрослого населения, а также использования инструментов раннего выявления лиц, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, или имеющих факторы риска их развития в рамках имеющейся квалификации.

Обоснование целевой аудитории:

В результате освоения программы врачи, участвующие в оказании первичной медико-санитарной помощи, получают необходимые знания на основе новых рекомендаций, необходимые для качественного проведения диспансеризации. Полученные навыки и знания позволят своевременно выявлять и корректировать факторы риска развития и/или прогрессирования ХНИЗ для предотвращения развития их прогрессирования, развития неблагоприятных исходов и снижения экономических затрат на лечение этих пациентов в системе здравоохранения.

Категория обучающихся: врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач).

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.

Режим занятий: 6 академических часов в день/36 академических часов в неделю.

Форма обучения: очная.

Итоговая аттестация: зачет проводится в форме тестирования.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

в диагностической деятельности:

ПК-1 - организация и проведение скрининговых мероприятий, входящих в программу диспансеризации

ПК – 2 -

в лечебной деятельности:

ПК-2 - назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности;

в профилактической деятельности:

ПК-3 - проведение и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению, профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещения населения;

ПК – 4 – к формированию пациентоориентированного процесса диспансеризации

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

После освоения программы обучающийся

должен знать:

- теоретическое обоснование концепции, и основы нормативного регулирования скрининговых программ и профилактического консультирования;
- основные инструменты проведения целевых скринингов входящих в программу диспансеризации;
- основные сведения, касающиеся влияния ХНИЗ, а также факторов риска их развития, на демографические показатели в РФ;
- целевые значения основных факторов риска ХНИЗ;
- современные подходы к выявлению проблемных мест процесса диспансеризации;
- современные требования к программному обеспечению диспансеризации;
- основные виды время-потерь возникающие в процессе диспансеризации;
- алгоритмы лечения основных ХНИЗ;

должен уметь:

- рассчитывать основные целевые показатели эффективности диспансеризации;
- проводить анкетирование пациента и интерпретировать его результаты;
- рассчитывать основные индексы и уровень сердечно-сосудистого риска;
- выявлять проблемные места в организации процесса диспансеризации;
- анализировать и устранять основные причины время-потерь;
- рассчитать нагрузку на всех участников процесса диспансеризации и выполнять ее балансировку, с учетом плановых показателей охвата;

должен владеть:

- навыками оформления медицинской документации и отчетности;
- методами комплексного обследования пациентов в объеме 1 и 2 этапов диспансеризации, в т.ч. и углубленной диспансеризации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию;
- стратификацией обследованных по группам здоровья
- алгоритмами лечения основных ХНИЗ;
- методами первичной и вторичной профилактики ХНИЗ.

1.3. Соответствие компетенций по специальности трудовым функциям профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
Врач-лечебник (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	A/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-1
	A/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ПК-2
	A/05.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-3 ПК – 4
Врач общей практики (семейный врач)		
А. Оказание медицинской помощи взрослому населению	A/01.8 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-1
	A/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ПК-2
	A/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-3 ПК – 4

1.4. Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения ДПП

Виды трудовой функции	Совершенствуемые компетенции в результате освоения ДПП	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
А/02.7; А/01.8 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-1	- стратификацией обследованных по группам здоровья - навыками заполнения учетно-отчетных форм - установка диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	- рассчитывать основные целевые показатели эффективности диспансеризации; - проводить анкетирование пациента и интерпретировать его результаты; - рассчитывать основные индексы и уровень сердечно-сосудистого риска; - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; - определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;	- теоретическое обоснование концепции, и основы нормативного регулирования скрининговых программ и профилактического консультирования; - основные инструменты проведения целевых скринингов входящих в программу диспансеризации; - основные сведения, касающиеся влияния ХНИЗ, а также факторов риска их развития, на демографические показатели в РФ; - целевые значения основных факторов риска ХНИЗ
А/03.7; А/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ПК-2	- оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения; - организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.	- составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания; - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;	- современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

А/05.7; А/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-3	- организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; - 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; - проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями; - контроль соблюдения профилактических мероприятий; - формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака; - оценка эффективности профилактической работы с пациентами.	- проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития; - 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;	- нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; - принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами; - перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации; - правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; - 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
	ПК - 4	- основными инструментами анализа организационных проблем	- выявлять проблемные места в организации процесса диспансеризации; - анализировать и устранять основные причины время-потерь; - рассчитать нагрузку на всех участников процесса диспансеризации и выполнять ее балансировку, с учетом плановых	- современные подходы к выявлению проблемных мест процесса диспансеризации; - современные требования к программному обеспечению диспансеризации; - основные виды время-потерь возникающие в процессе диспансеризации;

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель – совершенствование имеющихся компетенций по организации и проведению диспансеризации взрослого населения, а также использования инструментов раннего выявления лиц, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, или имеющих факторы риска их развития в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач).

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

Форма обучения: очная.

№	Наименование разделов, дисциплин (модулей)	Общая трудоемкость, час.	Аудиторные занятия, час				Стажи ровка, час	Форма контроля
			Всего	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Эпидемиология основных ХНИЗ, факторов риска их развития, и их влияние на демографические показатели в РФ	10	9	5		4	1	Тестирование
1.1	Теоретическое основы концепции профилактики основных ХНИЗ	1	1	1				Текущий контроль
1.2	Теоретическое обоснование эффективности целевых скринингов, входящих в программу диспансеризации	4	3	1		2	1	Текущий контроль
1.3	Эпидемиология основных ХНИЗ, факторов риска их развития.	3	3	1		2		Текущий контроль
1.4	Динамика демографических показателей, как итог первых пяти лет диспансеризации взрослого населения	2	2	2				Текущий контроль
2	Нормативное регулирование профилактических мероприятий	18	14	5		9	4	Тестирование
2.1	Порядок оказания профилактической помощи населению. Основные структуры медицинской профилактики в системе здравоохранения	4	3	3			1	Текущий Контроль
2.2	Нормативная база диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	2	2	1		1		Текущий Контроль
2.3	Совершенствование нормативной базы, регулирующей процесс диспансеризации, как основа его актуальности	3	3	1		2		Текущий Контроль
2.4	Новые положения проведения диспансеризации. Понятие и значение углубленной диспан-	3	2			2	1	Текущий контроль

	серизации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию							
2.5	Профилактический медицинский осмотр, диспансеризация, углубленная диспансеризация: цель и область применения	6	4			4	2	Текущий контроль
3	Актуальные методы формирования пациент-ориентированного процесса диспансеризации	6	5	1		4	1	Текущий контроль
3.1	Процесс диспансеризации с позиции современных бережливых технологий в здравоохранении	3	3	1		2		Текущий Контроль
3.2	Основы профилактического консультирования	3	2			2	1	Текущий контроль
4	Итоговая аттестация - зачет	2	2			2		Тестирование
	Итого	36	30	11		19	6	

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	Эпидемиология основных ХНИЗ, факторов риска их развития, и их влияние на демографические показатели в РФ	6	4				
2	Нормативное регулирование профилактических мероприятий		2	6	6	4	
3	Актуальные методы формирования пациент-ориентированного процесса диспансеризации					2	4
4	Итоговая аттестация - зачет						2
	Итого	6	6	6	6	6	6

4. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ОСНОВНЫХ ХНИЗ, ФАКТОРОВ РИСКА ИХ РАЗВИТИЯ, И ИХ ВЛИЯНИЕ НА ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ В РФ

Код	Наименование тем <i>(подтем, элементов, подэлементов)</i>
1.1	Теоретические основы концепции профилактики основных ХНИЗ
1.1.1	Понятие основных ХНИЗ
1.1.2	Доля различных ХНИЗ в структуре смертности населения РФ.
1.1.3	Общность основных факторов риска развития ХНИЗ и методов их профилактики.
1.1.4	Понятие и перечень основных факторов риска, приводящих к развитию ХНИЗ.
1.1.5	Методологические подходы к профилактике ХНИЗ.
1.1.6	Целевые уровни основных факторов риска.
1.1.7	Три основных вида стратегии профилактики ХНИЗ.
1.2	Теоретическое обоснование эффективности целевых скринингов, входящих в программу диспансеризации
1.2.1	Ознакомление слушателей с концепцией организации скрининговых программ, реализуемых в соответствии со стратегией ВОЗ по профилактике ХНИЗ.
1.2.2	Обоснование набора программ скрининга, включенных в объем диспансеризации
1.2.3	Ознакомление слушателей с результатами основных научных исследований, демонстрирующих социальную и экономическую эффективность различных методов исследований, направленных на выявление ХНИЗ и факторов риска их развития.
	Семинар. Организация и проведение скрининговых мероприятий, входящих в программу диспансеризации.
1.3	Эпидемиология основных ХНИЗ, факторов риска их развития.
1.3.1	Модифицируемые и не модифицируемые факторы и их роль в развитии ХНИЗ.
1.3.2	Результатами эпидемиологических научных исследований, выполненных на российской популяции, демонстрирующих распространенность ХНИЗ и факторов риска их развития.
1.3.3	Понятие суммарного сердечно-сосудистого риска – современный подход к прогнозированию развития клинических осложнений атеросклероза.
1.3.4	Основные методы оценки глобального сердечно-сосудистого риска.
1.3.5	Общие правила определения суммарного сердечно-сосудистого риска.
1.3.6	Уровни сердечно-сосудистого риска. Целевые уровни основных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний. Управление сердечно-сосудистыми рисками.
	Семинар. Единство факторов риска в развитии ХНИЗ. Вклад основных факторов риска в развитие основных ХНИЗ и методы их коррекции и контроля. Методы выявления основных факторов риска ХНИЗ. Основы профилактики с позиции факторов риска ХНИЗ и формирование ЗОЖ
1.4	Динамика демографических показателей, как итог первых пяти лет диспансеризации взрослого населения

1.4.1	Динамика выявления и распространенность основных факторов риска ХНИЗ, выявление их в процессе диспансеризации и профилактических осмотров.
1.4.2	Понятие преждевременной смертности
	<i>Модуль частично реализуется в виде стажировки на клинической базе на отработку практических навыков:</i> - теоретическое обоснование эффективности целевых скринингов, входящих в программу диспансеризации; - отработка алгоритма организации и проведение скрининговых мероприятий, входящих в программу диспансеризации. Куратор - Т.А. Петричко, зав. кафедрой, д.м.н. Место проведения - КГБУЗ «Клиническая поликлиника №3» министерства здравоохранения Хабаровского края

Методическое обеспечение

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. Арутюнов Г.П. Терапия факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний. М: ГЭОТАР-Медиа. 2010. 658 с
4. Баланова Ю.А., Имаева А.Э., Концевая А.В., С.А. Шальнова, А.Д.Деев, А.В. Капустина, С.Е. Евстифеева, Г.А. Муромцева. Эпидемиологический мониторинг факторов риска 19 хронических неинфекционных заболеваний в практическом здравоохранении на региональном уровне. Методические рекомендации под редакцией С.А. Бойцова. М., 2016. – 111 с. Интернет- ресурс: <http://www.gnicpm.ru>
5. Оганов Р.Г., Хальфина Р.А. Руководство по медицинской профилактике. М: ГЭОТАР-Медиа. 2007. 450 с.

МОДУЛЬ 2.

НОРМАТИВНОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

Код	Наименование тем (подтем, элементов, подэлементов)
2.1	Порядок оказания профилактической помощи населению. Основные структуры медицинской профилактики в системе здравоохранения
2.1.1	Основные структуры медицинской профилактики в системе здравоохранения
2.1.2	Основные положения о работе кабинета и отделения медицинской профилактики
2.1.3	Работа Центров здоровья.
2.2	Нормативная база диспансеризации и профилактических медицинских осмотров
2.2.1	Объемы обследования пациентов в процессе 1 и 2 этапов диспансеризации. Основные направления скрининга.
	Ролевая игра. Актуальная нормативная база, регулирующую процесс диспансеризации. Схему организации процесса диспансеризации. Обязанности различных специалистов, принимающих участие в проведении диспансеризации. Основные целевые показатели эффективности диспансеризации.
2.3	Совершенствование нормативной базы, регулирующей процесс диспансеризации, как основа его актуальности

2.3.1	Современные подходы и основания для изменения нормативной базы, методологическим основам внедрения нормативной базы.
	Ролевая игра. 1. Демонстрация, разбор и отработка навыков проведения анализа агрегированных результатов диспансеризации 2. Проведение ролевой игры «Совершенствование процесса организации диспансеризации»
2.4	Новые положения проведения диспансеризации. Понятие и значение углубленной диспансеризации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию
2.4.1	Ролевая игра. Демонстрация, разбор и отработка навыков анализа результатов обследования в объеме 1 и 2 этапа диспансеризации, а также углубленной диспансеризации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию.
2.5	Профилактический медицинский осмотр, диспансеризация, углубленная диспансеризация: цель и область применения
2.5.1	Технологии профилактики в первичном звене здравоохранения: технологии выявления (скрининг), технологии управления, технологии обучения.
2.5.2	Понятие диспансеризации и профилактического медицинского осмотра.
2.5.3	Структура углубленной диспансеризации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию: этапы и объёмы обследования пациентов в соответствии с установленными этапами
	Семинар. Основные документы, регулирующие процесс проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров (методические рекомендации)
	<i>Модуль частично реализуется в виде стажировки на клинической базе на отработку практических навыков:</i> - определение значения углубленной диспансеризации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию; - актуализация профилактических мероприятий, с целью повышения их эффективности, и формирования предложений по совершенствованию методологии выявления ХНИЗ; - отработка алгоритма обследования пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию в объеме углубленной диспансеризации. Куратор - Т.А. Петричко, зав. кафедрой, д.м.н. Место проведения - КГБУЗ «Клиническая поликлиника №3» министерства здравоохранения Хабаровского края

Методическое обеспечение

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 за-

- полнения 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")
6. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению" (вместе с "Порядком заполнения учетной формы N 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях", "Порядком заполнения учетной формы 025-1/у "Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях", "Порядком заполнения учетной формы N 030/у "Контрольная карта диспансерного наблюдения", "Порядком заполнения учетной формы N 030-13/у "Паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг", "Порядком заполнения учетной формы N 032/у "Журнал записи родовспоможений на дому", "Порядком заполнения учетной формы N 070/у)
 7. Арутюнов Г.П. Терапия факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний. М: ГЭОТАР-Медиа. 2010. 658 с
 8. Баланова Ю.А., Имаева А.Э., Концевая А.В., С.А. Шальнова, А.Д.Деев, А.В. Капустина, С.Е. Евстифеева, Г.А. Муромцева. Эпидемиологический мониторинг факторов риска 19 хронических неинфекционных заболеваний в практическом здравоохранении на региональном уровне. Методические рекомендации под редакцией С.А. Бойцова. М., 2016. – 111 с. Интернет- ресурс: <http://www.gnicpm.ru>
 9. Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Калинина А.М., Ипатов П.В., Егоров В.А., Иванова Е.С., Гамбарян М.Г., Еганян Р.А., Карамнова Н.С., Горный Б.Э., «Организация проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения». Методические рекомендации по практической реализации приказа Минздрава России от 13 марта 2019 г. №124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». М. 2019. – 165 с. Утверждены главным внештатный специалистом по терапии и общей врачебной практике Минздрава России О.М. Драпкиной и главным внештатный специалистом по медицинской профилактике Минздрава России Л.Ю. Дроздовой «22» октября 2019 г. Интернет-ресурсы: <https://www.gnicpm.ru/> и <http://org.gnicpm.ru/>
 10. Оганов Р.Г., Хальфина Р.А. Руководство по медицинской профилактике. М: ГЭОТАР-Медиа. 2007. 450 с.

МОДУЛЬ 3.

АКТУАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ФОРМИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТ-ОРИЕНТИРОВАННОГО ПРОЦЕССА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

Код	Наименование тем <i>(подтем, элементов, подэлементов)</i>
3.1	Процесс диспансеризации с позиции современных бережливых технологий в здравоохранении
3.1.1	Принципы формирования потоков пациентов, актуализация распределения обязанностей между врачами и средним медицинским персоналом, принимающем участие в проведении диспансеризации.
	Семинар. Методы и инструменты выявления организационных проблем, влияющих на доступность и эффективность диспансеризации. принципами формирования потоков пациентов, актуализацией распределения обязанно-

	стей между врачами и средним медицинским персоналом, принимающем участие в проведении диспансеризации
3.2	Основы профилактического консультирования
3.2.1	Мастер класс. Практические аспекты проведения краткого и углубленного профилактического консультирования в соответствии с выявленными факторами риска и заболеваниями
	<i>Модуль частично реализуется в виде стажировки на клинической базе на отработку практических навыков:</i> - отработка алгоритма выявления проблемных участков в организации процесса диспансеризации; - проведение анализа и устранение основных причины время-потерь; - составление алгоритма расчёта нагрузки на всех участников процесса диспансеризации; - знакомство с принципами балансировки нагрузки медперсонала в процессе осуществления диспансеризации, с учетом плановых показателей охвата; - использование алгоритма проведения краткого и углубленного профилактического консультирования. Куратор - О.В.Ушакова, проф. кафедры, д.м.н. Место проведения - КГБУЗ «Клиническая поликлиника №3» министерства здравоохранения Хабаровского края

Методическое обеспечение

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")
6. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению" (вместе с "Порядком заполнения учетной формы N 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях", "Порядком заполнения учетной формы 025-1/у "Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях", "Порядком заполнения учетной формы N 030/у "Контрольная карта диспансерного наблюдения", "Порядком заполнения учетной формы N 030-13/у "Паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг", "Порядком заполнения учетной формы N 032/у "Жур-

- нал записи родовспоможений на дому", "Порядком заполнения учетной формы N 070/y)
7. Арутюнов Г.П. Терапия факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний. М: ГЭОТАР-Медиа. 2010. 658 с
 8. Баланова Ю.А., Имаева А.Э., Концевая А.В., С.А. Шальнова, А.Д.Деев, А.В. Капустина, С.Е. Евстифеева, Г.А. Муромцева. Эпидемиологический мониторинг факторов риска 19 хронических неинфекционных заболеваний в практическом здравоохранении на региональном уровне. Методические рекомендации под редакцией С.А. Бойцова. М., 2016. – 111 с. Интернет- ресурс: <http://www.gnicpm.ru>
 9. Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Калинина А.М., Ипатов П.В., Егоров В.А., Иванова Е.С., Гамбарян М.Г., Еганян Р.А., Карамнова Н.С., Горный Б.Э., «Организация проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения». Методические рекомендации по практической реализации приказа Минздрава России от 13 марта 2019 г. №124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». М. 2019. – 165 с. Утверждены главным внештатный специалистом по терапии и общей врачебной практике Минздрава России О.М. Драпкиной и главным внештатный специалистом по медицинской профилактике Минздрава России Л.Ю. Дроздовой «22» октября 2019 г. Интернет-ресурсы: <https://www.gnicpm.ru/> и <http://org.gnicpm.ru/>
 10. Оганов Р.Г., Хальфина Р.А. Руководство по медицинской профилактике. М: ГЭОТАР-Медиа. 2007. 450 с.

ПРОГРАММА СТАЖИРОВКИ

Трудоемкость: 6 час.

Цель стажировки: освоение трудовых действий и профессиональных компетенций по заявленной теме.

Задачи: Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, закрепления теоретических знаний, приобретения практических умений, навыков и их эффективного использования при исполнении должностных обязанностей: врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач).

Описание. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер. Содержание стажировки определяется с учетом содержания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по модулю «Порядок проведения профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения». Изучение организации и технологий, определяющих проведение профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп населения:

- теоретическое обоснование эффективности целевых скринингов, входящих в программу диспансеризации;
- отработка алгоритма организации и проведение скрининговых мероприятий, входящих в программу диспансеризации;
- определение значения углубленной диспансеризации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию;
- актуализация профилактических мероприятий, с целью повышения их эффективности, и формирования предложений по совершенствованию методологии выявления ХНИЗ;
- отработка алгоритма обследования пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию в объеме углубленной диспансеризации.
- отработка алгоритма выявления проблемных участков в организации процесса диспансеризации;
- проведение анализа и устранение основных причины время-потерь;
- составление алгоритма расчёта нагрузки на всех участников процесса диспансеризации;

- знакомство с принципами балансировки нагрузки медперсонала в процессе осуществления диспансеризации, с учетом плановых показателей охвата;
- использование алгоритма проведения краткого и углубленного профилактического консультирования.

Результаты стажировки: освоить навыки по видам деятельности:

- организация и проведение скрининговых мероприятий, входящих в программу диспансеризации;
- проведение и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению, профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещения населения;
- формирование пациенториентированного процесса диспансеризации.

Клиническая база: КГБУЗ «Клиническая поликлиника №3» министерства здравоохранения Хабаровского края

Кураторы: Т.А. Петричко, врач-кардиолог, д.м.н.; О.В. Ушакова, врач-эндокринолог, проф. кафедры, д.м.н.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы осуществляется на основе сравнительного анализа исходного уровня знаний обучающихся, поступающих на обучение, и после его окончания. Вступительное испытание с оценкой базисных знаний в начале обучения проводится в форме тестирования по тестам, разработанным преподавательским составом кафедры, и/или анкетирования. По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточная аттестация, определенная учебным планом. При этом используются различные методы контроля: решение ситуационных задач, оценка практических навыков.

5.1. Виды контроля и формы оценочных средств

Оценка качества освоения материала слушателями включает текущий контроль успеваемости и итоговое тестирование. Формы контроля доводятся до сведения обучающихся перед началом обучения.

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

- оценочные средства для текущего контроля (контроль выполнения практических навыков, тестирование);
- оценочные средства для итоговой аттестации (тестирование).

Критерии и шкалы оценивания

Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения.

Текущий контроль знаний предусматривает контрольные вопросы, оценивающие теоретическую подготовку, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку.

Текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы учебного плана и осуществляется на практических занятиях по активности в обсуждениях и выполнению практических работ.

Контрольные вопросы текущего контроля знаний:

1. Нормативные правовые документы по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.
2. Порядок составления плана проведения диспансеризации и профилактических осмотров.
3. Группы здоровья взрослого населения.

4. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований.
5. Стандарты оформления медицинской документации и отчетности по профилактическим осмотрам и диспансеризации.

5.2. Регламент проведения текущего контроля

Оценка практических навыков проводится на клинической базе кафедры терапии и профилактической медицины КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» в соответствии с квалификационной характеристикой специалиста. Оценка результатов практических навыков проводится по шкале: зачтено /не зачтено.

Текущий контроль осуществляется после изучения разделов программы в форме тестирования и оценки практических навыков.

Критерии оценивания:

- «не зачтено» - обучающийся не демонстрирует умения необходимые для проведения диспансеризации, профилактического осмотра и не сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения;

«зачтено» - обучающийся демонстрирует умения, необходимые для проведения диспансеризации, профилактического осмотра и сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку

1. Расчет основных целевых показателей эффективности диспансеризации.
2. Анкетирование пациента и интерпретация его результатов.
3. Расчет основных индексов и уровня сердечно-сосудистого риска.
4. Проблемные места в организации процесса диспансеризации.
5. Методика анализа и устранения основных причин время-потерь.
6. Расчет нагрузки на всех участников процесса диспансеризации и выполнение ее балансировки, с учетом плановых показателей охвата.

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 зачета 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 о подтверждении квалификации установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования.

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 60 минут. Проверка выполнения теста в целом производится автоматически. Общий тестовый балл сообщается сразу после окончания тестирования.

Тестирование оценивается по четырехбалльной системе:

90-100% - отлично,

80-89% - хорошо,

70-79% -удовлетворительно,

меньше 70% - неудовлетворительно.

Каждому слушателю предлагается ответить на 30 вопросов.

6.1 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Примеры тестовых заданий к итоговой аттестации

Выберите один или несколько правильных ответов

1. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ГРАЖДАНАМ

*А. по достижении ими возраста, определенного Порядком проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения

Б. в течение календарного года, в котором они достигают возраста, определенного Порядком проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения

В. в течение года после достижения ими возраста, определенного Порядком проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения

2. В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПОДЛЕЖИТ НАСЕЛЕНИЕ

*А. получающее первичную медико-санитарную помощь

Б. проживающее или работающее на территории обслуживания

В. а+b

3. КАКИМ НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

А. Приказом №1006н

Б. Приказом №36ан

В. Приказом №874н;

*Г. Приказ № 404н

4. К КАКОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖЕН БЫТЬ ОТНЕСЕН ПАЦИЕНТ ПО ИТОГУ ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

Мужчина 39 лет, курящий 18 сиг/день, ОХ- 5,2 ммоль/л, АД на приеме 142/90 мм.рт.ст., ИМТ – 22,4. Других жалоб и диагностических критериев не выявлено.

А. I группа

Б. II группа

*В. IIIб группа

Г. Другое

5. КУДА ДОЛЖЕН БЫТЬ НАПРАВЛЕН ПАЦИЕНТ

Мужчина 39 лет, курящий 18 сиг/день, ОХ- 5,2 ммоль/л, АД на приеме 142/90 мм.рт.ст., ИМТ – 22,4. Других жалоб и диагностических критериев не выявлено.

А. Второй этап диспансеризации для проведения углубленного профилактического консультирования.

Б. Второй этап диспансеризации для проведения углубленного профилактического консультирования, исследование липидного спектра.

*В. Второй этап диспансеризации для проведения углубленного профилактического консультирования, исследование липидного спектра, консультацию кардиолога, исследование глазного дна.

Г. На исследования и консультации, не входящие в объем диспансеризации в соответствии с настоящим Порядком.

6. КАКИЕ ФАКТОРЫ РИСКА ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАРЕГИСТРИРОВАНЫ В ФОРМЕ № 131/У

Мужчина 39 лет, курящий 18 сиг/день, ОХ- 5,2 ммоль/л, АД на приеме 142/90 мм.рт.ст., ИМТ – 22,4. Других жалоб и диагностических критериев не выявлено.

А. Z72.0, E 78, R 03.0

*Б. Z72.0, E 78, I 10-15

В. Z72.0, R 03.0

7. КТО ЗАПОЛНЯЕТ КАРТЫ УЧЕТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ И ФОРМИРУЕТ КОМПЛЕКТ ДОКУМЕНТОВ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЙ ПЕРВОГО И ВТОРОГО ЭТАПОВ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

А. Сотрудник ОМП/КМП

*Б. Врач-терапевт/ВОП/фельдшер

В. Сотрудник регистратуры

8. КТО СОГЛАСНО ТРЕБОВАНИЯМ ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, ПРОВОДИТ УГЛУБЛЕННОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ?

А. Специалист отделения/кабинета медицинской профилактики или центра здоровья

Б. Фельдшер фельдшерского здравпункта/ФАП

*В. Участковый терапевт/врач общей практики

Г. Все перечисленные кроме врача общей практики/участковый терапевт

9. ГДЕ ХРАНЯТСЯ КАРТЫ УЧЕТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (ФОРМА 131/У)

*Д. в отделении/кабинете медицинской профилактики или центре здоровья

А. у фельдшера фельдшерского здравпункта/ФАП

Б. у участкового терапевта/врача общей практики

В. в амбулаторной карте (форма 025/у)

10. НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ ПРОВЕДЕНИЕ УГЛУБЛЕННОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

А. Приказом №1006н

Б. Приказом №36ан

*В. Приказ №698

Г. Приказ № 404н

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Рекомендуемая литература

Основная:

1. Арутюнов Г.П. Терапия факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний. М: ГЭОТАР-Медиа. 2010. 658 с
2. Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Калинина А.М., Ипатов П.В., Егоров В.А., Иванова Е.С., Гамбарян М.Г., Еганян Р.А., Карамнова Н.С., Горный Б.Э., «Организация проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения». Методические рекомендации по практической реализации приказа Минздрава России от 13 марта 2019 г. №124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». М. 2019. – 165 с. Утверждены главным внештатным специалистом по терапии и общей врачебной практике Минздрава России О.М. Драпкиной и главным внештатным специалистом по медицинской профилактике Минздрава России Л.Ю. Дроздовой «22» октября 2019 г. Интернет-ресурсы: <https://www.gnicpm.ru/> и <http://org.gnicpm.ru/>
3. Методическое пособие по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), М. 2021 – 87 с. Утверждены главным внештатным специалистом по терапии и общей

- врачебной практике Минздрава России О.М. Драпкиной и главным внештатным специалистом по медицинской профилактике Минздрава России Л.Ю. Дроздовой
4. Ю.А. Баланова, А.Э. Имаева, А.В. Концевая, С.А. Шальнова, А.Д.Деев, А.В. Капустина, С.Е. Евстифеева, Г.А. Муромцева. Эпидемиологический мониторинг факторов риска 19 хронических неинфекционных заболеваний в практическом здравоохранении на региональном уровне. Методические рекомендации под редакцией С.А. Бойцова. М., 2016. – 111 с. Интернет- ресурс: <http://www.gnicpm.ru>
 5. Мамедов М.Н., Чепурина Н.А., Суммарный сердечно-сосудистый риск: от теории к практике. Пособие для врачей под ред Оганова Р.Г. – Москва: 2012. 41 с.
 6. Оганов Р.Г., Хальфина Р.А. Руководство по медицинской профилактике. М: ГЭОТАР-Медиа. 2007. 450 с.
 7. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Рекомендации. М. 2013. Рекомендованы к применению Российским научным медицинским обществом терапевтов, Российским Обществом профилактики неинфекционных заболеваний.

Дополнительная:

8. Бойцов С. А., Баланова Ю. А., Шальнова С. А., Деев А. Д. и др. Артериальная гипертензия среди лиц 25–64 лет: распространенность, осведомленность, лечение и контроль. По материалам исследования ЭССЕ. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2014;4:4-14.doi.org/10.15829/1728-8800-2014-4-4-14.
9. Калинина А.М., Шальнова С.А., Гамбарян М.Г., Еганян Р.А., Муромцева Г.А., Бочкарева Е.В., Ким И.В. Эпидемиологические методы выявления основных хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска при массовых обследованиях населения. Методическое пособие. Под редакцией проф. Бойцова С.А. М. 2015 - 96 с. Интернет ресурс: <http://www.gnicpm.ru>.

7.2. Законодательные и инструктивные методические 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")
6. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению" (вместе с "Порядком заполнения учетной формы N 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях", "Порядком заполнения учетной формы 025-1/у "Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях", "Порядком заполнения учетной формы N 030/у

"Контрольная карта диспансерного наблюдения", "Порядком заполнения учетной формы N 030-13/у "Паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг", "Порядком заполнения учетной формы N 032/у "Журнал записи родовспоможений на дому", "Порядком заполнения учетной формы N 070/у)

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

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 центральной библиотеке образовательных ресурсов Минобрнауки РФ, к информационным ресурсам и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. Предоставление доступа к образовательному portalу «Консультант врача», ЭБС «IPRbooks», правовой системе «Гарант», база данных «В медицине РФ».

8.1. Материально-технические условия для реализации программы (модуля)

Обеспечение образовательного процесса оборудованными учебными кабинетами, объектами для проведения практических занятий

№ п/п	Наименование разделов модулей	Наименование учебных кабинетов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов	Форма владения
1	Порядок проведения профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	<u>Учебная комната.</u> Нетбук, видеопроектор, экран, доска, негатоскоп. Столы (4 шт.). Стулья (12 шт.). Оборудование учебного кабинета для практических занятий: - одноразовые изделия медицинского назначения: - шпатели для осмотра зева; - медицинские инструменты: фонендоскоп; весы напольные, весы настольные, лента	ИПКСЗ, ул. Краснодарская, 9;	Безвозмездное пользование

		сантиметровая, ростомеры; - документация: антропометрические табли- цы, регистрационные журна- лы.		
--	--	--	--	--

8.2. Реализация образовательного процесса

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования.

1. Лекции проводятся с использованием мультимедийных устройств и специально оборудованных компьютерных классов;

2. Семинары проводятся в виде дискуссии, ситуационного анализа (разбора кейсов), ответов на вопросы, учебно-методической литературы и т.п.;

3. Практические занятия проводятся:

3.1. В виде отработки навыков и умений по расчету основных целевых показателей эффективности диспансеризации, анкетирования пациента и интерпретация и его результатов; расчета основных индексов и уровня сердечно-сосудистого риска; определения проблемных мест в организации процесса диспансеризации.

4. Стажировка, в объеме 6 часов предусмотрена на клинической базе КГБУЗ «Клиническая поликлиника №3» министерства здравоохранения Хабаровского края

Кураторы - Т.А. Петричко, зав. кафедрой, д.м.н.; О.В. Ушакова, проф. кафедры, д.м.н.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер, и предусматривает такие виды деятельности, как: самостоятельную работу с учебными изданиями, приобретение профессиональных навыков, работу с нормативной и другой документацией.

8.3. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Занятия ведут ведущие специалисты, имеющие большой практический опыт работы в области организации первичной-медико-санитарной помощи

№ п/п	Наименование дисциплины (модули)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое (почетное) звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	Порядок проведения профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения	Т.А. Петричко	заведующий кафедрой терапии и профилактической медицины, д.м.н.	КГБОУ ДПО ИПКСЗ	Штатный преподаватель
		О.В. Ушакова	профессор кафедры терапии и профилактической медицины, д.м.н.	КГБОУ ДПО ИПКСЗ	Штатный преподаватель