

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

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректор



Е.В. Неврычева
_____ 2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

ПРОФИЛАКТИКА ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ, ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

Специальность основная – «Терапия»

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

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

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

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры терапии и профилактической медицины

« 01 » июня 2022 г., протокол № 6

Зав. кафедрой


(подпись)

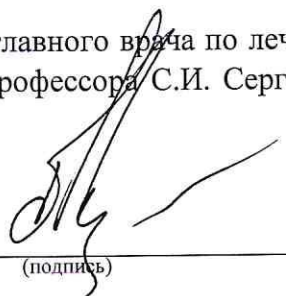
д.м.н. Т.А. Петричко

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 ФПКППВиП


(подпись)

С.М. Колесникова

« 08 » июня 2022 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения « 22 » июня 2022г., протокол № 5

Председатель ПС

И.о. проректора управления по учебной работе


(подпись)

Е.В. Неврычева

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках, требований соответствующего федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) высшего профессионального образования к результатам освоения образовательных программ, требований профессиональных стандартов и требований заказчика – Министерства здравоохранения Хабаровского края.

Содержание программы соответствует требованиям следующих нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
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)», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года N 293н., регистрационный N 46293.
5. Профессиональный стандарт «Врач-кардиолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 140н
6. Профессиональный стандарт «Врач-гастроэнтеролог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 года N 139н, регистрационный N 54305
7. Профессиональный стандарт «Врач-пульмонолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 года N 154н, регистрационный N 54366
8. Профессиональный стандарт «Врач-эндокринолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 132н, регистрационный N 50591
9. Профессиональный стандарт «Врач-онколог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 02 июня 2021 года N 360н, регистрационный N 64005
10. 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».
11. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 N 18247)
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».

Актуальность дополнительной профессиональной программы

Программа включает современные сведения о скрининговые программы, рекомендованных ВОЗ и направленных на выявление хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) и факторов риска их развития, консультативные вмешательства, проводимые с целью коррекции последних. После освоения программы проводится итоговая аттестация в виде тестирования. Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

Результаты первых лет внедрения в практику первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) 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.

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 по организации и проведения диспансеризации взрослого населения, а также использования инструментов раннего выявления лиц, страдающих ХНИЗ, или имеющих факторы риска их развития.

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 диспансеризации на уровне ПМСП. 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: терапевты, терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи).

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: очная.

Итоговая аттестация предусматривает зачет в форме тестирования.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения программы, включающие в себя готовность

ПК-1 - к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения осложнений сердечно-сосудистых 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-2- к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

ПК-3- к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов сердечно-сосудистых заболеваний, их осложнений. в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-4- к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи

ПК-5 - к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

Врач- специалист

должен знать:

- законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
- общие вопросы организации медицинской помощи населению
- анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности взрослого населения
- особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах
- методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей)
- методику осмотра и обследования пациентов
- медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний
- медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики сердечно-сосудистых заболеваний
- организацию работы по формированию здорового образа жизни и профилактике ХНИЗ;
- 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;
- медицинскую психологию, этику общения и медицинскую деонтологию;
- основы врачебно-трудовой экспертизы и вопросы реабилитации;

- правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";
- правила оформления медицинской документации, в том числе в электронном виде;
- основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования;
- принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами и коллегами;
- правила сохранения врачебной тайны;

должен уметь:

- использовать во врачебной практике нормативные документы;
- правильно оформлять медицинскую документацию и отчетность;
- прогнозировать потребность в лекарственных препаратах;
- проводить статистическую обработку по основным показателям работы;
- рассчитывать основные целевые показатели эффективности диспансеризации;
- проводить анкетирование пациента и интерпретировать его результаты;
- рассчитывать основные индексы и уровень сердечно-сосудистого риска;
- составлять план обследования пациента;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследований;
- осуществлять дифференциальную диагностику на основании комплекса лабораторных показателей и клинических признаков;
- 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.
- использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" с целью поиска информации, необходимой для профессиональной деятельности

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 профессиональных стандартов

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
«Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»		
Оказание специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «терапия» в	А/01.8 Проведение обследования взрослого населения с целью выявления ХНИЗ и факторов риска их развития на уровне учреждений первичной медико-санитарной помощи	ПК-1; ПК-2;

амбулаторных условиях	А/02.8 Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности	ПК-3; ПК-4
	А/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению, профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещения населения	ПК – 1, ПК – 2, ПК – 3, ПК - 4
	А/05.8 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ПК – 1, ПК - 5

1.4. Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения ДПП

Виды трудовой функции	Профессиональные компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
Проведение обследования взрослого населения с целью установления диагноза в амбулаторных условиях	ПК-1; ПК-2;	-Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) -Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) -Проведение осмотра пациента -Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов -Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов -Определение диагностических признаков и симптомов болезней -Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований -Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи -Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний -Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями в том числе неотложными -Установка диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болез-	-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) -Интерпретировать и анализировать информацию -Проводить осмотр пациентов -Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация) -Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий -Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента -Проводить исследования, в том числе инструментальные, и интерпретировать полученные результаты -Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам -Интерпретировать данные, полученные при дополнительных консультациях врачами-специалистами -Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов -Установить диагноз с учетом МКБ -Проводить дифференциальную диагностику больных, используя	-Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников -Общие вопросы организации медицинской помощи населению - Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний -Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности взрослого населения -Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах - Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) -Методику осмотра и обследования пациентов -Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний -Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний -Современные методы клинической, лабораторной и инструмен-

		ней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), - Оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации	алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений)	тальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у взрослого населения -Клиническую картину, особенности течения, осложнения
Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности	ПК-3; ПК-4	-Разработка плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития -Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии больных -Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения - Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками - Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения -Определение показаний и вызов бригад скорой медицинской помощи, в том числе специализированных -Определение показаний и направление на госпитализацию пациента в стационар или дневной стационар -Участие в консилиумах и/или их проведение -Оформление заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации -Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии	-Составлять и обосновывать план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, - 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 - Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов	-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 -Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением -Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами течения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи -Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его

		медицинских показаний -Повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения	- Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии - Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения	применением - Порядок оказания паллиативной медицинской помощи -Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара -Показания к вызову бригады скорой медицинской помощи, в том числе специализированной
Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ПК-3; ПК-4	-Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических -Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы -Направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу -Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками -оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи -Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента	-Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами -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 -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 -Назначать санаторно-курортное лечение пациенту	-Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента -Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу -Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами -Порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических -Порядок выдачи листов временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде -Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению, определять этап реабилитации с учетом диагноза - Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста

Проведение и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению, профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещения населения	ПК-1,; ПК-5	- Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами - Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями - Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска - Контроль соблюдения профилактических мероприятий - Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака - Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни - 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 - Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	- Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки 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 - 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, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела - 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
---	--------------------	--	--	---

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоем- кость, час	Формы обучения, час.				Самостоятельная работа (СДО ¹ , другие формы ДОТ)			Форма контроля
			Всего	из них			Всего	из них		
				Лек- ции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ		Изучение учебного материала	Выполнение контрольных заданий	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Основные вопросы профиллак- тической медицины	24	6	6			18	16	2	Тестиро- вание
2	Правовые и организа- ционные ос- новы про- филактики хронических неинфекци- онных забо- леваний	10	2	2			8	7	1	Тестиро- вание
3	Итоговая аттестация – зачет	2					2		2	Тестиро- вание
	Итого	36	8	8			28	23	5	

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

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

		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	Основные вопросы профилактической медицины	6	6	6	6		
2	Правовые и организационные основы профилактики хронических инфекционных заболеваний					6	6
3	Итоговая аттестация - зачет						
	Итого	6	6	6	6	6	6

¹ СДО – система дистанционного обучения.

ОСК – обучающий симуляционный курс, ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия.

4. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1. ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Код	Наименование тем, подтем
1.1.	Основные стратегии профилактики хронических неинфекционных заболеваний
1.2.	Концепция факторов риска как научная основа профилактики заболеваний.
1.3.	Мониторинг поведенческих факторов риска. Методы изучения поведенческих факторов риска (ПФР).
1.4.	Профилактические технологии, ориентированные на коррекцию отдельных факторов риска, виды профилактических технологий. Общие понятия.
1.5.	Факторы, определяющие здоровье. Традиционные и новые факторы риска. Понятие о суммарном риске. Шкалы риска (SCORE и др.)
1.6.	Артериальная гипертензия как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний.
1.7.	Курение, медико-социальное значение. Курение и социальная политика в России. Основы краткого профилактического консультирования.
1.8.	Алиментарно зависимые факторы риска. Понятие о здоровом питании. Питание и неинфекционные заболевания. Основы краткого профилактического консультирования.
1.9.	Алкоголь и здоровье: оценка степени зависимости. Подходы к профилактике. Основы краткого профилактического консультирования.
1.10.	Физическая активность и здоровье. Основы краткого профилактического консультирования.
1.11.	Психологические факторы риска: Характеристика методы диагностики. Методы оценки и преодоления стресса. Тревожно-депрессивный синдром. Понятие. Методы оценки
1.12.	Биологические факторы риска: дислипидемия, гипергликемия, гиперурикемия и др. Маркеры риска.
	<i>Вебинар в форме лекции и тренинга по разбору клинических задач, направленный на отработку практических навыков при обследовании больных с ХНИЗ и ФРССЗ.</i> - 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.
	Тестовые задания для контроля уровня знаний № 1 Методы обследования при ХНИЗ и ФР ССЗ

МОДУЛЬ 2.

ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ О ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ. ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

Код	Наименование тем, подтем
2.1	Основополагающие документы о здоровье населения. Правовая ответственность в сфере охраны здоровья.
2.2	Нормативно-правовые и организационные основы профилактики заболеваний в РФ. Порядок оказания профилактической помощи населению.
2.3	Образовательные технологии. Виды медицинских профилактических услуг. Поведенческая медицина, основные понятия. Методика оценки мотивации к оздоровлению.
2.4	Ведение персонального учета, информационной (компьютерной) базы данных состояния здоровья обслуживаемого населения. Участие в анализе состояния здоровья прикрепленного населения.
2.4	Организация и проведение диспансеризации и профилактического медицинского осмотра наблюдения больных с хроническими неинфекционными заболеваниями
2.5	Основные этапы, принципы и методы диспансеризации.
2.6	Контингенты, подлежащие диспансеризации и профилактическому медицинскому осмотру. Ориентировочные объемы диспансеризации
	<i>Вебинар в форме лекции по Основополагающим документам о здоровье населения. Правовая ответственность в сфере охраны здоровья.</i> <i>Вебинар в форме тренинга по разбору клинических задач направленный на отработку практических навыков при разборе правовой ответственности в сфере охраны здоровья.</i> - Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" - Знать виды образовательных технологий, виды медицинских профилактических услуг, интерпретировать данные сети "Интернет"; - Знать контингенты, подлежащие диспансеризации и профилактическому медицинскому осмотру, а также ориентировочные объемы диспансеризации. - Уметь обрабатывать информацию с основополагающих документов о здоровье населения
	Тестовые задания для контроля уровня знаний № 25 Методы обследования при ХНИЗ и ФР ССЗ

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 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 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 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 70% - 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. ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ КЛЮЧЕВЫМ В ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ НА

-индивидуальном уровне

* -популяционном уровне

2. УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ (СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ, ВОЗ) – ЭТО

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

-процесс, позволяющий людям повысить контроль за своим здоровьем

процесс предоставления отдельным людям и сообществам возможностей повысить их контроль над факторами, определяющими здоровье и улучшить тем самым здоровье

3. Основными принципами укрепления здоровья считаются:

- межсекторальное сотрудничество, ориентация на граждан, участие местного сообщества
- * -убежденность лиц, принимающих решения, межсекторальное сотрудничество, ориентация на граждан, участие местного сообщества
- ориентация на граждан, участие местного сообщества.

4. ПРОФИЛАКТИКА ПЕРВИЧНАЯ – ЭТО

- комплекс медицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний
- комплекс немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития
- *- комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний

5. ПРОФИЛАКТИКА ВТОРИЧНАЯ - ЭТО

- комплекс медицинских мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
- комплекс социальных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
- комплекс медицинских, санитарно-гигиенических и психологических мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
- *- комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических и психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний

6. РЕАБИЛИТАЦИЯ НАПРАВЛЕНА НА

- * -устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности, утраченных функций
- устранение заболевания
- устранение вредных для здоровья факторов

7. ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ ФАКТОРОВ, ПОЛОЖЕННЫЕ В ОСНОВУ СОЗДАНИЯ КОНЦЕПЦИИ ВОЗ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ПРОФИЛАКТИКИ НАРУШЕНИЙ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ СЛЕДУЮЩИЕ

- факторы законодательной политики информирования населения, факторы участия общественности
- факторы социальной и законодательной политики, факторы системы здравоохранения,
- факторы образования и информирования населения, факторы участия общественности
- * -факторы социальной политики, факторы системы здравоохранения, факторы образования и информирования населения, факторы участия общественности

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

- сердечно-сосудистых
- * -травм и несчастных случаев
- болезней нервной системы
- новообразований
- болезней органов пищеварения

9. ЦЕЛЬ КОНЦЕПЦИИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- * -стабилизации показателей здоровья населения РФ
- снижении показателей смертности общей
- снижение показателей смертности от сердечно-сосудистых заболеваний
- снижение показателей смертности от внешних причин

10. НА КАКИЕ КОНТИНГЕНТЫ НАПРАВЛЕНА КОНЦЕПЦИЯ ЗДОРОВЬЯ ЗДОРОВЫХ

- детей всех возрастных групп.
- молодежь.
- пожилых людей
- * -все перечисленное.

11. ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА О ФАКТОРАХ ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- * -данные официальной медицинской статистики и данные специальных исследований
- только данные официальной медицинской статистики
- только данные специальных исследований

12. КАКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ОФИЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- необходимыми для комплексной оценки бремени болезни в популяции
- *- смертность, инвалидность, летальность, заболеваемость, временная нетрудоспособность
- летальность, инвалидность, заболеваемость, временная нетрудоспособность
- смертность, летальность, заболеваемость, временная нетрудоспособность
- смертность, инвалидность, заболеваемость, временная нетрудоспособность
- смертность, инвалидность, летальность, временная нетрудоспособность

13. СКРИНИНГОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НАПРАВЛЕННЫ НА

- выявление заболеваний на ранних стадиях.
- * -выявление заболеваний и факторов риска
- выявление факторов риска и факторов здоровья

14. КАКОЙ УРОВЕНЬ ПРОФИЛАКТИКИ ПОЗВОЛЯЮТ РАСШИРИТЬ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ, ЕСЛИ ОНИ ПРОВОДЯТСЯ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ

- *- первичной профилактики
- реабилитации
- вторичной профилактики

15. ПО ПРОГНОЗАМ ЭКСПЕРТОВ ВОЗ К 2025 ГОДУ ОСНОВНОЙ УРОН (ЧИСЛО ПОТЕРЯННЫХ ЛЕТ ТРУДОСПОСОБНОСТИ) ВСЛЕДСТВИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВИТ

- 50%
- 80%
- * -60%

16. ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ К ОСНОВНЫМ ХНИЗ ОТНОСЯТ

- *-Болезни системы кровообращения, рак, хронические заболевания легких, сахарный диабет, психические заболевания и расстройства
- Болезни системы кровообращения, рак, хронические заболевания легких, травмы, психические заболевания и расстройства

-Болезни системы кровообращения, рак, сахарный диабет, психические заболевания и расстройства

17. СНИЖЕНИЕ СМЕРТНОСТИ НИЗ В ЗАПАДНЫХ СТРАНАХ СВЯЗЫВАЮТ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, СО СЛЕДУЮЩИМИ ФАКТОРАМИ

- *- снижением распространенности поведенческих ФР среди населения
- * -снижением частоты возникновения новых случаев НИЗ
- * -снижением смертности от БСК

18. КАКИЕ ИЗ УПРАВЛЯЕМЫХ ФАКТОРЫ РИСКА СЧИТАЮТСЯ ОСНОВНЫМИ, ОТВЕТСТВЕННЫМИ ЗА РОСТ СМЕРТНОСТИ В РОССИИ

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

19. КАКОЙ ПРИНЦИП (СТРАТЕГИЯ) ПРОФИЛАКТИКИ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПО ОЦЕНКАМ ЭКСПЕРТОВ ВОЗ, СЧИТАЕТСЯ ОСНОВНЫМ

- популяционная стратегия
- стратегия высокого риска
- * -сочетание стратегий популяционной и высокого риска

20. НЕОБХОДИМО РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ПРИ ВЫБОРЕ СТРАТЕГИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

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

21. ИНТЕГРАЛЬНЫЕ СТРАТЕГИИ ПРОФИЛАКТИКИ ДОЛЖНЫ ВКЛЮЧАТЬ

- разработку законодательства;
- просвещение населения
- поддержку активности населения;
- доступ к информации и содействие ее распространению;
- наличие и доступность профилактической помощи;
- межсекторальное взаимодействие.
- * -все перечисленное

22. СВЕДЕНИЯ О ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ ВНОСЯТСЯ В МЕДИЦИНСКУЮ ДОКУМЕНТАЦИЮ ГРАЖДАНИНА, А ТАКЖЕ В УЧЕТНУЮ ФОРМУ

- № 025\у
- № 131
- № 030\у
- * -№ 030\у-04

23. К IIIА ГРУППЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ

- *-имеются хронические неинфекционные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи;
- не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком абсолютном суммарном сердечно – сосудистом риске, и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний);
- нет хронических неинфекционных заболеваний, но требуется установление диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи по поводу иных заболеваний.

24. КРИТЕРИЙ ФАКТОРА РИСКА «НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ» - ХОДЬБА В УМЕРЕННОМ ИЛИ БЫСТРОМ ТЕМПЕ (БЕЗ ВЫПОЛНЕНИЯ КАКИХ-ЛИБО ДРУГИХ ФИЗИЧЕСКИХ РАБОТ И УПРАЖНЕНИЙ) В ДЕНЬ

- * -менее 1 часа
- менее 50 минут
- менее 40 минут
- менее 30 минут

25. КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «НЕРАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ» (ВСЕ, КРОМЕ)

- *- потребление поваренной соли менее 5 граммов в сутки
- избыточное потребление пищи, жиров, углеводов
- потребление поваренной соли более 5 граммов в сутки
- потребление фруктов и овощей менее 400 граммов или 4-6 порций в сутки

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1.1. Рекомендуемая литература

Основная литература:

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.

7.2. Дополнительная литература

8. Бойцов С. А., Баланова Ю. А., Шальнова С. А., Деев А. Д. и др. Артериальная гипертония 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., Егян 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>.
10. Алгоритмы обследования и лечения пациентов в эндокринологии. Под редакцией И.И. Дедова и Г.А. Мельниченко, ФГУ Эндокринологический научный центр МЗ и соцразвития РФ, 2009 г.
11. Дедов И.И., Бутрова С.А., Савельева Л.В. Эффективность мотивационного обучения больных ожирением. Ожирение и метаболизм. 2004 , № 2. –С. 25-29.
12. Малышева В.К., Романчук П.И. «Функциональные продукты питания: инновации в диетологии и кардиологии», научно-практическое пособие - Москва-Самара, 2012 г.
13. 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.
14. 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")

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

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

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».

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, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных лечебных мероприятий, система мониторинга 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, тренинг, самостоятельная работа, итоговая аттестация в виде тестирования.

8.2.1. Очные занятия, которые реализуются посредством сервиса для вебинаров на платформе для организации и проведения вебинаров Mirapolis Virtual Room. 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.

Информационная составляющая программы размещена в подразделе «Библиотека» в формате конспекта лекций, презентаций. Отдельным блоком сформирована рекомендованная к изучению литература, что позволяет ознакомиться с нормативными документами и рекомендациями. Оценить самостоятельно уровень усвоения программы каждый обучающийся может, пройдя итоговое тестирование.

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	Ю.М. Бухонкина	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, профессор кафедры «Терапии и профилактической медицины», д.м.н.	Штатный Сотрудник
3	Л.Г. Витько	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, доцент кафедры «Терапии и профилактической медицины», к.м.н.	Штатный Сотрудник
4	О.В. Ушакова	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, профессор кафедры «Терапии и профилактической медицины», д.м.н.	Совместитель

5	Е.Ю. Пьянкова	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, доцент кафедры «Терапии и профилактической медицины», к.м.н.	Совместитель
---	---------------	---	--------------