

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

УТВЕРЖДЕНО  
Методическим советом ИГМАПО - филиала  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
«14» апреля 2022 г. протокол № 3  
Председатель совета  
С.М. Горбачева



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
**ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**  
**«ПРОФИЛАКТИКА ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»**  
(срок обучения 36 академических часов)

Рег. № \_\_\_\_\_

Иркутск  
2022

УДК 616.1/.8-084  
ББК 54.1-7

Организация-разработчик – Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования - филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (директор - д.м.н., профессор В.В. Шпрах)

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний».  
Срок обучения 36 часов.

Актуальность программы обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных компетенций врачей в профилактике хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) с целью снижения заболеваемости и смертности.

Программа является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по теме «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний» в дополнительном профессиональном образовании и разработана на основе действующих нормативно-правовых и методических документов, современных научно обоснованных данных по проблеме первичной профилактики.

Рецензенты:

Д.м.н., профессор, заведующий кафедрой терапии **Куклин Сергей**  
ИГМАПО – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава **Германович**  
России

Д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной **Орлова Галина**  
терапии ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России **Михайловна**

© ИГМАПО – филиал  
ФГБОУ ДПО РМАНПО,  
2022

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации  
врачей «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний»  
(срок обучения 36 академических часов)

### Согласовано:

Зам. директора по учебной работе

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Горбачева С.М.  
(ФИО)

Декан терапевтического факультета

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Баженова Ю.В.  
(ФИО)

## ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования
3.	Лист обновлений
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель и задачи программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план
9.	Учебно-тематический план
10.	Календарный учебный график
11.	Рабочие программы учебных модулей
12.	Организационно-педагогические условия реализации программы
13.	Формы аттестации
14.	Фонд оценочных средств
15.	Иные компоненты программы



#### 4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний»  
(срок обучения 36 академических часов)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Протасов Константин Викторович	д.м.н. профессор	Заведующий кафедрой кардиологии и функциональной диагностики	ИГМАПО- филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Федоришина Ольга Васильевна	к.м.н. доцент	Доцент кафедры кардиологии и функциональной диагностики	ИГМАПО- филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Горбачева Светлана Михайловна	д.м.н., профессор	Заместитель директора по учебной работе	ИГМАПО- филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Баженова Юлия Викторовна	к.м.н. доцент	Декан терапевтического факультета	ИГМАПО- филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

## 5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

### 5.1. Характеристика программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний» со сроком освоения 36 академических часов (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016 г.) («Собрание законодательства Российской Федерации», 28.11.2011г., №48, ст. 6724);

- Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1092 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 27.10.2014, регистрационный №34466);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 №293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 06.04.2017, регистрационный №46293);

- Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013, регистрационный № 29444);

- Приказа Минздрава России от 08.10.2015 года №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный № 39438);

- Приказа Минздрава России от 13.03.2019 N 124н (ред. от 02.12.2020) "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" (Зарегистрировано в Минюсте России 24.04.2019 N 54495)

- Приказа Минздрава России от 04.09.2020 года №940н «О внесении изменений в квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

- Приказа Минздрава России от 27.04.21 №404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;

- Постановления Правительства РФ от 18.06.21 №927 «О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов»ж

- Приказа Минздрава России от 01.07.2021 № 698н Порядок направления на диспансеризацию;

- Приказа Минздрава России №1177н от 29.10.2020 "Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях"

- соответствующих профессиональных стандартов, стандартов и порядков оказания медицинской помощи и реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

## 5.2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников

- **область профессиональной деятельности<sup>1</sup>** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности<sup>2</sup>**: сохранение и укрепление здоровья взрослого населения;

- **обобщенные трудовые функции<sup>2</sup>**: 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;

- **трудовые функции<sup>2</sup>**:

**A/05.7** Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

- **вид программы**: практикоориентированная.

## 5.3 Контингент обучающихся

- **по основной специальности**: врач-терапевт;

- **по смежным специальностям**: врач общей врачебной практики (семейный врач).

## 5.4 Актуальность программы

Актуальность Программы обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных знаний и компетенций врачей по специальности «терапия», необходимых для проведения первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ).

5.5. **Объем программы**: 36 академических часов.

## 5.6. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Заочная, с использованием ДОТ	6	6	6

## 5.7. Структура программы

- общие положения;

- цель;

- планируемые результаты освоения Программы;

- учебный план;

<sup>1</sup> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1092 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован в Минюсте России 27.10.2014, регистрационный №34466).

<sup>2</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 №293Н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач терапевт-участковый)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.04.2017, регистрационный №46293).



- учебно-тематический план дистанционного обучения;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей;
- организационно-педагогические условия реализации программы
- требования к итоговой аттестации обучающихся.

**5.8. Документ, выдаваемый после успешного освоения программы - удостоверение о повышении квалификации.**

## **6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ**

**6.1. Цель** - совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача-терапевта, необходимых для проведения первичной профилактики ХНИЗ.

### **6.2. Задачи:**

*Усовершенствовать знания о:*

- формах и методах санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни (ЗОЖ), в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- нормативных правовых актах и иных документах, регламентирующих порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения;
- профилактических мероприятиях по предотвращению развития ХНИЗ;
- уровнях здоровья и факторах, определяющих общественное здоровье, стратегиях профилактики, концепции профилактики ХНИЗ;
- факторах риска ХНИЗ, современных системах оценки риска, принципах ЗОЖ, методах коррекции модифицируемых факторов риска;

*Сформировать умения:*

- разрабатывать и реализовывать программы формирования ЗОЖ;
- проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления ХНИЗ, основных факторов риска их развития;
- назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления ХНИЗ;
- разрабатывать и реализовывать программы здорового образа жизни;

*Сформировать навыки:*

- сбора, обработки информации по проблеме профилактики ХНИЗ;
- обучения пациентов контролировать факторы риска ХНИЗ и формировать ЗОЖ;
- оценки эффективности профилактических мероприятий, индивидуальных факторов риска пациента и членов его семьи;
- проведения «Школ здоровья» для пациентов с факторами риска ХНИЗ.

## **7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

**7.1 Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения программы**

*Универсальные компетенции (далее – УК):*

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

*Профессиональные компетенции (далее – ПК):*

*в профилактической деятельности:*

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

*в психолого-педагогической деятельности:*

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

### Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<i>Совершенствуемые компетенции</i>		
УК-1	<u>Знания</u> сущности методов системного анализа, системного синтеза для создания клинико-диагностической и лечебной, профилактической, реабилитационной концепции	Т/К
	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов с целью определения тактики ведения пациента	Т/К
	<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> Решение учебных и профессиональных задач	ИА
ПК-1	<u>Знания:</u> - форм и методов 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	Т/К
	<u>Умения:</u> - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;	Т/К
	<u>Навыки:</u> - обучения пациентов контролировать свое заболевание; - оценки эффективности профилактических мероприятий, индивидуальных факторов риска пациента и членов его семьи	Т/К

	<u>Опыт деятельности:</u> Проведение профилактической деятельности; осуществление психолого-педагогической деятельности	ИА
<b>ПК-2</b>	<u>Знания:</u> - законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарных правил и норм; - нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; - принципов диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами;	Т/К
	<u>Умения:</u> - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; - проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития;	Т/К
	<u>Навыки:</u> работать с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандарта медицинской помощи	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведение профилактической деятельности - осуществление диагностической деятельности	ИА
<b>ПК-9</b>	<u>Знания:</u> - профилактических мероприятий при заболеваниях внутренних органов с учетом возраста пациента, клинического диагноза в соответствии с действующими порядками, стандартами, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи - форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни;	Т/К
	<u>Умения:</u> - назначать профилактические мероприятия пациентам терапевтического профиля с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально- значимых заболеваний - разрабатывать и реализовывать программы здорового образа жизни;	Т/К
	<u>Навыки:</u> - использования методов нейролингвистического программирования для убеждения пациентов при формировании мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; - проведения «Школ здоровья» для пациентов с ХНИЗ;	Т/К
	<u>Опыт деятельности</u> - проведение профилактической деятельности - осуществление психолого-педагогической деятельности;	ИА

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

**УТВЕРЖДЕНО**

Методическим советом ИГМАПО - филиала  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
«14» апреля 2022 г. протокол № 3  
Председатель совета  
С. М. Горбачева



**8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**  
**дополнительной профессиональной программы повышения**  
**квалификации врачей «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний»**

**Контингент обучающихся:**

- по основной специальности: врач-терапевт;
- по смежным специальностям: врач общей врачебной практики (семейный врач).

**Общая трудоемкость:** 36 академических часов.

**Форма обучения:** заочная, с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

№ п/п	Наименование дисциплин (модулей) и разделов	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения				Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции <sup>3</sup>	СЗ/ПЗ <sup>4</sup>	ОСК <sup>5</sup>	ДО <sup>6</sup>		
<b>1.</b>	<b>Учебный модуль 1 «Выявление факторов риска и профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Формирование здорового образа жизни»</b>							
1.1	ХНИЗ и их вклад в заболеваемость и смертность населения	1	-	-	-	1	УК-1, ПК-1	Т/К
1.2	Факторы риска ХНИЗ и методы их выявления и оценки	6	-	-	-	6	ПК-1	Т/К
1.3	Стратегии профилактики. Системы стратификации риска ХНИЗ.	4				4	УК-1, ПК-1	Т/К
1.4.	Методы коррекции модифицируемых факторов риска	8				8	ПК-1, ПК-9	Т/К
1.5.	Формирование здорового образа жизни	5				5	ПК-1, ПК-9	Т/К
<b>Трудоёмкость учебного модуля 1</b>		<b>24</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>24</b>	<b>УК-1,</b>	

<sup>3</sup> Лекционные занятия

<sup>4</sup> Семинарские и практические занятия

<sup>5</sup> Обучающий симуляционный курс

<sup>6</sup> Дистанционное обучение

<b>2.</b>	<b>Учебный модуль 2 «Организация и проведение профилактических осмотров и диспансеризации»</b>									
2.1	Нормативные документы, регламентирующие профилактику ХНИЗ и мероприятия по формированию здорового образа жизни	1	-	-	-	-	1	ПК-2	Т/К <sup>3</sup>	
2.2	Порядок проведения профилактических медицинских осмотров взрослого населения	3	-	-	-	-	3	ПК-2	Т/К	
2.3	Порядок проведения диспансеризации взрослого населения	3					3	ПК-2	Т/К	
2.4	Формы и методы краткого и углубленного профилактического консультирования	3					3	ПК-2	Т/К	
<b>Трудоемкость учебного модуля 2</b>		<b>10</b>	-	-	-	-	<b>2</b>	<b>ПК-2</b>		
<b>ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ</b>		<b>2</b>	-	-	-	-	<b>2</b>	<b>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-9</b>	<b>С/Т<sup>4</sup></b>	
<b>Общая трудоемкость освоения программы</b>		<b>36</b>	-	-	-	-	<b>36</b>			

<sup>3</sup>Текущий контроль

<sup>4</sup>Тестирование

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
 ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
 ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
 ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
 ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ  
 МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
 ОБРАЗОВАНИЯ»

УТВЕРЖДЕНО

Методическим советом ИГМАПО - филиала  
 ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
 «14» апреля 2022 г. протокол № 3  
 Председатель совета  
 С.М. Горбачева



**9. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН**

дополнительной профессиональной программы повышения  
 квалификации врачей «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний»

№ п/п	Наименование дисциплин (модулей) и разделов	Трудоемкость (акад. час.)	Формируемые компетенции	В том числе				
				Обучение с использованием ДОТ		Обучение с отрывом от работы		
				виды лекции	форма и вид контроля	лекции	ИЗ, СЗ	фор ма и вид кон тро ля
1.1	ХНИЗ и их вклад в заболеваемость и смертность населения	1	УК-1, ПК-1	1	Т/К Интерактивный опрос	-	-	-
1.2	Факторы риска ХНИЗ и методы их выявления и оценки	6	ПК-1	6	Т/К Представление контрольных заданий	-	-	-
1.2.1.	Артериальная гипертензия	1		1				
1.2.2.	Дислипидемия	2		2				
1.2.3.	Табакокурение	1		1				
1.2.4.	Избыточный вес и ожирение. Дисгликемия.	1		1				
1.2.5.	Низкая физическая активность	0,5		0,5				
1.2.6.	Алкоголь. Потребление наркотических веществ и психотропных средств без назначения врача	0,5	0,5					
1.3.	Стратегии профилактики. Системы стратификации риска ХНИЗ.	4	УК-1, ПК-1	4	Т/К Представление контрольных	-	-	-
1.3.1.	Стратегии профилактики:	0,5		0,5				

1.3.1.	Стратегии профилактики: популяционная, высокого риска, вторичная профилактика	0,5		0,5				
1.3.2.	Системы стратификации риска сердечно-сосудистых заболеваний и сахарного диабета	1,5		1,5				
1.3.3.	Скрининг и ранняя диагностика злокачественных новообразований	2		2				
<b>1.4.</b>	<b>Методы коррекции модифицируемых факторов риска</b>	<b>8</b>		<b>8</b>		-	-	-
1.4.1	Лечение артериальной гипертензии	2	ПК-1, ПК-9	2	Т/К Представлени е контрольных заданий			
1.4.2	Немедикаментозная и медикаментозная коррекция дислипидемии	2		2				
1.4.3	Методики отказа от курения	2		2				
1.4.4	Лечение нарушений углеводного обмена	2		2				
<b>1.5.</b>	<b>Формирование здорового образа жизни</b>	<b>5</b>		<b>5</b>		-	-	-
1.5.1.	Физические тренировки	2	ПК-1, ПК-9	2	Т/К Представлени е контрольных заданий			
1.5.2.	Здоровое питание и снижение избыточного веса	2		2				
1.5.3.	Отказ от избыточного потребления алкоголя, потребления наркотических веществ	1		1				
<b>2.1</b>	<b>Нормативные документы, регламентирующие профилактику ХНИЗ и мероприятия по формированию здорового образа жизни</b>	<b>1</b>	ПК-2	1	Т/К Интерактивн ый опрос	-	-	-
<b>2.2</b>	<b>Порядок проведения профилактических медицинских осмотров взрослого населения</b>	<b>3</b>	ПК-2	3	Т/К Интерактивн ый опрос	-	-	-
<b>2.3</b>	<b>Порядок проведения диспансеризации взрослого населения</b>	<b>3</b>	ПК-2	3	Т/К Групповая дискуссия Решение ситуационных задач	-	-	-
<b>2.4</b>	<b>Формы и методы профилактического консультирования</b>	<b>3</b>	ПК-2	3	Т/К Деловая игра Решение ситуационных задач	-	-	-
2.4.1.	Краткое профилактическое консультирование	1		1				

2.4.2.	<i>Углубленное профилактическое консультирование</i>	2		2				
<b>Промежуточная аттестация</b>		-	-	-	-	-	-	-
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>2</b>	-	<b>2</b>	<b>С/Г</b>	-	-	-
<b>Итого</b>		<b>36</b>	<b>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-9</b>	<b>36</b>	-	-	-	-



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

УТВЕРЖДЕНО

Методическим советом ИИ МАОПО - филиала  
ФГБОУ ДПО РМАМП Минздрава России  
«14» апреля 2022 г. протокол № 3  
Председатель совета  
С.М. Горбачева



**10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК**  
дополнительной профессиональной программы повышения  
квалификации врачей «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний»

Сроки обучения: согласно Учебно-производственного плану

Наименование дисциплин (модулей)	1 неделя
	Трудоемкость освоения (акад. час)
Учебный модуль 1 «Выявление факторов риска и профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Формирование здорового образа жизни»	24
Учебный модуль 2 «Организация и проведение профилактических осмотров и диспансеризации»	10
Итоговая аттестация	2
<b>Общая трудоемкость программы</b>	<b>36</b>

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
 ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО  
 ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО  
 ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
 ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
 ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

УТВЕРЖДЕНО

Методическим советом ИИ МАПО - филиала  
 ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
 «14» апреля 2022 г. протокол № 3  
 Председатель совета  
 С.М. Горбачева



## 11. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

### 11.1. Рабочая программа учебного модуля 1 «Выявление факторов риска и профилактика хронических неинфекционных заболеваний. формирование здорового образа жизни»

Трудоемкость освоения: 24 академических часа.

**Трудовые функции:**

А/05.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

### Содержание рабочей программы учебного модуля

Код	Наименование разделов и тем
1.1	<b>ХНИЗ и их вклад в заболеваемость и смертность населения</b>
1.2	<b>Факторы риска ХНИЗ и методы их выявления и оценки</b>
1.2.1.	<i>Артериальная гипертензия</i>
1.2.2.	<i>Дислипидемия</i>
	Атерогенные дислипидемии: диагностические критерии и прогностическое значение.
	Целевые уровни липидов крови в зависимости от степени кардиоваскулярного риска
1.2.3.	<i>Табачокурение</i>
1.2.4.	<i>Избыточный вес и ожирение. Дисгликемии.</i>
1.2.5.	<i>Низкая физическая активность</i>
1.2.6.	<i>Алкоголь. Потребление наркотических веществ и психотропных средств без назначения врача</i>
1.3	<b>Стратегии профилактики. Системы стратификации риска ХНИЗ.</b>
1.3.1.	<i>Стратегии профилактики: популяционная, высокого риска, вторичная профилактика</i>
1.3.2.	<i>Системы стратификации риска сердечно-сосудистых заболеваний и сахарного диабета</i>
	Системы стратификации кардиоваскулярного риска
	Системы стратификации риска сахарного диабета

1.5.2.	<i>Здоровое питание и снижение избыточного веса</i>
1.5.3.	<i>Отказ от избыточного потребления алкоголя, потребления наркотических веществ</i>

### Учебно-методическое сопровождение программы учебного модуля

#### Примерная тематика учебных занятий

№ п/п	Форма занятия	Тема	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Видео-лекция	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ХНИЗ и их вклад в заболеваемость и смертность населения (1 час)</li> <li>2. Артериальная гипертензия (1 час)</li> <li>3. Атерогенные дислипидемии: диагностические критерии и прогностическое значение (1 час)</li> <li>4. Целевые уровни липидов крови в зависимости от степени кардиоваскулярного риска (1 час)</li> <li>5. Табакокурение (1 час)</li> <li>6. Избыточный вес и ожирение. Дисгликемии (1 час)</li> <li>7. Низкая физическая активность (0,5 час.)</li> <li>8. Алкоголь. Потребление наркотических веществ и психотропных средств без назначения врача (0,5 час.)</li> <li>9. Стратегии профилактики: популяционная, высокого риска, вторичная профилактика (0,5 час)</li> <li>10. Системы стратификации риска сердечно-сосудистых заболеваний и сахарного диабета (1,5 часа)</li> <li>11. Скрининг и ранняя диагностика злокачественных новообразований (2 часа)</li> <li>12. Лечение артериальной гипертензии (2 часа)</li> <li>13. Немедикаментозная и медикаментозная коррекция дислипидемии (2 часа)</li> <li>14. Методики отказа от курения (2 часа)</li> <li>15. Лечение нарушений углеводного обмена (2 часа)</li> <li>16. Физические тренировки (2 часа)</li> <li>17. Здоровое питание и снижение избыточного веса (2 часа)</li> <li>18. Отказ от избыточного потребления алкоголя, потребления наркотических веществ (1 час)</li> </ol>	УК-1, ПК-1, ПК-9

#### Примерная тематика самостоятельной работы обучающихся

1. Написание реферата на тему «Вклад ХНИЗ в заболеваемость и смертность населения России»
2. Написание реферата на тему «Факторы риска ХНИЗ, вносящие основной вклад в смертность населения России»
3. Написание реферата на тему «Оценка риска сахарного диабета. Профилактика, скрининг и ранняя диагностика нарушений углеводного обмена».
4. Написание реферата на тему «Профилактика, скрининг и ранняя диагностика злокачественных новообразований».

5. Написание реферата на тему «Профилактика, скрининг и ранняя диагностика хронической обструктивной болезни легких».
6. Написание реферата на тему «Профилактика, скрининг и ранняя диагностика хронической болезни почек».
7. Написание реферата «Корпоративные программы укрепления здоровья работников»
8. Написание реферата «Региональные и муниципальные программы укрепления здоровья»
9. Выполнение контрольных заданий по теме модуля (в соответствии с фондом оценочных средств, ПК-1, ПК-9).

### **Рекомендуемая литература**

- Руководство по диспансеризации взрослого населения / под ред. Н. Ф. Герасименко, В. М. Чернышева. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-4167-1.
  - Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, и др. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
  - Общие и частные вопросы медицинской профилактики / под ред. К. Р. Амлаева, В. Н. Муравьевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4575-4.
  - Кардиоваскулярная профилактика 2017. Российские национальные рекомендации / С. А. Бойцов, Н. В. Погосова, М. Г. Бубнова [и др.] // Российский кардиологический журнал. – 2018. – Т. 23. – № 6. – С. 7-122. – DOI 10.15829/1560-4071-2018-6-7-122.
  - Профилактическая медицина на рубеже веков. От факторов риска - к резервам здоровья и социальной профилактике / И. А. Гундаров, В. А. Полесский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3871-8.
  - Методическое пособие по проведению профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19).- М., 2021.
  - Временные методические рекомендации по организации проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19). ВЕРСИЯ 1 (06.07.2020)
  - Дворниченко В.В., Ушакова И.В., Зубков Р.А. Ранняя диагностика злокачественных новообразований: методические рекомендации.- Иркутск, 2021.- 42 с.
- Электронные базы данных в Интернет:*
- Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
  - Сайт Российского кардиологического общества <http://www.scardio.ru/>
  - Сайт ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России <http://www.gnicpm.ru>
  - Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>
  - Сайт ОГБУЗ "Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" <http://irkmedprof.ru/>
- Нормативные акты*
- Приказ Минздрава России от 13.03.2019 N 124н (ред. от 02.12.2020) "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" (Зарегистрировано в Минюсте России 24.04.2019 N 54495)

- Приказ Минздрава России от 04.09.2020 года №940н «О внесении изменений в квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

- Приказ Минздрава России от 27.04.21 №404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;

- Приказ Минздрава России от 01.07.2021 № 698н Порядок направления на диспансеризацию;

- Приказ Минздрава России от 27.04.21 №404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;

- Приказ Минздрава России №1177н от 29.10.2020 "Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях".

### **11.1. Рабочая программа учебного модуля 2 «Организация и проведение профилактических осмотров и диспансеризации»**

**Трудоемкость освоения:** 10 академических часов.

#### **Трудовые функции:**

**A/05.7** Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

#### **Содержание рабочей программы учебного модуля**

<b>Код</b>	<b>Наименование разделов и тем</b>
<b>2.1</b>	<b>Нормативные документы, регламентирующие профилактику ХНИЗ и мероприятия по формированию здорового образа жизни</b>
	<i>Организация системы профилактики ХНИЗ и формирования здорового образа жизни в России</i>
	<i>Правила организации деятельности отделения (кабинета) медицинской профилактики для взрослых, центра здоровья, регионального центра общественного здоровья и медицинской профилактики</i>
<b>2.2</b>	<b>Порядок проведения профилактических медицинских осмотров взрослого населения</b>
	<i>Организация профилактического медицинского осмотра в фельдшерско-акушерском пункте</i>
	<i>Организация профилактического медицинского осмотра в поликлинике</i>
	<i>Правила вынесения заключения для граждан (профилактический медицинский осмотр)</i>
<b>2.3.</b>	<b>Порядок проведения диспансеризации взрослого населения</b>
	<i>Организация диспансеризации в фельдшерско-акушерском пункте</i>
	<i>Организация диспансеризации в поликлинике</i>
	<i>Правила вынесения заключения для граждан (диспансеризация)</i>
	<i>Алгоритм установления групп здоровья по результатам диспансеризации</i>
	<i>Углубленная диспансеризация для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19)</i>
<b>2.4.</b>	<b>Формы и методы профилактического консультирования</b>
	<i>Краткое профилактическое консультирование</i>

<b>Код</b>	<b>Наименование разделов и тем</b>
	<i>Углубленное профилактическое консультирование</i>

### Учебно-методическое сопровождение программы учебного модуля

#### Примерная тематика учебных занятий

<b>№ п/п</b>	<b>Форма занятия</b>	<b>Тема</b>	<b>Формируемые компетенции (индекс)</b>
1.	Видео-лекция	1. Нормативные документы, регламентирующие медицинские осмотры и диспансеризацию (1 час) 2. Организация профилактического медицинского осмотра в фельдшерско-акушерском пункте (1 час) 3. Организация профилактического медицинского осмотра в поликлинике (1 час) 4. Организация диспансеризации в фельдшерско-акушерском пункте и поликлинике (2 часа) 5. Углубленная диспансеризация для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) (1 час) 6. Профилактическое консультирование (1 час)	ПК-2

#### Примерная тематика самостоятельной работы обучающихся

1. Написание реферата, посвященного организации профилактического медицинского осмотра в медицинской организации.
2. Написание реферата на тему «Углубленная диспансеризация пациентов, перенесших COVID-19».
3. Написание реферата, посвященного организации диспансеризации в медицинской организации.
4. Написание реферата на тему «Скрининг злокачественных новообразований в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации»
5. Написание реферата на тему «Роль телемедицинских технологий в профилактике ХНИЗ»
6. Написание реферата на тему «Региональные, муниципальные и корпоративные программы общественного здоровья»
7. Выполнение контрольных заданий по теме модуля (в соответствии с фондом оценочных средств, ПК-2).

#### Рекомендуемая литература

- Руководство по диспансеризации взрослого населения / под ред. Н. Ф. Герасименко, В. М. Чернышева. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-4167-1.
- Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, и др. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
- Общие и частные вопросы медицинской профилактики / под ред. К. Р. Амлаева, В. Н. Муравьевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4575-4.

- Кардиоваскулярная профилактика 2017. Российские национальные рекомендации / С. А. Бойцов, Н. В. Погосова, М. Г. Бубнова [и др.] // Российский кардиологический журнал. – 2018. – Т. 23. – № 6. – С. 7-122. – DOI 10.15829/1560-4071-2018-6-7-122.
- Профилактическая медицина на рубеже веков. От факторов риска - к резервам здоровья и социальной профилактике / И. А. Гундаров, В. А. Полесский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3871-8.
- Методическое пособие по проведению профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19).- М., 2021.
- Временные методические рекомендации по организации проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19). ВЕРСИЯ 1 (06.07.2020)
- Дворниченко В.В., Ушакова И.В., Зубков Р.А. Ранняя диагностика злокачественных новообразований: методические рекомендации.- Иркутск, 2021.- 42 с.
- Электронные базы данных в Интернет:*
  - Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
  - Сайт Российского кардиологического общества <http://www.scardio.ru/>
  - Сайт ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России <http://www.gnicpm.ru>
  - Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>
  - Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
  - Сайт Российского кардиологического общества <http://www.scardio.ru/>
  - Сайт ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России <http://www.gnicpm.ru>
  - Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>
  - Сайт ОГБУЗ "Иркутский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" <http://irkmedprof.ru/>
- Нормативные акты*
  - Приказ Минздрава России от 13.03.2019 N 124н (ред. от 02.12.2020) "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" (Зарегистрировано в Минюсте России 24.04.2019 N 54495)
  - Приказ Минздрава России от 04.09.2020 года №940н «О внесении изменений в квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
  - Приказ Минздрава России от 27.04.21 №404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;
  - Приказ Минздрава России от 01.07.2021 № 698н Порядок направления на диспансеризацию;
  - Приказ Минздрава России от 27.04.21 №404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;
  - Приказ Минздрава России №1177н от 29.10.2020 "Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях".

## **12. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний» может реализовываться частично и/или полностью в дистанционной форме обучения (далее – ДОТ).

Содержание ДОТ определяется организацией с учетом предложений организаций, содержание дополнительных профессиональных программ.

Сроки и материалы ДОТ определяются организацией самостоятельно, исходя из целей обучения. Продолжительность согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

ДОТ носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работу с технической, нормативной и другой документацией;
- участие в совещаниях и врачебных комиссиях.

По результатам прохождения ДОТ слушателю предлагаются дополнительные материалы и дальнейшее обучение по реализуемой дополнительной профессиональной программе.

### **13. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ**

**13.1. Текущий контроль** - оценивание хода освоения разделов и тем учебной дисциплины (модуля). В условиях балльно-рейтинговой системы контроля результаты текущего используются как показатель текущего рейтинга обучающегося. На этапе текущего контроля успеваемости проверяются знания, умения, навыки, составляющие содержание заявленных компетенций. Виды текущего контроля: опрос, представление контрольных заданий, выполненных обучающимися, участие в групповых дискуссиях, деловых играх.

**13.2. Промежуточная аттестация** - не предусмотрена.

**13.3. Итоговая аттестация** – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по программе и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачей в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

Виды итоговой аттестации:

1. Тестирование.

Обучающиеся, успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

**УТВЕРЖДЕНО**

Методическим советом ИРМАПО - филиала  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
«14» апреля 2022 г. протокол № 3  
Председатель совета  
С.М. Горбачева



#### 14. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

##### 14.1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку обучающегося

###### УК-1, ПК-1, ПК-9:

1. Основные ХНИЗ и их вклад в заболеваемость и смертность населения
2. Назовите различия между первичной и вторичной профилактикой ХНИЗ
3. Какие факторы риска учитываются при оценке риска по шкале SCORE?
4. Какие факторы риска учитываются при оценке риска по шкале SCORE-2?
5. Назовите отличия в популяционной стратегии профилактики от стратегии профилактики высокого риска
6. Каковы целевые уровни ХС ЛПНП у пациентов очень высокого (высокого, умеренного) СС риска?
7. Опишите современный алгоритм медикаментозной антигипертензивной терапии.
8. Назовите основные принципы раннего выявления и скрининга ЗНО.
9. Назовите основные принципы отказа от курения.

###### ПК-2:

8. Назовите нормативные акты, регламентирующие профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию
9. Назовите нормативные акты, регламентирующие углубленную диспансеризацию
10. Перечислите этапы диспансеризации и назовите их различия по содержанию
11. Каков объем профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации?
12. Назовите критерии отнесения пациентов в группы диспансерного наблюдения.
13. Какие дополнительные исследования предусмотрены при проведении углубленной диспансеризации для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию?
14. В чем различия между ранней диагностикой и скринингом?
15. Каковы основные задачи отделения (кабинета) медицинской профилактики и центра здоровья при организации и проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации?
16. Каковы функции врача-терапевта при проведении диспансеризации?
17. Назовите цели углубленного группового профилактического консультирования (школ пациента)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ  
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ»

**УТВЕРЖДЕНО**

Методическим советом ИГМАПО - филиала  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
«14» апреля 2022 г. протокол № 3  
Председатель совета  
\_\_\_\_\_ С.М. Горбачева

## **14. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**14.1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку обучающегося**

**УК-1, ПК-1, ПК-9:**

1. Основные ХНИЗ и их вклад в заболеваемость и смертность населения
2. Назовите различия между первичной и вторичной профилактикой ХНИЗ
3. Какие факторы риска учитываются при оценке риска по шкале SCORE?
4. Какие факторы риска учитываются при оценке риска по шкале SCORE-2?
5. Назовите отличия в популяционной стратегии профилактики от стратегии профилактики высокого риска
6. Каковы целевые уровни ХС ЛПНП у пациентов очень высокого (высокого, умеренного) СС риска?
7. Опишите современный алгоритм медикаментозной антигипертензивной терапии.
8. Назовите основные принципы раннего выявления и скрининга ЗНО.
9. Назовите основные принципы отказа от курения.

**ПК-2:**

8. Назовите нормативные акты, регламентирующие профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию
9. Назовите нормативные акты, регламентирующие углубленную диспансеризацию
10. Перечислите этапы диспансеризации и назовите их различия по содержанию
11. Каков объем профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации?
12. Назовите критерии отнесения пациентов в группы диспансерного наблюдения.
13. Какие дополнительные исследования предусмотрены при проведении углубленной диспансеризации для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию?
14. В чем различия между ранней диагностикой и скринингом?
15. Каковы основные задачи отделения (кабинета) медицинской профилактики и центра здоровья при организации и проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации?
16. Каковы функции врача-терапевта при проведении диспансеризации?
17. Назовите цели углубленного группового профилактического консультирования (школ пациента)

## **14.2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося**

### **ПК-1, ПК-9**

1. Составьте индивидуальный план повышения физической активности пациента с артериальной гипертензией
2. Составьте индивидуальный план повышения физической активности пациента с избыточной массой тела и ожирением
3. Составьте индивидуальный план повышения физической активности пациента с сахарным диабетом
4. Определите риск фатальных сердечно-сосудистых событий у курящего пациента мужского пола в возрасте 62 лет с уровнем общего холестерина 6,4 ммоль/л и АД 148/92 мм рт. ст. и дайте рекомендации по снижению риска.
5. Определите риск фатальных сердечно-сосудистых событий у некурящего пациента женского пола в возрасте 50 лет с уровнем общего холестерина 4,4 ммоль/л и АД 165/90 мм рт. ст. и дайте рекомендации по снижению риска.
6. Дайте рекомендации курящему пациенту по отказу от курения.
7. Дайте рекомендации пациентке с ИМТ 34 кг/м<sup>2</sup> по диетической коррекции веса.
8. Дайте рекомендации пациенту по диетической коррекции дислипидемии.
9. Дайте рекомендации пациенту по отказу от избыточного потребления алкоголя
10. Составьте фрагмент корпоративной программы здоровья в Вашей организации.
11. Составьте памятку для пациента с первыми признаками инсульта и его родственников

### **ПК-2:**

12. Заполнить анкету для граждан в возрасте до 65 лет на выявление ХНИЗ, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача
13. Вынести заключение по результатам анкетирования граждан в возрасте 65 лет и старше
14. Составить схему организации 1 этапа диспансеризации в поликлинике
15. Составить схему организации профилактического медицинского осмотра в поликлинике.
16. Составить график прохождения ПМО и диспансеризации мужчины в возрасте 25 лет с учетом первичного обращения на ближайшие 10 лет.
17. Составить график прохождения ПМО и диспансеризации женщины в возрасте 45 лет с учетом первичного обращения на ближайшие 10 лет.
- 18.

## **14.3. Примерный перечень тестовых заданий**

### **ПК-1, ПК-9:**

Согласно Федеральному закону РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", **здоровье – это:**

- ) состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов
- \*) состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма
- ) процесс сохранения и развития его биологических, физиологических и психологических возможностей, оптимальной социальной активности при максимальной продолжительности жизни

К хроническим неинфекционным заболеваниям официально относятся:

- \* ) Болезни системы кровообращения (ИБС и ЦВБ)
- ) Остеоартроз
- \* ) Злокачественные новообразования
- ) Язвенная болезнь желудка
- \* ) Сахарный диабет
- \* ) Хронические болезни легких (прежде всего, ХОБЛ)
- \* ) Глаукома

Группа факторов, в наибольшей степени влияющих на состояние общественного здоровья:

- ) Состояние окружающей среды
- ) Биологические факторы (внутренней среды)
- \* ) Образ жизни
- ) Качество медицинской помощи

К стратегиям профилактики относятся:

- ) Низкого риска
- \* ) Популяционная
- \* ) Высокого риска
- \* ) Вторичная профилактика

К двум факторам риска, вносящим наибольший вклад в смертность населения от сердечно-сосудистых заболеваний относятся:

- ) Ожирение и сахарный диабет
- ) Артериальная гипертензия и курение
- \* ) Артериальная гипертензия и гиперхолестеринемия
- ) Курение и пагубное употребление алкоголя
- ) Низкая физическая активность и малое потребление овощей и фруктов

Согласно ст. 46 Федерального закона РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" диспансеризация – это:

- ) динамическое наблюдение, в том числе необходимое обследование, за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями
- \* ) комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации
- ) комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития.

Какой из признаков НЕ относится к критериям высокого и очень высокого риска осложнений артериальной гипертензии?

- ) САД  $\geq 180$  мм рт. ст. и/или ДАД  $\geq 110$  мм рт. ст.
- ) Хроническая болезнь почек 4-5 стадии
- ) Сахарный диабет
- ) АГ любой степени при наличии  $\geq 3$  факторов риска
- ) Поражение органа-мишени АГ
- \* ) АГ 2 степени при наличии 2 факторов риска

Какой из признаков НЕ относится к факторам риска осложнений артериальной

гипертензии?

- ) пульсовое АД > 60 мм рт. ст. (у пожилых)
- ) возраст (мужчины > 55 лет; женщины > 65 лет)
- ) курение
- \*) избыточное потребление легкоусваиваемых углеводов
- ) дислипидемия
- ) семейный анамнез ранних сердечно-сосудистых заболеваний

Очень высокий риск артериальной гипертензии по Фремингемской модели означает:

- ) 10-летний риск фатальных событий > 15%.
- \*) Риск развития мозгового инсульта или инфаркта миокарда за 10 лет > 30%
- ) Риск развития мозгового инсульта или инфаркта миокарда за 10 лет > 50%
- ) Риск развития тяжелой ХСН в ближайшие 5 лет.

Доля больных АГ в России, достигших целевого уровня АД:

- \*) Около 15%
- ) Около 25%
- ) Около 40%
- ) Около половины

При очень высоком суммарном кардиоваскулярном риске по SCORE немедленное назначение гиполипидемической лекарственной терапии показано при уровне ХС ЛПНП (ESC, 2021):

- \*) 1,4 ммоль/л и выше
- ) 2,5 ммоль/л и выше
- ) 4,0 ммоль/л и выше
- ) 5,0 ммоль/л и выше

При высоком суммарном кардиоваскулярном риске по SCORE немедленное назначение гиполипидемической лекарственной терапии показано при уровне ХС ЛПНП (ESC, 2021):

- \*) 1,8 ммоль/л и выше
- ) 2,5 ммоль/л и выше
- ) 4,0 ммоль/л и выше
- ) 5,0 ммоль/л и выше

Класс гиполипидемических препаратов (из перечисленных), обладающий наибольшей способностью уменьшать содержание в плазме крови холестерина липопротеидов низкой плотности:

- ) Фибраты
- \*) Статины
- ) Никотиновая кислота
- ) Эзетимиб

Класс гиполипидемических препаратов (из перечисленных), обладающий наибольшей способностью уменьшать содержание в плазме крови триглицеридов:

- \*) Фибраты
- ) Статины
- ) Никотиновая кислота
- ) Эзетимиб

**ПК-2:**

Согласно ст. 46 Федерального закона РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" диспансеризация – это:

- ) динамическое наблюдение, в том числе необходимое обследование, за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями
- \*) комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации
- ) комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития.

Ответственность за организацию и проведение диспансеризации населения терапевтического участка возлагается на

- \*) врача-терапевта участкового и отделение (кабинет) медицинской профилактики поликлиники
- ) центры медицинской профилактики
- ) врачебно-физкультурные диспансеры
- ) центры здоровья

Регулярность проведения диспансеризации взрослого населения

- ) 1 раз в год для лиц старше 18 лет
- ) 1 раз в 3 года на протяжении всей жизни, начиная с 21 года
- ) Ежегодно для всех категорий граждан
- \*) Ежегодно для инвалидов и участников Великой Отечественной войны, лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда», обучающиеся в образовательных организациях, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, работающих граждан за 5 лет до наступления пенсии по старости или за выслугу лет, работающих пенсионеров
- \*) Ежегодно в возрасте 40 лет и старше
- \*) 1 раз в 3 года в возрасте от 18 до 39 лет включительно

Регулярность проведения профилактических медицинских осмотров составляет

- \*) 1 раз в год для лиц старше 18 лет
- ) 1 раз в 3 года на протяжении всей жизни, начиная с 21 года
- ) 1 раз в 3 года в возрасте от 18 до 39 лет включительно
- ) 1 раз в 2 года для лиц старше 18 лет

Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения утвержден приказом Минздрава России

- ) от 06.12.2012 №1011
- \*) от 13.03.2019 №124н
- ) от 26.10.2017 №869н

Первый этап диспансеризации завершается:

- \*) приемом (осмотром) врача-терапевта
- \*) определением группы состояния здоровья
- \*) определением группы Д наблюдения
- \*) кратким профилактическим консультированием
- ) углубленным профилактическим консультированием
- ) консультациям специалистов

Второй этап диспансеризации завершается:

- ) приемом (осмотром) врача-терапевта
- ) определением группы состояния здоровья
- ) определением группы Д наблюдения
- ) кратким профилактическим консультированием
- \*) углубленным профилактическим консультированием
- \*) консультациям специалистов

Определение общего анализа крови включено в:

- ) первый этап диспансеризации для граждан в возрасте от 18 до 39 лет
- \*) первый этап диспансеризации для граждан в возрасте от 40 до 64 лет
- \*) первый этап диспансеризации для граждан в возрасте от 65 лет
- ) профилактический медицинский осмотр для граждан в возрасте от 18 до 39 лет

Скрининг онкологических заболеваний включен в:

- \*) первый этап диспансеризации для граждан в возрасте от 18 до 39 лет
- \*) первый этап диспансеризации для граждан в возрасте от 40 до 64 лет
- \*) первый этап диспансеризации для граждан в возрасте от 65 лет

Скрининг на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки в рамках 1-го этапа диспансеризации включает исследование кала на скрытую кровь:

- \*) в возрасте 40 - 64 лет 1 раз в 2 года;
- \*) в возрасте 65 - 75 лет 1 раз в год
- ) в возрасте от 18 лет и старше 1 раз в 2 года
- ) в возрасте 40 - 64 лет 1 раз в год

Скрининг на выявление злокачественных новообразований пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки в рамках 1-го этапа диспансеризации включает эзофагогастродуоденоскопию:

- ) в возрасте 40 - 64 лет 1 раз в 2 года;
- ) в возрасте 65 - 75 лет 1 раз в год
- \*) в возрасте 45 лет однократно

Скрининг на выявление рака предстательной железы (у мужчин) в рамках 1-го этапа диспансеризации включает:

- \*) определение PSA в крови в 45, 50, 55, 60 и 64 лет
- ) определение PSA в крови 1 раз в 2 года в возрасте от 40 лет
- ) определение PSA в крови 1 раз в 2 года в возрасте от 65 лет
- ) не предусмотрен на 1-ом этапе

ЭКГ проводится

- ) на 1-ом этапе диспансеризации всем лицам старше 18 лет 1 раз в 2 года
- \*) при первом профилактическом медицинском осмотре, затем старше 35 лет 1 раз в год
- ) на 1-ом этапе диспансеризации всем лицам старше 45 лет 1 раз в 3 года
- ) на 2-ом этапе диспансеризации по назначению врача-терапевта при наличии жалоб

#### **14.4.Примеры ситуационных задач (ПК-2, ПК-9)**

##### **Задача 1.**

*Условие*

Пациентка 42 года. В анамнезе повышение АД (диагноз не уточнен), остеохондроз поясничного отдела позвоночника, дискинезия желчевыводящих путей.

Анкетирование – жалоб нет, курит, нерациональное питание, низкая физическая активность.

Объективно - АД 130/80 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты) ОХС 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 35,2 кг/м<sup>2</sup>. Лабораторные показатели в пределах нормы. Рентгенологические исследования без патологии.

*Задание:*

Определите суммарный сердечно-сосудистый риск, группу здоровья и тактику ведения пациента

*Ответ:*

Суммарный сердечно-сосудистый риск - менее 1% (низкий)

Группа здоровья - 1

Факторы риска – курение, гиперхолестеринемия, ожирение 1 степени, нерациональное питание, низкая физическая активность

Тактика - Краткое профилактическое консультирование и направление на 2 этап диспансеризации – липидный спектр крови (гиперхолестеринемия);

- углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное или групповое) в отделении медпрофилактики или центре здоровья по здоровому образу жизни (отказу от курения), рациональному питанию, снижению избыточной массы тела, низкой физической активности.

Комментарий. Установление 1 группы здоровья обосновано низким сердечно-сосудистым риском и отсутствием заболеваний, требующих диспансерного наблюдения. За рамками диспансеризации рекомендуется уточнение диагноза артериальной гипертонии (контроль, самоконтроль, обследование). При уточнении диагноза группа здоровья может быть изменена.

## **Задача 2.**

*Условие:*

Пациент 51 год. В анамнезе гипертоническая болезнь (документированная), гастрит (неуточненная форма).

Анкетирование – жалобы на боли в области сердца (подозрение на стенокардию), не курит, нерациональное питание, риск пагубного потребления алкоголя.

Объективно - АД 138/88 мм рт. ст. (принимает антигипертензивные препараты). ОХС 4,8 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 27,0 кг/м<sup>2</sup>. ЭКГ без изменений. Лабораторные показатели в пределах нормы

*Задание:*

Определите суммарный сердечно-сосудистый риск, группу здоровья и тактику ведения пациента

*Ответ:*

Суммарный сердечно-сосудистый риск - менее 2% (низкий)

Группа здоровья - 3

Диагноз: артериальная гипертония контролируемая, хронический гастрит (неуточненный), избыточная масса тела

Факторы риска – избыточная масса тела, нерациональное питание, риск пагубного потребления алкоголя.

Тактика - Краткое профилактическое консультированием участкового врача (законченный случай Д на 1 этапе). Показаний на 2 этап нет.

Рекомендуется за рамками Д уточнение диагноза стенокардии (проведение нагрузочного теста), диспансерное наблюдение по поводу артериальной гипертонии (контроль, самоконтроль, обследование), уточнение диагноза гастрита. Проведение углубленного профилактического консультирования (индивидуальное или групповое) в



отделении медпрофилактики по рациональному питанию, контролю потребления алкоголя, снижению избыточной массы тела

Комментарий. Установление 3 группы здоровья обосновано наличием контролируемой артериальной гипертензии, требующей диспансерного наблюдения 2 раза в год. В случае изменения диагноза группа здоровья может быть изменена.

### **Задача 3.**

*Условие:*

Пациент 27 лет. В анамнезе хронические заболевания отсутствуют.

Анкетирование – жалоб нет. Курит, нерациональное питание, низкая физическая активность.

Объективно - АД 160/90 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты) ОХС 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 32,0 кг/м<sup>2</sup>. ЭКГ при первой диспансеризации (в 21 год) без изменений. Анализ мочи в норме.

*Задание:*

Определите суммарный сердечно-сосудистый риск, группу здоровья и тактику ведения пациента

*Ответ:*

Суммарный сердечно-сосудистый риск (определяется относительный суммарный риск для лиц моложе 40 лет) - в 2 раза выше по сравнению с отсутствием факторов риска. Риск обусловлен повышенным артериальным давлением, курением, гиперхолестеринемией, ожирением.

Группа здоровья - 3

Диагноз: Артериальная гипертензия 2 степени, ожирение 1 степени

Подозрение на заболевания: требуется исключить наличие вторичной артериальной гипертензии, степень поражения органов-мишеней.

Факторы риска – повышенное артериальное давление, курение, гиперхолестеринемия, ожирение, нерациональное питание, низкая физическая активность.

Тактика - Краткое профилактическое консультированием участкового врача и направление на:

- 2 этап диспансеризации – липидный спектр крови (гиперхолестеринемия);

- углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное или групповое) в отделении медпрофилактики по отказу от курения, рациональному питанию, дислипидемии, снижению избыточной массы тела, низкой физической активности.

Рекомендуется за рамками Д снятие ЭКГ-покоя, уточнение диагноза артериальной гипертензии (контроль, самоконтроль, обследование)

Комментарий. Установление 3 группы здоровья обосновано наличием артериальной гипертензии 2 степени, требующей диспансерного наблюдения 2 раза в год. В случае изменения диагноза группа здоровья может быть изменена.

### **Задача 4.**

*Условие:*

Пациент 48 лет. В анамнезе хронические заболевания отсутствуют.

Анкетирование – жалоб нет. Курит, нерациональное питание, низкая физическая активность. Объективно - АД 162/94 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты) ОХС 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 32,0 кг/м<sup>2</sup>. ЭКГ без изменений.

*Задание:*

Определите суммарный сердечно-сосудистый риск, группу здоровья и тактику ведения пациента

*Ответ:*

Суммарный сердечно-сосудистый риск – 2% (низкий)

Группа здоровья - 3

Диагноз: Артериальная гипертензия 2 степени, ожирение

Факторы риска – повышенное артериальное давление, курение, гиперхолестеринемия, ожирение, нерациональное питание, низкая физическая активность.

Тактика - Краткое профилактическое консультированием участкового врача и направление на:

- 2 этап диспансеризации – липидный спектр крови (гиперхолестеринемия) и проведение дуплексного сканирования брахицефальных артерий

- углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное или групповое) в отделении медпрофилактики по отказу от курения, рациональному питанию, дислипидемии, снижению избыточной массы тела, низкой физической активности.

Рекомендуется за рамками Д проведение полного обследования в связи с наличием артериальной гипертензии; дополнительные обследования по результатам оценки субклинических проявлений атеросклероза. Диспансерное наблюдение в отделении (кабинете) медпрофилактики.

Комментарий. Установление 3 группы здоровья обосновано наличием артериальной гипертензии, требующей диспансерного наблюдения 2 раза в год. Показание для дуплексного сканирования – наличие сочетания трех факторов риска (повышенное артериальное давление, гиперхолестеринемия, ожирение).

### **Задача 5.**

*Условие:*

Пациент 57 лет. В анамнезе язвенная болезнь желудка, последнее обострение 2 года назад. Остеохондроз шейного отдела позвоночника вне обострения

Анкетирование – жалобы на боли в области живота, похудание, курит.

Объективно - АД 128/70 мм рт.ст. ОХС 3,8 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 17,5 кг/м<sup>2</sup>. ЭКГ без изменений.

*Задание:*

Определите суммарный сердечно-сосудистый риск, группу здоровья и тактику ведения пациента

*Ответ:*

Суммарный сердечно-сосудистый риск – 4% (умеренный)

Группа здоровья - 3

Диагноз: Язвенная болезнь желудка, последнее обострение 2 года назад. Остеохондроз шейного отдела позвоночника

Подозрение на наличие новообразования в желудке (боли, снижение массы тела)

Факторы риска: курение

Тактика - Краткое профилактическое консультированием участкового врача и направление на:

- 2 этап диспансеризации – эзофагогастроскопия

- углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное или групповое) в отделении медпрофилактики (курение, умеренно повышенный сердечно-сосудистый риск).

Рекомендуется за рамками Д – уточнение диагноза патологии желудочно-кишечного тракта

Комментарий. Установление 3 группы здоровья обосновано наличием язвенной болезни с обострением в последние 2 года, требующей диспансерного наблюдения врача-терапевта в течении 5 лет после последнего обострения. По поводу подозрения на новообразование желудочно-кишечного тракта – полное обследование.

### **Задача 6.**

*Условие:*

Пациент 51 год. В анамнезе артериальная гипертензия.

Анкетирование – жалобы на боли в области сердца, подозрительные на стенокардию напряжения, длительный кашель с отделением мокроты. Курит, низкая физическая активность.

Объективно - АД 118/70 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты). ОХС 7,4 ммоль/л, глюкоза 5,0 ммоль/л, индекс массы тела 22,0 кг/м<sup>2</sup>. ЭКГ без изменений.

*Задание:*

Определите суммарный сердечно-сосудистый риск, группу здоровья и тактику ведения пациента

*Ответ:*

Суммарный сердечно-сосудистый риск – 5% (высокий)

Группа здоровья - 2

Диагноз: высокий сердечно-сосудистый риск

Подозрение на наличие стенокардии напряжения. хронической обструктивной болезни легких. Факторы риска: Высокая гиперхолестеринемия, курение, низкая физическая активность

Тактика - Краткое профилактическое консультированием участкового врача и направление на:

- 2 этап диспансеризации – липидный спектр крови (гиперхолестеринемия)

- углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное или групповое) в отделении медпрофилактики по отказу от курения, дислипидемии, низкой физической активности.

Рекомендуется за рамками Д – уточнение диагноза артериальной гипертонии (контроль, самоконтроль, обследование), хронической обструктивной болезни легких. Обследование для исключения семейной дислипидемии.

Диспансерное наблюдение по поводу высокого сердечно-сосудистого риска в отделении (кабинете) медпрофилактики.

Комментарий. Установление 2 группы здоровья обосновано наличием высокого сердечно-сосудистого риска при отсутствии заболеваний, требующих диспансерного наблюдения. В случае уточнения диагноза артериальной гипертонии возможно изменение группы здоровья на 3. Уровень общего холестерина повышен значительно, требуется коррекция гиперхолестеринемии (дислипидемии).

#### 14.5. Критерии оценки обучающегося при текущем контроле и итоговой аттестации

##### Критерии оценки ответа обучающихся при тестировании

Оценка	Критерии оценки (% от макс количества баллов)
Отлично	90-100%
Хорошо	80-89%
Удовлетворительно	70-79%
Неудовлетворительно	69% и менее

##### Критерии оценки теоретической и практической подготовки обучающегося (при собеседовании, опросе, представлении контрольных заданий)

Показатели критериев	Оценк а
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне	Зачтен о (отлич но)

Показатели критериев	Оценк а
<p>понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание программы освоено полностью, все предусмотренные программой контрольные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.</p>	
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, но проявляется затруднение в демонстрации авторской позиции обучающегося.</p> <p>Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание программы освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения контрольные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.</p>	Зачтен о (хорошо)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения контрольных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.</p>	Зачтен о (удовлетворительно)
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя возможно повышение качества выполнения контрольные задания.</p>	Не зачтен о (неудовлетворительно)

## 15. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

### Кадровое обеспечение образовательного процесса

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры кардиологии и функциональной диагностики.