

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава
России

«___» _____ 2025г.
протокол № _____

УТВЕРЖДЕНО

Проректор по учебной работе
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава
России

«___» _____ 20___ г.

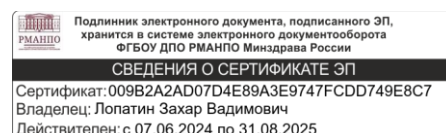
_____ 3.В. Лопатин

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Диспансеризация в общей врачебной практике»**

Объем программы 36 академических часов

Форма обучения: Очная

**Москва
2025**



СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации
«Диспансеризация в общей врачебной практике»

(Объем программы 36 академических часов)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Рязанов Алексей Сергеевич	д.м.н	Заведующий кафедрой общей врачебной практики и поликлинической терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н.	Профессор кафедрой общей врачебной практики и поликлинической терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3	Чернавский Сергей Вячеславович	д.м.н.	Доцент кафедры общей врачебной практики и поликлинической терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4	Смирнова Маргарита Александровна	к.м.н.	Доцент кафедры общей врачебной практики и поликлинической терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5	Борисов Алексей Геннадьевич	к.м.н.	Доцент кафедры общей врачебной практики и поликлинической терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Наименование компонентов программы
1.	Общая характеристика программы
1.1.	Цель программы
1.2.	Нормативно-правовые документы
1.3.	Категории обучающихся
1.4.	Актуальность программы
1.5.	Объём программы
1.6.	Форма обучения, режим и продолжительность занятий
1.7.	Планируемые результаты обучения
2.	Содержание дополнительной профессиональной программы
2.1.	Учебный план
2.2.	Календарный учебный график
2.3.	Рабочие программы учебных модулей
2.4.	Формы аттестации
2.5.	Оценочные материалы
3.	Организационно-педагогические условия реализации программы
3.1.	Учебно-методическое и информационное обеспечение
3.2.	Материально-техническое обеспечение программы
3.3.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
3.4.	Организация образовательного процесса

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Цель программы:

Качественное совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности врача общей практики (семейной медицины) при проведении комплекса мероприятий, включающих медицинский осмотр и применение необходимых методов обследования, последующее дообследование, определение групп состояния здоровья, проведение профилактического консультирования и, при необходимости, профилактических, лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий и динамического наблюдения за состоянием здоровья выявленных больных, а также здоровых граждан.

1.2. Нормативно-правовые документы

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минздрава России от 02.05.2024 № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;
- Приказ Минздрава России от 02.05.2024 № 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;
- Квалификационная характеристика должности Врач общей практики (семейный врач) (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 года № 541н (ред. от 09 апреля 2018 года) «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Должности специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 21.03.2017 №293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»;
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России от 31 января 2017 года, регистрационный номер № ЛО35-00115-77/00097210.

1.3. Категории обучающихся:

По основной специальности:

К освоению программы допускаются лица, имеющие или получающие высшее медицинское или фармацевтическое образование и планирующие осуществлять медицинскую (фармацевтическую) деятельность по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

По дополнительным специальностям:

К освоению программы допускаются лица, имеющие или получающие высшее медицинское или фармацевтическое образование и планирующие осуществлять медицинскую (фармацевтическую) деятельность по специальности «Лечебное дело», «Терапия»

1.4. Актуальность программы:

Определяется необходимостью совершенствования профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках проведения диспансеризации.

1.4.1. Аннотация программы:

Диспансеризация и профилактика хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) является приоритетной задачей врачей первичной медико-санитарной помощи. При этом диспансеризация направлена на раннее выявление основных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, на снижение инвалидности, преждевременной смертности и увеличение продолжительности жизни.

В программе представлены алгоритмы диспансеризации больных с основными группами заболеваний, внедрение которых является неотъемлемой частью работы врача.

Базами практической подготовки на базах практики является: КДЦ №4 ДЗМ г. Москвы.

В обучении используются современные методики, высокотехнологическое оборудование.

Руководитель программы: заведующий кафедрой кардиологии, профессор д.м.н., - Рязанов Алексей Сергеевич.

Программа составлена на основе актуальных клинических рекомендаций, нормативных актов и национальных руководств по общей врачебной практике и терапии.

Основными учебным модулем и темой программы является: «Диспансеризация в работе врача общей практики». Программа практико-ориентированная, реализуется в очной форме.

Результатами обучения по данной программе станут совершенствование знаний, умений, навыков и приобретение опыта деятельности для проведения эффективной диспансеризации пациентов сердечно-сосудистыми заболеваниями, заболеваниями легких, почек, органов пищеварения.

Слушатели, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

1.5. Объем программы: 36 академических часов.

1.6 Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю
Форма обучения		
Очная	6	6

1.7. Планируемые результаты обучения

Программа направлена на совершенствование профессиональных компетенций и(или) формирование новых профессиональных компетенций.

1.7.1. В результате освоения программы у обучающихся *совершенствуются* следующие ПК:

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта ¹
ПК-1	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными	ПС 1: А/05.7² ЕКС (врач общей врачебной практики (семейный врач)) ³
	должен знать: области применения современных методов диагностики наиболее распространенных заболеваний внутренних органов; применение современных эффективных методов терапии наиболее распространенных заболеваний внутренних органов; прогнозирование эффективности терапии и рисков развития осложнений; организационное обеспечение диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослого населения в соответствии с действующими инструктивно-методическими документами	
	должен уметь: определять группы состояния здоровья; проводить профилактическое консультирование; проводить профилактические, лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия; динамически наблюдать за состоянием здоровья выявленных больных	
	должен владеть: проведением профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья взрослого населения в рамках диспансеризации и диспансерного наблюдения	

¹ Для программ, разработанных на основе квалификационных характеристик должностей, в данном поле указывается «ЕКС»; для программ, разработанных на основе Порядков оказания медицинской помощи, в данном поле указывается «Порядок»; для программ, разработанных на основе ФГОС ВО/ФГОС СПО, в данном поле указывается профессиональная компетенция

² Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 21.03.2017 №293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»

³ Квалификационная характеристика должности Врач общей практики (семейный врач) (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 года № 541н (ред. от 09 апреля 2018 года) «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Должности специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием)

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН⁴

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

«Диспансеризация в общей врачебной практике»

(объем программы 36 академических часов)

Форма обучения – очная

№	Наименование учебных модулей, тем	Всего часов	В том числе аудиторно (очно)					В том числе с применением ДОТ и ЭО (очно)				Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЛЗ ⁵	СЗ ⁶	ПЗ ⁷	ОСК ⁸	С ⁹	ЛЗ	СЗ	ПЗ	ОСК		
1	Модуль 1«Диспансеризация в работе врача общей практики»	36	15	14	7	-	-	-	-	-	-	ПК 1	Т/К ¹⁰
1.1	Диспансеризация пациентов с болезнями сердечно-сосудистой системы	12	6	3	3	-	-	-	-	-	-	ПК 1	Т/К
1.2	Диспансеризация Пациентов с болезнями органов дыхания	8	3	3	2	-	-	-	-	-	-	ПК 1	Т/К
1.3	Диспансеризация пациентов с болезнями почек	6	3	2	1	-	-	-	-	-	-	ПК 1	Т/К

⁴ Вид учебного плана выбирается в соответствии с заявленной формой обучения

⁵ Лекционные занятия

⁶ Семинарские занятия

⁷ Практические занятия

⁸ Обучающий симуляционный курс

⁹ Стажировка

¹⁰ Текущий контроль

1.4	Диспансеризация пациентов с болезнями органов пищеварения	6	3	2	1	-	-	-	-	-	-	ПК 1	Т/К
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		4	-	4	-	-	-	-	-	-	-		3¹¹
Общая трудоемкость		36	15	14	7	-	-	-	-	-	-		

¹¹ зачет

2.2. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Диспансеризация в общей врачебной практике»
(объем программы 36 академических часов)

Учебные занятия проводятся в течение 6 дней (1 неделя):

<i>Название и темы рабочей программы</i>	<i>1 неделя</i>
	<i>Трудоемкость освоения (акад. час)</i>
Диспансеризация в работе врача общей практики	32
Итоговая аттестация	4
Общая трудоемкость	36

2.3. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

Учебный модуль 1 «Диспансеризация в работе врача общей практики»

Код	Наименование разделов, тем	Виды учебных занятий ¹²	Формы интерактивных занятий	Формируемые компетенции
1.1	Диспансеризация пациентов с болезнями сердечно-сосудистой системы	Лекция Семинар Практическое занятие	Круглый стол Мастер класс	ПК 1
1.1.1.	Индивидуальная и медико-социальная значимость артериальной гипертонии. Признаки субклинического поражения органов-мишеней и ассоциированных клинических состояний. Стратификация общего сердечно-сосудистого риска. Алгоритм диспансерного наблюдения больных АГ. Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений. Мероприятия по изменению образа жизни. Медикаментозная терапия. Сопутствующая терапия для коррекции имеющихся факторов риска.	Лекция	-	ПК 1
1.1.2	Алгоритм диспансеризации больных хронической ишемической болезнью сердца с ХСН не более II ФК без жизнеугрожающих нарушений ритма. Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений. Мероприятия по изменению образа жизни. Медикаментозная терапия. Сопутствующая терапия для коррекции имеющихся факторов риска.	Лекция	-	ПК 1
1.1.3	Факторы риска, стратификация риска осложнений при стенокардии. Алгоритм диспансерного наблюдения больных стенокардией (СТК) со стабильным течением I-IV ФК. Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений. Мероприятия по изменению образа жизни. Медикаментозная терапия. Сопутствующая терапия для коррекции	Лекция	-	ПК 1

¹² Виды учебных занятий выбираются из учебного плана

Код	Наименование разделов, тем	Виды учебных занятий ¹²	Формы интерактивных занятий	Формируемые компетенции
	имеющихся факторов риска			
1.1.4	Алгоритм диспансеизации больных ИБС после перенесенного неосложненного хирургического и рентгенэндоваскулярного лечения (ТБКА/АКШ1) по прошествии 6 месяцев от даты операции и после перенесенного осложненного хирургического и рентгенэндоваскулярного лечения (ТБКА/АКШ) по прошествии 12 месяцев от даты операции. Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений. Мероприятия по изменению образа жизни. Медикаментозная терапия. Сопутствующая терапия для коррекции имеющихся факторов риска.	Семинар	Круглый стол	ПК 1
1.1.5	Диспансеризация больных ишемической болезнью сердца с постинфарктным кардиосклерозом (ПИКС) Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений. Мероприятия по изменению образа жизни. Медикаментозная терапия. Сопутствующая терапия для коррекции имеющихся факторов риска.	Семинар	Круглый стол	ПК 1
1.1.6	Алгоритм диспансеризации больных с нарушениями ритма сердца. Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений. Мероприятия по изменению образа жизни. Медикаментозная терапия. Сопутствующая терапия для коррекции имеющихся факторов риска.	Практическое занятие	Мастер класс	ПК 1
1.1.7	Алгоритм диспансеризации больных ХСН. Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений. Мероприятия по изменению образа жизни. Лечение больных с ХСН в рамках диспансерного наблюдения	Практическое занятие	Мастер класс	ПК 1
1.2	Диспансеризация пациентов с болезнями органов дыхания	Лекция Семинар Практическое занятие	Круглый стол Мастер класс	ПК 1

Код	Наименование разделов, тем	Виды учебных занятий ¹²	Формы интерактивных занятий	Формируемые компетенции
1.2.1	Алгоритм диспансеризации пациентов с хроническими болезнями органов дыхания (Хронический необструктивный бронхит. Хроническая обструктивная болезнь легких. Бронхиальная астма.) Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений. Мероприятия по изменению образа жизни. Медикаментозная терапия. Сопутствующая терапия для коррекции имеющихся факторов риска	Лекция	-	ПК 1
1.2.2	Алгоритм диспансеризации пациентов после перенесенных острых заболеваний лёгких (Пневмония). Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений. Мероприятия по изменению образа жизни. Медикаментозная терапия. Сопутствующая терапия для коррекции имеющихся факторов риска.	Семинар Практическое занятие	Круглый стол Мастер класс	ПК 1
1.3	Диспансеризация пациентов с болезнями почек	Лекция Семинар Практическое занятие	Круглый стол Мастер класс	ПК 1
1.3.1	Алгоритм диспансеризации лиц с факторами риска хронической болезни почек. Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений. Мероприятия по изменению образа жизни. Медикаментозная терапия для коррекции имеющихся факторов риска.	Лекция	-	ПК 1
1.3.2	Алгоритм диспансеризации пациентов с хронической болезнью почек в зависимости от риска терминальной почечной недостаточности; сердечно-сосудистых осложнений Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений. Мероприятия по изменению образа жизни. Медикаментозная терапия. Сопутствующая терапия для коррекции имеющихся факторов риска.	Семинар Практическое занятие	Круглый стол Мастер класс	ПК 1
1.4	Диспансеризация пациентов с болезнями органов пищеварения	Лекция Семинар	Круглый стол Мастер класс	ПК 1

Код	Наименование разделов, тем	Виды учебных занятий ¹²	Формы интерактивных занятий	Формируемые компетенции
		Практическое занятие		
1.4.1	Алгоритм диспансеризации пациентов с болезнями пищевода (Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Рубцовая стриктура пищевода) Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений. Мероприятия по изменению образа жизни. Медикаментозная терапия. Сопутствующая терапия для коррекции имеющихся факторов риска.	Лекция Семинар	- Круглый стол	ПК 1
1.4.2	Алгоритм диспансеризации пациентов с болезнями желудка (Хронический атрофический гастрит. Полипоз желудка. Язвенная болезнь. Состояние после резекции желудка.) Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений. Мероприятия по изменению образа жизни. Медикаментозная терапия. Сопутствующая терапия для коррекции имеющихся факторов риска.	Практическое занятие	Мастер класс	ПК 1
1.4.3	Алгоритм диспансеризации пациентов с заболеваниями кишечника (Дивертикулярная болезнь. Полипоз кишечника) Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений. Мероприятия по изменению образа жизни. Медикаментозная терапия. Сопутствующая терапия для коррекции имеющихся факторов риска	Практическое занятие	Мастер класс	ПК 1

2.4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

2.4.1 Форма(ы) промежуточной и итоговой аттестации.

2.4.1.1 Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА). Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным

планом (УП), при успешном прохождении всех ПА (при наличии) в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – *зачет*, который проводится посредством: тестового контроля в автоматизированной системе решения одной (или более) ситуационной задачи (в автоматизированной системе или письменно) и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2 Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.5. Оценочные материалы

Оценочные материалы представлены в виде тестов и/или ситуационных задач и/или вопросов для собеседования и/или тем для итоговой аттестационной работы и т.п. в Приложении к программе.

2.5.1. Примеры тестовых заданий (Приложение №1).

1.	Оформление информированного добровольного согласия на проведение диспансеризации лицом старше трудоспособного возраста 1) всегда обязательна; 2) обязательна при условии прохождения в гериатрическом стационаре; 3) проводится по желанию врача; 4) проводится по желанию пациента.
	Ответ: 1
2.	Лицам старше трудоспособного возраста предоставляется возможность записи на приемы и исследования, проводимые в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации 1) во время визита в поликлинику и дистанционно; 2) при вызове врача на дом; 3) только во время визита в поликлинику; 4) только дистанционно.
	Ответ: 1
3.	Лицо старше трудоспособного возраста проходит профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию 1) в гериатрическом стационаре; 2) в кардиологическом диспансере; 3) в любой медицинской организации; 4) в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.
	Ответ: 4

2.5.2. Примерная тематика контрольных вопросов для собеседования (Приложение № 2).

1. Что входит во II этап углубленной диспансеризации.
2. Алгоритм проведения краткого индивидуального профилактического консультирования.

2.5.3. Примеры заданий, выявляющих уровень практической подготовки обучающихся (Приложение № 3).

1. Каков алгоритм диспансерного наблюдения пациентов после перенесенных острых заболеваний лёгких (пневмония)

2. Перечислить факторы риска развития ХБП, требующие диспансерного наблюдения.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Литература к рабочей программе учебного модуля¹³

Основная:

1. Методические рекомендации. по организации приоритизации пациентов в рамках диспансерного наблюдения / Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Фисенко В.С., Камкин Е.Г., Котова Е.Г., Флек В.О., Каракулина Е.В., Раковская Ю.С. – М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2022 – 42с.

2. Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / 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., Бойцов С.А., Ткачева О.Н., Рунихина Н.К., Котовская Ю.В., Шепель Р.Н., Булгакова Е.С. Издание 2-е. – М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. – 232 с.

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 404н от 27.04.2021 г. «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации отдельных групп населения».

4. Приказ Минздрава РФ от 15 марта 2022 г №168 н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

5. Приказ министерства здравоохранения от 19.07.2024 №378н «О внесении изменений в порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденные приказом МЗ РФ от 27.04.2022 г. №404 н».

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.07.2021 №698н «Об утверждении Порядка направления граждан на 27 прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке».

7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543 «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 №404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического

¹³ Выбрать источники из списка литературы ЭБС

медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 №168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

10. Алиментарно-зависимые факторы риска хронических неинфекционных заболеваний и привычки питания: диетологическая коррекция в рамках профилактического консультирования / Драпкина О.М., Карамнова Н.С., Концевая А.В., и др. // Методические рекомендации. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2021. – Т. 20. – № 5:29-52.

11. Диспансерное наблюдение больных с хронической сердечной недостаточностью врачом-терапевтом в первичном звене здравоохранения / Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Ипатов П.В. и др. – М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2023. – 45 с.

12. Диспансерное наблюдение лиц второй группы здоровья с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском / Драпкина О. М., Дроздова Л. Ю., Ипатов П. В., Калинина А. М., Иванова Е. С., Шепель Р. Н., Сененко А. Ш., Гамбарян М. Г., Карамнова Н. С., Лищенко О. В. Савченко Е.Д.// Методические рекомендации. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. –2024; 23(6): 40-76.

13. Диспансеризация и медицинская реабилитации пациентов, перенесших COVID-19 : руководство для врачей / А.А. Усанова, Н.П. Сергутова, Т.А. Куняева, Т.А. Усанова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 192 с.

14. Драпкина О.М., Каракулина Е.В., Дроздова Л.Ю., Орлов С.А., Шепель Р.Н., Раковская Ю.С. Организация и проведение врачом-терапевтом диспансерного наблюдения работающих граждан. Методические рекомендации. М.: РОПНИЗ, 2024. – 28 с.

15. 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) / Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Егоров В.А., Иванова Е.С. – М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020 – 15 с.

16. Кардиоваскулярная профилактика 2022. Российские национальные рекомендации / Бойцов С.А., Погосова Н.В., Аншелес А.А., Бадтиева В.А., Балахонова Т.В., Барбараш О.Л., Васюк Ю.А., Гамбарян М.Г., Гендлин Г.Е., Голицын С.П., Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Ежов М.В., Ершова А.И., Жиров И.В., Карпов Ю.А., Кобалава Ж.Д., Концевая А.В., Литвин А.Ю., Лукьянов М.М., Марцевич С.Ю., Мацкеплишвили С.Т., Метельская В.А., Мешков А.Н., Мишина И.Е., Панченко Е.П., Попова А.Б., Сергиенко И.В., Смирнова М.Д., Смирнова М.И., Соколова О.Ю.,

Стародубова А.В., Сухарева О.Ю., Терновой С.К., Ткачева О.Н., Шальнова С.А., Шестакова М.В. // Российский кардиологический журнал. 2023;28(5):5452.

17. Методическое пособие по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) Версия 1 (13.04.2022) / Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Камкин Е.Г., Ипатов П.В., Раковская Ю.С. – М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2022 – 97 с.

18. Методические рекомендации. по организации приоритизации пациентов в рамках диспансерного наблюдения / Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Фисенко В.С., Камкин Е.Г., Котова Е.Г., Флек В.О., Каракулина Е.В., Раковская Ю.С. – М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2022 – 42с.
14. Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / 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., Бойцов С.А., Ткачева О.Н., Рунихина Н.К., Котовская Ю.В., Шепель Р.Н., Булгакова Е.С. Издание 2-е. – М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. – 232 с.
19. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации / Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М. и др. // Национальное руководство 2022. – 2022. – Т. 21. – № 4. – С. 32-35.
20. Стандартная операционная процедура по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Якимова Ю.В., Егоров В.А., Раковская Ю.С. – М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2022 – 74с.

Дополнительная:

1. Денисов И.Н., Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. Т. II [Электронный ресурс] / под ред. акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 888 с.
2. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации : руководство для врачей / С. Г. Горохова. – 5-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 336 с.
3. Ивашкин В.Т., Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.
4. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 608 с.
5. Подагра / М. С. Елисеев. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 240 с
6. Симптом-ориентированная диагностика в амбулаторной практике / О.М. Драпкина, Г.П. Арутюнов, С.В. Недогода. и др. – М.: «Красногорская типография», 1-е изд., 2019. – 148 с.
7. Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике / под ред. Д. В. Дуплякова, Е. А. Медведевой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 112 с

Интернет-ресурсы¹⁴:

1. Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru [<http://www.medline.ru/>]
2. Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru [<http://www.medlinks.ru/>]
3. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. [<http://www.who.int/ru/index.html>]

¹⁴ Выбрать из списка, допускается добавление или замена источников на актуальные для конкретной темы

4. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com/>
5. Консультант врача: Электронная медицинская библиотека <https://www.rosmedlib.ru/>
6. Российское респираторное общество [<https://spulmo.ru/>]
7. GOLD 2024. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease. Global Strategy for the Diagnosis, Management, and Prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease. 2024 [<https://gold-copd.org/>]
8. GINA 2024. GLOBAL STRATEGY FOR ASTHMA MANAGEMENT AND PREVENTION Updated 2024. (2024). [www.ginasthma.org]
9. База данных систематических обзоров и метаанализов в области здравоохранения Cochrane registry of randomized controlled trials. [<http://www.thecochranelibrary.com/>]

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем¹⁵

1. <https://experiments.springernature.com> - Springer Protocols - крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежным и проверенным данным, накопленным за последние 30 лет;
2. <https://goo.gl/PdhJdo> - база данных Nano - этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самых авторитетных научных изданий;
3. <https://www.cochranelibrary.com> - Кокрейновская библиотека (Cochrane Library) - электронная база данных по доказательной медицине;
4. <https://www.rucont.ru> - Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»-межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии КОНТЕКСТУМ.

3.2. Материально-техническое обеспечение программы

3.2.1 Для организации и проведения обучения РМАНПО имеет материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех форм организации учебного процесса:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
- условия для практической подготовки обучающихся. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья при организации практической подготовки учитывается состояние их здоровья;
- симуляционное оборудование;
- неограниченный доступ обучающихся к одной или нескольким лицензионным электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и электронной информационно-образовательной среде организации;

¹⁵ Выбрать из списка, допускается добавление или замена источников на актуальные для конкретной темы

- лицензионное программное обеспечение;
- для дистанционного обучения используются образовательные платформы РМАНПО: ISpring Learn и МТС Линк.

3.3 Кадровое обеспечение образовательного процесса

Кадровое обеспечение реализации Программы соответствует следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», и профессиональным стандартам и требованиям, предъявляемым к реализации программы повышения квалификации Порядком допуска к педагогической деятельности по образовательным программам высшего медицинского образования или высшего фармацевтического образования либо среднего медицинского образования или среднего фармацевтического образования, а также дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее образование либо среднее профессиональное образование.

3.4. Организация образовательного процесса.

В программе используются следующие виды учебных занятий:

- лекция
- семинар
- практическое занятие
- круглый стол
- мастер класс

1. Лекции проводятся:

1.1. полностью очно

2. Семинары проводятся:

2.1. полностью очно

3. Практические занятия проводятся:

3.2. полностью очно, в виде совместной работы на виртуальной доске, в виртуальном классе для отработки умений и навыков и в виде проверки теоретических знаний, и/или проверки знаний, умений и навыков в ходе итоговой аттестации.

Приложение 1

Примеры тестовых заданий

№	Содержание тестового задания
1.	Оформление информированного добровольного согласия на проведение диспансеризации лицом старше трудоспособного возраста 1) всегда обязательна; 2) обязательна при условии прохождения в гериатрическом стационаре; 3) проводится по желанию врача; 4) проводится по желанию пациента.
	Ответ: 1
2.	Лицам старше трудоспособного возраста предоставляется возможность записи на приемы и исследования, проводимые в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации 1) во время визита в поликлинику и дистанционно; 2) при вызове врача на дом; 3) только во время визита в поликлинику; 4) только дистанционно.
	Ответ: 1
3.	Лицо старше трудоспособного возраста проходит профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию 1) в гериатрическом стационаре; 2) в кардиологическом диспансере; 3) в любой медицинской организации; 4) в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.
	Ответ: 4
4.	На основе сведений о прохождении лицами старше трудоспособного возраста профилактического медицинского осмотра и(или) диспансеризации заполняется: 1) форма 003/у; 2) форма 025/у-04; 3) форма N 131/у.
	Ответ: 3
5.	Профилактический медицинский осмотр и первый этап

	диспансеризации считаются выполненными в случае выполнения в течение календарного года 1) не менее 75% от объема профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации; 2) не менее 80% от объема профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации; 3) не менее 85% от объема профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации; 4) не менее 90% от объема профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации
	Ответ: 3
6.	Прохождение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации лицами старше трудоспособного возраста возможно: 1) в субботу и в вечерние часы; 2) и в воскресенье; 3) только в первой половине дня; 4) только с понедельника по пятницу.
	Ответ: 1
7.	Работающие лица старше трудоспособного возраста для прохождения диспансеризации имеют право на освобождение от работы на: 1) два рабочих дня один раз в год с сохранением за ними места работы (должности) без оплаты; 2) два рабочих дня один раз в год с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка; 3) один рабочий день один раз в 3 года с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка; 4) один рабочий день один раз в год с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка.
	Ответ: 2
8.	Скрининг и ранняя диагностика заболеваний 1) ничем не отличается; 2) ранняя диагностика, в отличие от скрининга, проводится у лиц, не имеющих симптомы заболеваний; 3) скрининг и ранняя диагностика заболеваний проводится у лиц, имеющих симптомов заболевания; 4) скрининг, в отличие от ранней диагностики, проводится у лиц, не имеющих симптомов заболеваний.
	Ответ: 4
9.	В рамках 1-го этапа диспансеризации лицам старше трудоспособного возраста общий анализ крови проводится 1) 1 раз в 2 года; 2) 1 раз в 3 года; 3) 1 раз в год; 4) 2 раза в год.
	Ответ: 3
10.	В рамках 1-го этапа диспансеризации лицам старше трудоспособного возраста определение абсолютного сердечнососудистого риска проводится 1) 1 раз в 2 года до 64 лет включительно;

	2) 1 раз в 2 года постоянно; 3) 1 раз в год до 64 лет включительно; 4) 1 раз в год постоянно.
	Ответ: 3
11.	Регулярность профилактических посещений при диспансерном наблюдении пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения 1) не менее 3 раз в год; 2) не менее 1 раза в 6 месяцев; 3) не менее 1 раза в год; 4) не менее 2 раз в год.
	Ответ: 2
12.	Диспансеризация осуществляется: 1) в два этапа 2) одноэтапно 3) в три этапа
	Ответ: 1
13.	Оптимальным методом выявления группы риска по возникновению заболевания является 1) учет обращаемости; 2) учет случаев временной нетрудоспособности; 3) профосмотр; 4) учет случаев травм; 5) обращение пациента за консультацией к врачу амбулаторной помощи.
	Ответ: 3
14	Врач амбулаторной помощи может проводить профилактику и раннее выявление артериальной гипертензии 1) только у взрослых; 2) у детей и пациентов старших возрастных групп; 3) только у взрослых и беременных; 4) только в группе пожилых пациентов;
	Ответ: 3

Приложение 2

Примерная тематика контрольных вопросов для собеседования

1. Что входит во II этап углубленной диспансеризации.
2. Алгоритм проведения краткого индивидуального профилактического консультирования.
3. Что входит в I этап углубленной диспансеризации.
4. Что включает концепция модификации рисков

Примеры заданий, выявляющих уровень практической подготовки обучающихся

1. Каков алгоритм диспансерного наблюдения пациентов после перенесенных острых заболеваний лёгких (пневмония)
2. Перечислить факторы риска развития ХБП, требующие диспансерного наблюдения.
3. Перечислить контролируемые параметры и их целевые значения в рамках диспансерного наблюдения для больных с ХСН.
4. Какова цель диспансерного наблюдения за пациентами с ХБП?
5. Какие показатели применяются для стратификации общего сердечно-сосудистого риска?