

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

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

«10» апреля 2025г.

протокол № 7

Председатель совета

О.А. Милованова

(подпись)

(ФИО)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО ТЕМЕ
«ТЕРАПИЯ И КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ЗАБОЛЕВАНИЯМ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ»
(СРОК ОБУЧЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 4DAD21C9C8E9C4475175783634CB2888
Владелец: Сычев Дмитрий Алексеевич
Действителен: с 14.05.2024 до 07.08.2025

Москва
2025

Организация-разработчик – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (И.О. ректора – академик РАН, профессор Д.А. Сычев).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Терапия и клинические рекомендации по заболеваниям внутренних органов». Учебно-методическое пособие: О.Д. Остроумова, Е.Ю. Эбзеева, И.Ф. Кроткова, В.Н. Буторова, М.В. Клепикова, А.И. Кочетков, Н.А. Плотникова ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, – 2025. 70 с.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Терапия и клинические рекомендации по заболеваниям внутренних органов» обусловлена потребностью практического здравоохранения в совершенствовании знаний и подготовке высоко квалифицированного врача-специалиста, способного к самостоятельному решению сложных диагностических проблем и вопросов на основании использования теоретических знаний, практического опыта, современных подходов к диагностике и лечению терапевтических заболеваний в соответствии с современными клиническими рекомендациями, содержащими основанную на научных доказательствах информацию для выбора оптимальных методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики в рамках оказания медицинской помощи пациенту.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Терапия и клинические рекомендации по заболеваниям внутренних органов» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по теме «Терапия и клинические рекомендации по заболеваниям внутренних органов» в дополнительном профессиональном образовании.

Учебно-методическое пособие разработано совместно с сотрудниками Института методологии профессионального развития (директор – д.м.н., профессор Л.В. Мельникова) в соответствии с системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу.

Библиогр.: 69 названий

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план
8.1	Учебно-тематический план с применением дистанционных образовательных технологий
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Клинические рекомендации по заболеваниям сердечно-сосудистой системы»
10.2	Рабочая программа учебного модуля 2 «Клинические рекомендации по заболеваниям крови»
10.3	Рабочая программа учебного модуля 3 «Клинические рекомендации по заболеваниям органов дыхания»
10.4	Рабочая программа учебного модуля 4 «Клинические рекомендации по заболеваниям органов пищеварительной системы»
10.5	Рабочая программа учебного модуля 5 Клинические рекомендации по ревматическим заболеваниям»
10.6	Рабочая программа учебного модуля 6 «Клинические рекомендации по болезням почек»
10.7	Рабочая программа учебного модуля 7 «Клинические рекомендации по эндокринным заболеваниям»
10.8	Рабочая программа учебного модуля 8 «Клинические рекомендации по пограничным психическим заболеваниям».
11.	Организационно-педагогические условия
11.1	Реализация программы с применением дистанционных образовательных технологий
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы
14.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2	Критерии оценивания

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме «Терапия и клинические рекомендации
по заболеваниям внутренних органов»
(срок обучения 144 академических часа)

Согласовано:

Проректор по учебной
работе:

(подпись)

Лопатин З.В.
(ФИО)

Директор Института
методологии
профессионального
развития:

(подпись)

Мельникова Л.В.
(ФИО)

Декан терапевтического
факультета:

(подпись)

Лоранская И.Д.
(ФИО)

Заведующий кафедрой
терапии и полиморбидной
патологии имени академика
М.С. Вовси :

(подпись)

Остроумова О.Д.
(ФИО)

3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ

3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ

[illegible]

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Терапия и клинические рекомендации по заболеваниям внутренних органов»
(срок обучения 144 академических часа)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Остроумова Ольга Дмитриевна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой терапии и полиморбидной патологии имени академика М.С. Вовси	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Эбзеева Елизавета Юрьевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии и полиморбидной патологии имени академика М.С. Вовси	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Кроткова Ирина Федоровна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии и полиморбидной патологии имени академика М.С. Вовси	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Буторов Василий Николаевич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии и полиморбидной патологии имени академика М.С. Вовси	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Клепикова Мария Викторовна	к.м.н.	Доцент кафедры терапии и полиморбидной патологии имени академика М.С. Вовси	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Кочетков Алексей Иванович	к.м.н. доцент	Доцент кафедры терапии и полиморбидной патологии имени академика М.С. Вовси	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Плотникова Наталья Андреевна	к.м.н.	Доцент кафедры терапии и полиморбидной патологии имени академика М.С. Вовси	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Држевецкая Ксения Сергеевна		Специалист отдела электронного обучения и ДОТ	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Терапия и клинические рекомендации по заболеваниям внутренних органов» (срок обучения 144 академических часа) (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 26.12.2024) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации («Собрание законодательства Российской Федерации», 26.11.2011, № 46, ст. 6724);
- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 04.06.2023) «Об образовании в Российской Федерации» («Собрание законодательства Российской Федерации», 31.12.2012, № 53 (часть I), ст. 7596);
- Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (одобрен Советом Федерации 14.07.2006 г.);
- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 г. №15 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2023, регистрационный №72333);
- Приказа 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);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 N 988 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.08.2020, регистрационный N 59493);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 января 2023 г. № 9 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта Высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.19 Педиатрия» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 13 февраля 2023 г., регистрационный № 72336);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. №965 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2020, регистрационный №59452);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 №306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.04.2017, регистрационный №46397);

- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. №104 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2022, регистрационный №67703);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 №477н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач клинический фармаколог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.08.2020, регистрационный №59475);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1064 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.22 Психотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.10.2014, регистрационный №34492);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1070 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.09.2014, регистрационный №34090);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 №139н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гастроэнтеролог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 08.04.2019, регистрационный №54305);

- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30.06.2021 г. №560 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.29 Гематология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.07.2021, регистрационный №64402);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.02.2019 №68н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гематолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 07.03.2019, регистрационный №53998);

- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30.06.2021 г. №561 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.31 Гериатрия» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.07.2021, регистрационный №64403);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.06.2019 №413н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гериатр» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.07.2019, регистрационный №55209);

- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской

Федерации от 02.02.2022 г. №105 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.36 Кардиология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2022, регистрационный №67704);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №140н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-кардиолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.04.2018, регистрационный №50906);

- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. №103 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.42 Неврология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2022, регистрационный №67707);

- Приказа Минтруда Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 N 51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.02.2019, регистрационный №53898);

- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. №102 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.43 Нефрология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2022, регистрационный №67710);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 №712н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-нефролог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.12.2018, регистрационный №52902);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.01.2023 г. №16 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2023, регистрационный №72334);

- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. №101 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.45 Пульмонология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2022, регистрационный №67706);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.03.2019 №154н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-пульмонолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12.04.2019, регистрационный №54366);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1089 «Об утверждении федерального государственного

образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.46 Ревматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.10.2014, регистрационный №34485);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 №50н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-ревматолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.02.2019, регистрационный №53897);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1094 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.51 Фтизиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.10.2014, регистрационный №34390);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.10.2018 №684н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-фтизиатр» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.11.2018, регистрационный №52737);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. №1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный №34417);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 г. N 743н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-хирург» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.12.2018, регистрационный №52964);

- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. №100 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.53 Эндокринология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2022, регистрационный №67711);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №132н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-эндокринолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 02.04.2018, регистрационный №50591);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1075 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.33 Диабетология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.10.2014, регистрационный №34481);

- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. №108 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей

квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.12 «Функциональная диагностика» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2022, регистрационный №67705);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 № 138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач функциональной диагностики» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 08.04.2019, регистрационный №4300);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1081 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.10.2014, регистрационный №34389);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022 N 96 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина" (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный N 67696);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.01.2023 г. №14 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.44 Профпатология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2023, регистрационный №72332);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.08.2013, регистрационный №29444);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации 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 Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.10.2015 года №700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12.11.2015, регистрационный №39696);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2010 регистрационный № 18247);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 №

206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный N 714477);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный N 714464);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021г. №29н « "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры" (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 29.01.2021 N 62277);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 16.08.2013г. №29422) (с изменениями и дополнениями);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.12.2014г. № 796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 02.02.2015г. № 35821) (с изменениями и дополнениями);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.01.2018 №2н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 04.04.2018, регистрационный №50614);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.11.2013 №18–1/1010 «Основные разделы электронной медицинской карты»;

- ГОСТ Р 526144–2006 Электронная история болезни. Общие положения (с Поправкой) (дата введения 01.01.2008);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 18.03.2013, регистрационный №27723);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 765н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» (зарегистрировано Минюстом России 02.10.2020, рег. № 60192);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (зарегистрировано Минюстом России 20.06.2013, рег. № 29444);

- другими законодательными актами Российской Федерации, кодексами, федеральными законами, подзаконными нормативными правовыми актами Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан и деятельности системы здравоохранения; нормативно-правовыми документами по обеспечению прав пациента в области охраны здоровья, защиты прав потребителей; нормативно-правовыми документами в области профессиональной деятельности по специальности и реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

– **вид программы:** практико-ориентированная.

5.2. Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** терапия;
- **по смежным специальностям:** лечебное дело, педиатрия (специалитет), педиатрия, клиническая фармакология, психотерапия, гастроэнтерология, гематология, гериатрия, кардиология, неврология, нефрология, общая врачебная практика (семейная медицина), пульмонология, ревматология, фтизиатрия, хирургия, эндокринология, диабетология, функциональная диагностика; лечебная физкультура и спортивная медицина, профпатология, физическая и реабилитационная медицина.

5.3. Актуальность программы:

Актуальность программы обусловлена необходимостью подготовки высоко квалифицированного врача-специалиста, способного к самостоятельному решению сложных диагностических проблем и вопросов на основании использования теоретических знаний, практического опыта, современных подходов к диагностике и лечению терапевтических заболеваний в соответствии с современными клиническими рекомендациями, содержащими основанную на научных доказательствах информацию для выбора оптимальных методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики в рамках оказания медицинской помощи пациенту.

5.4. Объем программы: 144 академических часа.

5.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часа в день	Дня в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная, с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ)	6	6	144 акад. часа, 24 дня, 4 недели

5.6. Структура Программы

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план ДОТ;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебного модуля;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

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

6. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Цель программы:

- заключается в получении врачами-терапевтами и врачами смежных специальностей теоретических знаний, в совершенствовании и формировании практических умений и навыков в вопросах внедрения и применения современных клинических рекомендаций в практической деятельности и осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности в соответствии с новыми требованиями практического здравоохранения.

6.1. Задачи программы:

Сформировать/совершенствовать знания:

- нормативно-правовой базы практической деятельности врача;
- эпидемиологии и актуального состояния проблем заболеваний внутренних органов по нозологическим группам, с учетом местных особенностей в регионах Российской Федерации;
- этиологии, патогенеза, патофизиологии заболеваний внутренних органов;
- принципов формулирования предварительного и окончательного диагноза в соответствии с требованиями МКБ-Х пересмотра;
- интерпретации результатов современных методов исследования при заболеваниях терапевтического профиля;
- клинической фармакологии, вопросов рационального использования лекарственных средств, согласно Федеральному руководству по использованию лекарственных средств, фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов;
- современных методов лечения пациентов с заболеваниями терапевтического профиля в соответствии с клиническими рекомендациями;
- принципов и основ проведения медицинской реабилитации и деятельности реабилитационных структур, критериев оценки качества реабилитационного

процесса.

Сформировать/совершенствовать умения:

- интерпретировать результаты современных методов исследования при заболеваниях терапевтического профиля;
- рационально использовать лекарственных средств, согласно Федеральному руководству по использованию лекарственных средств, фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов;
- применять современные методы лечения пациентов с заболеваниями терапевтического профиля соответствии с клиническими рекомендациями;
- применять принципы и основы проведения медицинской реабилитации и деятельности реабилитационных структур, критериев оценки качества реабилитационного процесса.
- проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний;
- выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме;
- выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания;
- составлять план лечения заболевания, назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения с учетом диагноза и индивидуальных особенностей пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;
- оценивать эффективность и безопасность лечебных мероприятий;
- определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами;
- определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, осуществлять указанные мероприятия и оценивать эффективность в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;
- проводить медицинские осмотры;
- организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения;
- проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском;

Сформировать/совершенствовать навыки:

- интерпретации результатов современных методов исследования при заболеваниях терапевтического профиля.
- рационального использования лекарственных средств, согласно Федеральному руководству по использованию лекарственных средств, фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов;
- применения современных методов лечения пациентов с заболеваниями

терапевтического профиля в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и стандартами оказания медицинской помощи;

- проведения медицинской реабилитации и осуществления деятельности реабилитационных структур на основе принципов и основ, критериев оценки качества реабилитационного процесса.

- проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными;

- установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ- X);

- оказания медицинской помощи пациентам в неотложной форме и экс

- разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины;

- назначения и оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;

- организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценки эффективности и безопасности лечения;

- подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;

- выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациента, оценка эффективности и безопасности мероприятия, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов;

- осуществления диспансеризации взрослого населения, диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями;

- назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска;

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

- в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний внутренних органов;

- в составлении плана лечения заболевания, назначении медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом диагноза и индивидуальных особенностей пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи;

- в назначении лечения пациентов с заболеваниями терапевтического профиля, руководствуясь клиническими рекомендациями, с учетом контроля его эффективности и безопасности;

- в оценке эффективности и безопасности лечебных мероприятий;

- в определении медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, осуществлении указанных мероприятий и

оценивании эффективности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

7.1 Компетенции врача, подлежащие формированию и совершенствованию в результате освоения Программы

профессиональные компетенции (далее – ПК):

- готовность к проведению обследования пациента с целью установления диагноза (ПК-1);

- готовность к назначению лечения и контролю его эффективности и безопасности (ПК-2)

- готовность к реализации и контролю эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность (ПК-3);

- готовность к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-4);

- готовность к применению современных клинических рекомендаций в практической деятельности и осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности в соответствии с новыми требованиями практического здравоохранения (ПК-5).

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
ПК-1	<u>Знания:</u> — законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативных правовых актов и иных документов, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников; — порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи; — методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинских показаний к проведению исследований, правил интерпретации их результатов; — этиологии, патогенеза и патоморфологии, клинической картины, дифференциальной диагностики, особенностей течения, осложнений и исходов заболеваний внутренних органов; — методики сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; — методики полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); — МКБ.	Т/К
	<u>Умения:</u> — осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; — проводить полное физикальное обследование пациента	Т/К

(осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты; – обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; – обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; – обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; – анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; – интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; – интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; – интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента; – интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; – осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов; – проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний; – определять очередность, объем, содержание и последовательность диагностических мероприятий; – определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; – применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	
<u>Навыки:</u> – сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; – проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; – направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях	Т/К

	дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; – установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	
	<u>Опыт деятельности:</u> – проведение обследования пациента с целью установления диагноза.	Т/К
ПК-2	<u>Знания:</u> – современных методов применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – современных методов немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – порядка оказания паллиативной медицинской помощи.	Т/К
	<u>Умения:</u> – составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.	Т/К
	<u>Навыки:</u> – разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам	Т/К

	оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения; – оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; – организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.	
	<u>Опыт деятельности:</u> – назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности.	T/K
ПК-3	<u>Знания:</u> – порядка экспертизы временной нетрудоспособности и признаков временной нетрудоспособности пациента; – порядка направления пациента на медико-социальную экспертизу; – признаков стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; – правил оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу; – мероприятий по медицинской реабилитации пациента, медицинских показаний и противопоказаний к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – медицинских показаний и противопоказаний к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента; – особенностей медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.	T/K
	<u>Умения:</u> – определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; – определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с	T/K

действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; – контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	
<u>Навыки:</u> – проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности; – подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам	Т/К

	оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.	
	<u>Опыт деятельности:</u> – реализации и контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность.	Т/К
ПК-4	<u>Знания:</u> – нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядки 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; – перечня врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации; – правил проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; – 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; – принципов применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям; – профилактических мероприятий с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. <u>Умения:</u> – проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; – организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития; – проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском; – назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний; – определять медицинские показания к введению ограничительных	Т/К
		Т/К

	мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; – проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; – 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.	
	<u>Навыки:</u> – организации и проведения медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; – организации и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; – проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями; – назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней; – оформления и направления в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания; – проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; – формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.	Т/К
ПК-5	<u>Знания:</u> – нормативно-правовой базы практической деятельности врача; – эпидемиологии и актуального состояния проблем заболеваний внутренних органов по нозологическим группам, с учетом местных особенностей в регионах Российской Федерации; – этиологии, патогенеза, патофизиологии заболеваний внутренних	Т/К

органов; – принципов формулирования предварительного и окончательного диагноза в соответствии с требованиями МКБ-Х пересмотра; – интерпретации результатов современных методов исследования при заболеваниях терапевтического профиля; – клинической фармакологии, вопросов рационального использования лекарственных средств, согласно Федеральному руководству по использованию лекарственных средств, фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов; – современных методов лечения пациентов с заболеваниями терапевтического профиля в соответствии с клиническими рекомендациями; – принципов и основ проведения медицинской реабилитации и деятельности реабилитационных структур, критериев оценки качества реабилитационного процесса.	
<u>Умения:</u> – интерпретировать результаты современных методов исследования при заболеваниях терапевтического профиля; – рационально использовать лекарственных средств, согласно Федеральному руководству по использованию лекарственных средств, фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов; – применять современные методы лечения пациентов с заболеваниями терапевтического профиля соответствии с клиническими рекомендациями; – применять принципы и основы проведения медицинской реабилитации и деятельности реабилитационных структур, критериев оценки качества реабилитационного процесса. – проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний; – выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; – выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; – оставлять план лечения заболевания, назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения с учетом диагноза и индивидуальных особенностей пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; – оценивать эффективность и безопасность лечебных мероприятий; – определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; – определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, осуществлять указанные мероприятия и оценивать эффективность в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – проводить медицинские осмотры; – организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения; – проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с	Т/К

высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском.	
<u>Навыки:</u> – интерпретации результатов современных методов исследования при заболеваниях терапевтического профиля; – рационального использования лекарственных средств, согласно Федеральному руководству по использованию лекарственных средств, фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов; – применения современных методов лечения пациентов с заболеваниями терапевтического профиля в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и стандартами оказания медицинской помощи; – проведения медицинской реабилитации и осуществления деятельности реабилитационных структур на основе принципов и основ, критериев оценки качества реабилитационного процесса. – проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; – установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-Х); – оказания медицинской помощи пациентам в неотложной форме и экстренной формах; – разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины; – назначения и оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; – организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценки эффективности и безопасности лечения; – подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациента, оценка эффективности и безопасности мероприятия, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов; – осуществления диспансеризации взрослого населения, диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями; – назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска.	Т/К
<u>Опыт деятельности:</u> – в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний внутренних органов; – в составлении плана лечения заболевания, назначении медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом диагноза и индивидуальных особенностей пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи; – в назначении лечения пациентов с заболеваниями терапевтического профиля, руководствуясь клиническими	Т/К

	рекомендациями, с учетом контроля его эффективности и безопасности; – в оценке эффективности и безопасности лечебных мероприятий; – в определении медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, осуществлении указанных мероприятий и оценивании эффективности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.	
--	---	--

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

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

«10» апреля 2025г.

протокол № 7

Председатель совета

О.А. Милованова

(подпись)

(ФИО)

8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации врачей по теме**

**«Терапия и клинические рекомендации по заболеваниям внутренних органов»
(общая трудоемкость освоения программы - 144 академических часа)**

Цель программы:

- заключается в получении врачами-терапевтами и врачами смежных специальностей теоретических знаний, в совершенствовании и формировании практических умений и навыков в вопросах внедрения и применения современных клинических рекомендаций в практической деятельности и осуществлению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности в соответствии с новыми требованиями практического здравоохранения.

Контингент обучающихся:

- по основной специальности: терапия;
- по смежным специальностям: лечебное дело (специалитет), педиатрия (специалитет), клиническая фармакология, психотерапия, гастроэнтерология, гематология, гериатрия, кардиология, неврология, нефрология, общая врачебная практика (семейная медицина), пульмонология, ревматология, фтизиатрия, хирургия, эндокринология, диабетология, функциональная диагностика; лечебная физкультура и спортивная медицина, профпатология, физическая и реабилитационная медицина.

Общая трудоемкость: 144 академических часа.

Режим занятий: 6 академических часа в день.

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

№ п\п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. Час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ	ПЗ	ОСК	С	ДОТ		
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Клинические рекомендации по заболеваниям сердечно-сосудистой системы»									
1.1	Клинические рекомендации по артериальной гипертензии	3	-	1	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.2	Клинические рекомендации по хронической сердечной недостаточности.	3	-	1	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.3	Клинические рекомендации. Стабильная ИБС.	3	-	1	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.4	Клинические рекомендации. Перикардиты	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.5	Клинические рекомендации. Миокардиты.	3	-	1	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.6	Клинические рекомендации. Инфекционный эндокардит и инфекция внутрисердечных устройств.	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.7	Клинические рекомендации по фибрилляции предсердий	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-4	Т/К
1.8	Клинические рекомендации. Брадиаритмии. Нарушения проводимости.	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-4	Т/К
1.9	Клинические рекомендации. Желудочковые нарушения ритма. Желудочковые тахикардии и внезапная сердечная смерть.	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.10	Клинические рекомендации. Наджелудочковые тахикардии.	1	-	1	-	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.11	Клинические рекомендации. Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.12	Клинические рекомендации. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST	1	-	-	1	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.13	Клинические рекомендации. Ишемический инсульт. Ишемическая транзиторная атака у взрослых	1	-	-	-	-	-	1	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.14	Клинические рекомендации. Геморрагический инсульт	1	-	-	-	-	-	1	ПК-1 - ПК-5	Т/К
1.15	Клинические рекомендации. Нарушения липидного обмена	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 1		30	-	5	23	-	-	2	ПК-1	П/А

№ п\п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. Час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ	ПЗ	ОСК	С	ДОТ		
									- ПК-5	
2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Клинические рекомендации по заболеваниям крови»									
2.1	Клинические рекомендации по железодефицитной анемии	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
2.2	Клинические рекомендации по В12 анемии	1	-	-	1	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
2.3	Клинические рекомендации по фолиево-дефицитной анемии	1	-	1	-	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
2.4	Клинические рекомендации. Анемии при ХБП	1	-	-	-	-	-	1	ПК-1 - ПК-5	Т/К
2.5	Клинические рекомендации. Анемии при злокачественных новообразованиях	2	-	-	-	-	-	2	ПК-1 - ПК-5	Т/К
2.6	Клинические рекомендации. Апластическая анемия	1	-	-	-	-	-	1	ПК-1 - ПК-5	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 2		8	-	1	3	-	-	4	ПК-1 - ПК-5	П/А
3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «Клинические рекомендации по заболеваниям органов дыхания»									
3.1	Клинические рекомендации. Бронхиальная астма	6	-	3	3	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
3.2	Клинические рекомендации. Хроническая обструктивная болезнь легких	4	-	1	3	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
3.3	Клинические рекомендации. Саркоидоз.	3	-	1	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
3.4	Клинические рекомендации. Внебольничная пневмония	5	-	2	3	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
3.5	Клинические рекомендации. Хронический бронхит.	4	-	1	3	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
3.6	Клинические рекомендации. Эмфизема легких.	3	-	1	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
3.7	Клинические рекомендации. ОРВИ	3	-	-	3	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 3		28	-	9	19	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	П/А

№ п\п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. Час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ	ПЗ	ОСК	С	ДОТ		
4.	Рабочая программа учебного модуля 4 «Клинические рекомендации по заболеваниям органов пищеварительной системы»									
4.1	Клинические рекомендации. Язвенная болезнь.	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
4.2	Клинические рекомендации. НПВС-гастропатии. Диагностика. Лечение. Профилактика	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
4.3	Клинические рекомендации. Гастрит и дуоденит	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
4.4	Клинические рекомендации. Лекарственное поражение печени.	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
4.5	Клинические рекомендации. Неалкогольная жировая болезнь печени у взрослых	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
4.6	Клинические рекомендации. Алкогольная болезнь печени у взрослых	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
4.7	Клинические рекомендации. Цирроз и фиброз печени.	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
4.8	Клинические рекомендации. Хронический вирусный гепатит С	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
4.9	Клинические рекомендации. Хронический вирусный гепатит D у взрослых	1	-	-	-	-	-	1	ПК-1 - ПК-5	Т/К
4.10	Клинические рекомендации. Хронический панкреатит.	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
4.11	Клинические рекомендации. Запор	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
4.12	Клинические рекомендации. Язвенный колит.	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
4.13	Клинические рекомендации. Болезнь Крона	1	-	-	-	-	-	1	ПК-1 - ПК-5	Т/К
4.14	Клинические рекомендации. Синдром раздраженного кишечника	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
4.15	Клинические рекомендации по недостаточности питания (мальнутриция) у пациентов пожилого и старческого возраста	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
4.16	Клинические рекомендации. Ожирение	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. Час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ	ПЗ	ОСК	С	ДОТ		
Трудоемкость учебного модуля 4		30	-	-	28	-	-	2	ПК-1 - ПК-5	П/А
5.	Рабочая программа учебного модуля 5 «Клинические рекомендации по ревматическим заболеваниям»									
5.1	Клинические рекомендации. Ревматоидный артрит.	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
5.2	Клинические рекомендации по диагностике и лечению анкилозирующего спондилита (Болезнь Бехтерева)	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
5.3	Клинические рекомендации по диагностике и лечению остеоартроза	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
5.4	Клинические рекомендации по диагностике и лечению подагры	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
5.5.	Клинические рекомендации Псориаз артропатический Псориатический артрит	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
5.6	Клинические рекомендации Остеопороз.	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
5.7	Клинические рекомендации по диагностике и лечению системной красной волчанки	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
5.8	Клинические рекомендации по диагностике и лечению системных васкулитов	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
5.9	Клинические рекомендации по лечению антифосфолипидного синдрома	1	-	-	-	-	-	1	ПК-1 - ПК-5	Т/К
5.10	Клинические рекомендации по лабораторной диагностике ревматических заболеваний	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
5.11	Клинические рекомендации по применению нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) при ревматических заболеваниях	1	-	-	-	-	-	1	ПК-1 - ПК-5	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 5		20	-	-	18	-	-	2	ПК-1 - ПК-5	П/А
6.	Рабочая программа учебного модуля 6 «Клинические рекомендации по болезням почек»									
6.1	Клинические рекомендации по хронической болезни почек.	3	-	1	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К

№ п\п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. Час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ	ПЗ	ОСК	С	ДОТ		
6.2	Клинические практические рекомендации KDIGO	3	-	1	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
6.3	Клинические рекомендации. Тубулоинтерстициальные болезни почек	3	-	1	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
6.4	Клинические рекомендации. Инфекции мочевыводящих путей при беременности.	3	-	1	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 6		12	-	4	8	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	П/А
7.	Рабочая программа учебного модуля 7 «Клинические рекомендации по эндокринным заболеваниям»									
7.1	Клинические рекомендации. Сахарный диабет 2 типа у взрослых	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
7.2	Клинические рекомендации. Гипотиреоз.	2	-	-	2	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 7		4	-	-	4	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	П/А
8.	Рабочая программа учебного модуля 8 «Клинические рекомендации по пограничным психическим заболеваниям»									
8.1	Тревожно-фобическое расстройство у взрослых	2	-	2	-	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
8.2	Генерализованное тревожное расстройство	2	-	2	-	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
8.3	Паническое расстройство у взрослых	2	-	2	-	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 8		6	-	6	-	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	П/А
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		6	-	6	-	-	-	-	ПК-1 - ПК-5	3
Общая трудоемкость освоения программы		144	-	31	103	-	-	10		

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

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

«10» апреля 2025г.

протокол № 7

Председатель совета

О.А. Милованова

(подпись)

(ФИО)

**8.1. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН С ПРИМЕНЕНИЕМ
ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПО ТЕМЕ
«ТЕРАПИЯ И КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЗАБОЛЕВАНИЯМ
ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ»**

дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по
теме «Терапия и клинические рекомендации по заболеваниям внутренних органов»

Задачи ДОТ:

- обеспечение доступности качественного образования и условий для
организации персонифицированного обучения врачей в рамках образовательной
программы ДПО.

Контингент обучающихся:

- по основной специальности: терапия;
- по смежным специальностям: лечебное дело (специалитет), педиатрия
(специалитет), клиническая фармакология, психотерапия, гастроэнтерология,
гематология, гериатрия, кардиология, неврология, нефрология, общая врачебная
практика (семейная медицина), пульмонология, ревматология, фтизиатрия,
хирургия, эндокринология, диабетология, функциональная диагностика; лечебная
физкультура и спортивная медицина, профпатология, физическая и
реабилитационная медицина.

Режим обучения: 6 академических часа в день.

Трудоемкость обучения: 144 академических часа.

Форма обучения: очная, с применением дистанционных образовательных
технологий (ДОТ).

№ n/n	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	Формируемые компетенции	Обучение с использованием ДОТ			
				Асинхронное обучение (заочное)		Синхронное обучение (очное)	
				акад. час.	форма и вид ДОТ	акад. час.	форма и вид ДОТ
1.13	Клинические рекомендации. Ишемический инсульт. Ишемическая транзиторная атака у взрослых	1	ПК-1 - ПК-5	-	-	1	Вебинар
1.14	Клинические рекомендации. Геморрагический инсульт	1	ПК-1 - ПК-5	-	-	1	Вебинар
2.4	Клинические рекомендации. Анемии при ХБП	1	ПК-1 - ПК-5	-	-	1	Вебинар
2.5	Клинические рекомендации. Анемии при злокачественных новообразованиях	2	ПК-1 - ПК-5	-	-	2	Вебинар
2.6	Клинические рекомендации. Апластическая анемия	1	ПК-1 - ПК-5	-	-	1	Вебинар
4.9	Клинические рекомендации. Хронический вирусный гепатит D у взрослых	1	ПК-1 - ПК-5	-	-	1	Вебинар
4.13	Клинические рекомендации. Болезнь Крона	1	ПК-1 - ПК-5	-	-	1	Вебинар
5.9	Клинические рекомендации по лечению антифосфолипидного синдрома	1	ПК-1 - ПК-5	-	-	1	Вебинар
5.11	Клинические рекомендации по применению нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) при ревматических заболеваниях	1	ПК-1 - ПК-5	-	-	1	Вебинар
Итого		10		-	-	10	

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

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«10» апреля 2025г.
протокол № 7

Председатель совета
О.А. Милованова
(подпись) (ФИО)

9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме
«Терапия и клинические рекомендации по заболеваниям внутренних органов»

Сроки обучения: согласно Учебно-производственному плану

Название и темы рабочей программы	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
	Трудоемкость освоения (акад. час)			
«Клинические рекомендации по заболеваниям сердечно-сосудистой системы»	30			
«Клинические рекомендации по заболеваниям крови»	6	2		
«Клинические рекомендации по заболеваниям органов дыхания»		28		
«Клинические рекомендации по заболеваниям органов пищеварительной системы»		6	24	
«Клинические рекомендации по ревматическим заболеваниям»			12	8
«Клинические рекомендации по болезням почек»				12
«Клинические рекомендации по эндокринным заболеваниям»				4
«Клинические рекомендации по пограничным психическим заболеваниям»				6
Итоговая аттестация	-	-	-	6
Общая трудоемкость программы	36	36	36	36

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

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«10» апреля 2025г.
протокол № 7

Председатель совета
О.А. Милованова
(подпись) (ФИО)

10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме

«Терапия и клинические рекомендации по заболеваниям внутренних органов»

10.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Клинические рекомендации по заболеваниям сердечно-сосудистой системы»

Трудоемкость освоения: 30 академических часов.

Учебный модуль: «Клинические рекомендации по заболеваниям сердечно-сосудистой системы»

**Содержание рабочей программы учебного модуля 1
«Клинические рекомендации по заболеваниям сердечно-сосудистой системы»**

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Клинические рекомендации по артериальной гипертензии
1.2	Клинические рекомендации по хронической сердечной недостаточности.
1.3	Клинические рекомендации. Стабильная ИБС.
1.4	Клинические рекомендации. Перикардиты
1.5	Клинические рекомендации. Миокардиты.
1.6	Клинические рекомендации. Инфекционный эндокардит и инфекция внутрисердечных устройств.
1.7	Клинические рекомендации по фибрилляции предсердий
1.8	Клинические рекомендации. Брадиаритмии. Нарушения проводимости.
1.9	Клинические рекомендации. Желудочковые нарушения ритма. Желудочковые тахикардии и внезапная сердечная смерть.
1.10	Клинические рекомендации. Наджелудочковые тахикардии.

0	
1.1 1	Клинические рекомендации. Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST
1.1 2	Клинические рекомендации. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST
1.1 3	Клинические рекомендации. Ишемический инсульт. Ишемическая транзиторная атака у взрослых
1.1 4	Клинические рекомендации. Геморрагический инсульт
1.1 5	Клинические рекомендации. Нарушения липидного обмена

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Клинические рекомендации по заболеваниям сердечно-сосудистой системы»

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п / п	Форма занятий	Тема занятий	Формиру емые компетен ции (индекс)
1 .	Тренинг	«Пациент ИБС, разработка плана диагностических мероприятий, пример назначения персонализированного лечения на основе современных клинических рекомендаций	ПК-2, ПК-4
2 .	Круглый стол	Обсуждение вопросов назначения антигипертензивной терапии полиморбидным пациентам разных возрастных групп	ПК-2, ПК-4

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1 «Клинические рекомендации по заболеваниям сердечно-сосудистой системы»

1. Какие цифры артериального давления относятся к первой степени артериальной гипертензии?

А. 140-149/90-99 мм рт.ст.

Б. 140-159/90-99 мм рт.ст.

В. 140-169/90-99 мм рт.ст.

Г. 150-159/95-105 мм рт.ст.

Д. 140-155/90-95 мм рт.ст.

Ответ: А

2. Повышение АД при феохромоцитоме обусловлено:

- А. Гиперпродукцией кортикостероидов
 - Б. Увеличением образования альдостерона
 - В. Гиперпродукцией ренина
 - Г. Увеличением образования катехоламинов
 - Д. Увеличение тиреотропного гормона
- Ответ: Г

3. Согласно клиническим рекомендациям Минздрава РФ 2020 года по лечению больных артериальной гипертензией II стадия артериальной гипертензии устанавливается при наличии:

- А. Скорость клубочковой фильтрации (СКФ) 30 -59 мл/мин/1.73 м²
 - Б. Сахарный диабет с поражением органов мишеней
 - В. Подтвержденной ИБС, стабильная стенокардии
 - Г.ЭКГ признаков гипертрофии миокарда левого желудочка
 - Д. Соотношением альбумин/креатинин в утренней порции мочи 30–300 мг/г
- Ответ: А, В, Г.

4. Причинами вторичной артериальной гипертензии могут являться:

- А. Коарктация аорты
 - Б. Синдром Кушинга
 - В. Акромегалия
 - Г. Пропалс митрального клапана
 - Д. Аневризма восходящего отдела аорты
- Ответ: А, Б, В

5. Основным признаком левожелудочковой сердечной недостаточности является:

- А. Слабость
 - Б. Приступы сердечной астмы
 - В. Отеки ног
 - Г. Набухание шейных вен
 - Д. Гепатомегалия
- Ответ: Б

6. Согласно рекомендациям ОССН – РКО – РНМОТ (2018 г.) к основным препаратам для лечения хронической сердечной недостаточности с фракцией выброса левого желудочка меньше 40% относятся:

- А. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- Б. Блокаторы рецепторов к ангиотензину II
- В. Петлевые диуретики
- Г. Бета-адреноблокаторы
- Д. Антагонисты минералкортикоидных рецепторов

Ответ: А, Б, Г, Д

7. Согласно рекомендациям ОССН – РКО – РНМОТ (2018 г.) к исследованиям, показанным всем пациентам с сердечной недостаточностью, относятся:

- А. Трансторакальная ЭхоКГ
- Б. ЭКГ
- В. Проба с физической нагрузкой

Г. Развернутый общий анализ крови

Д. МРТ сердца

Ответ: А, Б, Г.

8. Согласно рекомендациям ОССН – РКО – РНМОТ (2018 г.) у пациентов с сердечной недостаточностью необходимо определять следующие биохимические параметры:

А. Калий

Б. Ферритин

В. Креатинин

Г. Фибриноген

Д. Билирубин

Ответ: А, В, Б, Д.

9. Согласно рекомендациям ОССН – РКО – РНМОТ (2018 г.) к типичным симптомам сердечной недостаточности относятся:

А. Одышка

Б. Ортопноэ

В. Ночные приступы сердечной астмы

Г. Отеки лодыжек

Д. Отеки лица в утренние часы

Ответ: А, Б, В, Г.

10. Согласно рекомендациям ОССН – РКО – РНМОТ (2018 г.) к специфическим клиническим признакам сердечной недостаточности относятся:

А. Набухание шейных вен

Б. Гепато-югулярный рефлюкс

В. Коробочный перкуторный звук при перкуссии легких

Г. Положительный симптом Пастернацкого

Д. Увеличение размеров селезенки, выявленное при перкуссии

Ответ: А, Б.

11. Кровоснабжение миокарда происходит в:

А. Систолу

Б. Диастолу

В. На 50% в систолу и на 50% в диастолу

Г. На 70% в систолу

Д. На 70% в диастолу

Ответ: Д

Литература к рабочей программе учебного модуля 1 представлена далее.

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

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«10» апреля 2025г.
протокол № 7

Председатель совета
О.А. Милованова
(подпись) (ФИО)

**10.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2
«КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЗАБОЛЕВАНИЯМ КРОВИ»**

Трудоемкость освоения: 8 академических часов.

Учебный модуль: «Клинические рекомендации по заболеваниям крови»

**Содержание рабочей программы учебного модуля 2
«Клинические рекомендации по заболеваниям крови»**

Код	Название и темы рабочей программы
2.1	Клинические рекомендации по железодефицитной анемии
2.2	Клинические рекомендации по В12 анемии
2.3	Клинические рекомендации по фолиево-дефицитной анемии
2.4	Клинические рекомендации. Анемии при ХБП
2.5	Клинические рекомендации. Анемии при злокачественных новообразованиях
2.6	Клинические рекомендации. Апластическая анемия

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Клинические рекомендации по заболеваниям крови»

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Деловая игра	Клинический разбор клинических случаев пациентов с различными видами анемий	ПК-1, ПК-2, ПК-5
2.	Круглый стол	Методы обеспечения рационального выбора комплексной терапии пациентов с анемиями на основании клинических рекомендаций	ПК-2, ПК-5
3.	Семинар	Методы формирования ЗОЖ и сохранения оптимального качества жизни у пациентов с анемиями	ПК-4

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 2 «Клинические рекомендации по заболеваниям крови»

1. Проявления анемического синдрома, обусловленного развитием анемической гипоксии, включают:

- А. Слабость, головную боль, головокружение;
- Б. Плохую переносимость физических нагрузок
- В. Снижение аппетита;
- Г. Лихорадку
- Д. Брадикардию, систолический шум

Ответ: А, Б, В

2. Укажите морфологические характеристики железодефицитной анемии:

- А. Снижение уровня гемоглобина, гематокрита,
- Б. Повышение среднего содержания и средней концентрации гемоглобина в эритроцитах (МСН и МСНС, соответственно), среднего объема эритроцитов (MCV).
- В. Снижение уровня гемоглобина, гематокрита, среднего содержания и средней концентрации гемоглобина в эритроцитах (МСН и МСНС, соответственно), среднего объема эритроцитов (MCV). Количество эритроцитов обычно находится в пределах нормы.
- Г. Гиперхромия эритроцитов
- Д. Ретикулоцитоз

Г. Гиперхромия эритроцитов

Д. Ретикулоцитоз

Ответ: В

3. Основными характеристиками ФДА являются:

- А. Мегалобластный эритропоэз в костном мозге
- Б. Макроцитарная гиперхромная анемия,
- В. Тромбоцитопенией и нейтропенией.
- Г. Микроцитарная гипохромная анемия
- Д. Ретикулоцитоз

Ответ: А, Б, В

4. Лабораторными признаками биохимического анализа крови при ФДА являются:

- А. Гипербилирубинемия
- Б. Повышенные показатели ЛДГ
- В. Повышение гомоцистеина
- Г. Повышение ферритина
- Д. Повышение ОЖСС

Ответ: А, Б, В

5. Характерная жалоба больного В12-дефицитной анемией:

- А) Хромота;
- Б) Боли за грудиной;
- В) Жжение языка;

Г) Слабость в ногах и парестезии

Д) Тошнота.

Ответ: Г

Литература к рабочей программе учебного модуля 2 представлена далее.

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

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«10» апреля 2025г.

протокол № 7

Председатель совета
О.А. Милованова
(подпись) (ФИО)

**10.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3
«КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ»**

Трудоемкость освоения: 28 академических часов.

Учебный модуль: «Клинические рекомендации по заболеваниям органов дыхания»

**Содержание рабочей программы учебного модуля 3
«Клинические рекомендации по заболеваниям органов дыхания»**

Код	Название и темы рабочей программы
3.1	Клинические рекомендации. Бронхиальная астма
3.2	Клинические рекомендации. Хроническая обструктивная болезнь легких
3.3	Клинические рекомендации. Саркоидоз.
3.4	Клинические рекомендации. Внебольничная пневмония
3.5	Клинические рекомендации. Хронический бронхит.
3.6	Клинические рекомендации. Эмфизема легких.
3.7	Клинические рекомендации ОРВИ

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «Клинические рекомендации по заболеваниям органов дыхания»

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции
---	---------------	--------------	-------------------------

п/п			(индекс)
1.	Деловая игра	Клинический разбор клинических случаев пациентов с заболеваниями органов дыхательной системы с обсуждением вопросов лечения на основании клинических рекомендаций	ПК-2, ПК-5
2.	Круглый стол	Обсуждение современных клинических рекомендаций по лечению заболеваний органов дыхательной системы	ПК-2, ПК-5
3.	Круглый стол	Методы обеспечения рационального выбора комплексной терапии пациентов пульмонологического профиля на основании клинических рекомендаций	ПК-5
4.	Семинар	Методы формирования ЗОЖ и повышения качества жизни у пациентов пульмонологического профиля	ПК-4

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 3 «Клинические рекомендации по заболеваниям органов дыхания»

1. Основной причиной возникновения острого бронхита является:

А. вдыхание газов и аэрозолей, раздражающих слизистую оболочку воздухоносных путей;

Б. переохлаждение;

В. вирусно-бактериальная инфекция;

Г. курение;

Д. переутомление.

Ответ: В

2. При простом бронхите:

А. отсутствуют клинические и функциональные (спирометрия) проявления обструкции воздухоносных путей независимо от обострения или ремиссии заболевания;

Б. обструкция воздухоносных путей выявляется только при спирометрии в период обострения;

В. обструкция воздухоносных путей выявляется только клинически;

Г. проходимость воздухоносных путей долгое время не нарушается;

Д. проявляется нарастанием признаков эмфиземы легких.

Ответ: А

3. Какая степень тяжести хронического обструктивного бронхита, если при исследовании ФВД (спирометрия) - ОФВ1/ФЖЕЛ менее 70%, ОФВ1 менее 50%, но более 30% от должных показателей:

А. стадия 0 – риск развития болезни;

- Б. стадия 1 – легкая;
- В. стадия 2 – средне-тяжелая;
- Г. стадия 3 – тяжелая;
- Д. стадия 4 – крайне-тяжелая.

Ответ: Г

4. Бронхиальную обструкцию можно выявить методом:

- А. спирометрии;
- Б. бронхоскопии;
- В. исследования газов крови;
- Г. рентгенография лёгких;
- Д. ангиопульмонографии.

Ответ: А

5. При пневмонии в патологический процесс обязательно вовлекаются: А.

- альвеолы;
- Б. альвеолы и дыхательные бронхиолы;
- В. дыхательные бронхиолы и интерстиций;
- Г. интерстиций и крупные бронхи;
- Д. крупные бронхи и дыхательные альвеолы.

Ответ: А

Литература к рабочей программе учебного модуля 3 представлена далее.

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

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

«10» апреля 2025г.

протокол № 7

Председатель совета

О.А. Милованова

(подпись)

(ФИО)

10.4 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4
«КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ»

Трудоемкость освоения: 30 академических часов.

Учебный модуль: «Клинические рекомендации по заболеваниям органов пищеварительной системы»

Содержание рабочей программы учебного модуля 4
«Клинические рекомендации по заболеваниям органов пищеварительной системы»

Код	Название и темы рабочей программы
4.1	Клинические рекомендации. Язвенная болезнь.
4.2	Клинические рекомендации. НПВС- гастропатии. Диагностика. Лечение. Профилактика
4.3	Клинические рекомендации. Гастрит и дуоденит
4.4	Клинические рекомендации. Лекарственное поражение печени.
4.5	Клинические рекомендации. Неалкогольная жировая болезнь печени у взрослых
4.6	Клинические рекомендации. Алкогольная болезнь печени у взрослых
4.7	Клинические рекомендации. Цирроз и фиброз печени.
4.8	Клинические рекомендации. Хронический вирусный гепатит С
4.9	Клинические рекомендации. Хронический вирусный гепатит D у взрослых
4.10	Клинические рекомендации. Хронический панкреатит.
4.11	Клинические рекомендации. Запор
4.12	Клинические рекомендации. Язвенный колит.
4.13	Клинические рекомендации. Болезнь Крона
4.14	Клинические рекомендации. Синдром раздраженного кишечника

4.15	Клинические рекомендации по недостаточности питания (мальнутриция) у пациентов пожилого и старческого возраста
4.16	Клинические рекомендации. Ожирение

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4 «Клинические рекомендации по заболеваниям органов пищеварительной системы»

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1	Деловая игра	Клинический разбор клинических случаев пациентов с заболеваниями органов пищеварительной системы	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
2	Круглый стол	Методы обеспечения рационального выбора комплексной терапии пациентов с заболеваниями органов пищеварительной системы на основании клинических рекомендаций	ПК-2, ПК-5
3	Семинар	Методы формирования ЗОЖ и сохранения оптимального качества жизни у пациентов с заболеваниями органов пищеварительной системы	ПК-4

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 4 «Клинические рекомендации по заболеваниям органов пищеварительной системы»

- Подтверждающим перфорацию язвы является:
 - рентгенологически определяемый газ под правым куполом диафрагмы
 - острые боли в животе
 - рентгенологически определяемые чаши Клойбера
 - рвота
 - метеоризм
 Ответ: В
- Неинвазивные методы диагностики *Helicobacter pylori* включают
 - дыхательный уреазный тест
 - серологический иммуноферментный метод обнаружения антител
 - полимеразная цепная реакция (ПЦР) кала
 - определение уровня гастрина
 - определение пепсиногена
 Ответ: А, Б, В.

3. Язвенноподобная диспепсия (синдром боли) включает:

А. боли в эпигастральной области натощак и ночью

Б. исчезновение болей после приема пищи и антацидных препаратов

В. изжогу

Г. отрыжку

Д. снижение аппетита

Ответ: А, Б, В.

Литература к рабочей программе учебного модуля 4 представлена далее.

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

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«10» апреля 2025г.
протокол № 7
Председатель совета
О.А. Милованова
(подпись) (ФИО)

**10.5 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5
«КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО РЕВМАТИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ»**

Трудоемкость освоения: 20 академических часов.

Учебный модуль: «Клинические рекомендации по ревматическим заболеваниям»

**Содержание рабочей программы учебного модуля 5
«Клинические рекомендации по ревматическим заболеваниям»**

Код	Название и темы рабочей программы
5.1	Клинические рекомендации. Ревматоидный артрит.
5.2	Клинические рекомендации по диагностике и лечению анкилозирующего спондилита (Болезнь Бехтерева)
5.3	Клинические рекомендации по диагностике и лечению остеоартроза
5.4	Клинические рекомендации по диагностике и лечению подагры
5.5.	Клинические рекомендации Псориаз артропатический Псориатический артрит
5.6	Клинические рекомендации Остеопороз.
5.7	Клинические рекомендации по диагностике и лечению системной красной волчанки
5.8	Клинические рекомендации по диагностике и лечению системных васкулитов
5.9	Клинические рекомендации по лечению антифосфолипидного синдрома
5.10	Клинические рекомендации по лабораторной диагностике ревматических заболеваний
5.11	Клинические рекомендации по применению нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) при ревматических заболеваниях

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы

учебного модуля 5 «Клинические рекомендации по ревматическим заболеваниям»

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1	Деловая игра	Клинический разбор клинических случаев пациентов с ревматическими заболеваниями с обсуждением вопросов лечения на основании клинических рекомендаций	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5
2	Круглый стол	Обсуждение современных клинических рекомендаций по лечению ревматических заболеваний	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5
3	Круглый стол	Методы обеспечения рационального выбора комплексной терапии пациентов ревматологического профиля на основании клинических рекомендаций	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5
4	Семинар	Методы формирования ЗОЖ и повышения качества жизни у пациентов с ревматическими заболеваниями	ПК-4

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 5 «Клинические рекомендации по ревматическим заболеваниям»

1. К ранним проявлениям ревматоидного артрита относится:
- А. Ульнарная девиация кистей
 - Б. Ревматоидные узелки
 - В. Болезненность при пальпации дистальных межфаланговых суставов
 - Г. Мышечная гипотрофия
 - Д. Утренняя скованность более 1 часа
- Ответ: Д

2. Анемия при ревматоидном артрите обусловлена:
- А. Дефицитом железа
 - Б. Дефицитом фолиевой кислоты
 - В. Дефицитом витамина В12
 - Г. Воспалительной активностью
 - Д. Снижением железосвязывающей способности сыворотки
- Ответ: Г

3. Эрозивные изменения при ревматоидном артрите ранее всего обнаруживаются в суставах:
- А. Локтевых
 - Б. Плечевых
 - В. Проксимальных межфаланговых или пястнофаланговых
 - Г. Коленных
 - Д. Голеностопных
- Ответ: В

4. При спондилоартритах первоначально поражающийся отдел осевого скелета – это:

- А. Шейный отдел позвоночника
- Б. Симфиз
- В. Поясничный отдел позвоночника
- Г. Крестцово-подвздошные суставы
- Д. Грудной отдел позвоночника

Ответ: Г

5. К препаратам первой линии для лечения анкилозирующего спондилита относятся:

- А. Сульфасалазин
- Б. Глюкокортикоиды
- В. Ингибиторы ФНО альфа
- Г. НПВП
- Д. Антибиотики

Ответ: Г

6. Для первичного остеоартроза характерно:

- А. Артрит лучезапястного сустава
- Б. Значительное повышение С-реактивного белка
- В. Боль механического типа в суставах
- Г. Утренняя скованность длительностью до 60–90 мин
- Д. Боль в мышцах в ночное время

Ответ: В

Литература к рабочей программе учебного модуля 5 представлена далее.

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

УТВЕРЖДЕНО

Учено-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«10» апреля 2025г.
протокол № 7
Председатель совета
О.А. Милованова
(ФИО)



**10.6 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 6
«КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО БОЛЕЗНЯМ ПОЧЕК»**

Трудоемкость освоения: 12 академических часов.

Учебный модуль: «Клинические рекомендации по болезням почек»

**Содержание рабочей программы учебного модуля 6
«Клинические рекомендации по болезням почек»**

Код	Название и темы рабочей программы
6.1	Клинические рекомендации по хронической болезни почек.
6.2	Клинические практические рекомендации KDIGO
6.3	Клинические рекомендации. Тубулоинтерстициальные болезни почек
6.4	Клинические рекомендации. Инфекции мочевыводящих путей при беременности.

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы
учебного модуля 6 «Клинические рекомендации по болезням почек»**

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Деловая игра	Клинический разбор клинических случаев пациентов с заболеваниями почек	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

2.	Круглый стол	Методы обеспечения рационального выбора комплексной терапии пациентов с заболеваниями почек на основании клинических рекомендаций	ПК-2, ПК-5
3.	Семинар	Методы формирования ЗОЖ и сохранения оптимального качества жизни у пациентов с заболеваниями почек	ПК-4

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 6 «Клинические рекомендации по болезням почек»

1. Синдром уремии возникает тогда, когда утрачивается более:

- А. 2 % почечной паренхимы;
- Б. 50% почечной паренхимы;
- В. 75% почечной паренхимы;
- Г. 90% почечной паренхимы;
- Д. 1 % почечной паренхимы.

Ответ: В

2. Морфологическим субстратом хронической почечной недостаточности является:

- А. нефросклероз;
- Б. пролиферация мезангиальных клеток;
- В. деструкция малых отростков подоцитов;
- Г. отложения иммунных комплексов в гломерулярной базальной мембране;
- Д. гиалиноз почечных артерий.

Ответ: А

3. Какой из предложенных критериев является важнейшим для диагностики нефротического синдрома:

- А. отеки;
- Б. сывороточный альбумин ниже 30 г/л;
- В. суточная протеинурия более 3,5 г;
- Г. гиперхолестеринемия;
- Д. гиперкоагуляция.

Ответ: В

4. Высокая относительная плотность мочи (1030 и выше) характерна для:

- А. хронического гломерулонефрита;
- Б. пиелонефрита;
- В. сахарного диабета;
- Г. несахарного диабета;
- Д. сморщенной почки.

Ответ: В

Литература к рабочей программе учебного модуля 6 представлена далее.

УТВЕРЖДЕНО

(ФНО)



№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1	Деловая игра	Клинический разбор клинических случаев пациентов с сахарным диабетом	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
2	Круглый стол	Методы обеспечения рационального выбора комплексной терапии пациентов с эндокринными заболеваниями почек на основании клинических рекомендаций	ПК-2, ПК-5

**Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 7
«Клинические рекомендации по эндокринным заболеваниям»**

1. Наибольшей информативностью на наличие аутоиммунного процесса в щитовидной железе является определение:

- А. антител к тиреоглобулину;
- Б. антител к ТПО (тиреопероксидазе)
- В. антител к клеткам щитовидной железы
- Г. иммуноглобулинов
- Д. антител ко второму коллоидному антигену

Ответ: Б

2. Для диагностики тиреотоксикоза первостепенное значение имеет определение в крови концентрации:

- А. общего Т4 и свободного Т4;
- Б. свободного Т4 и свободного Т3;
- В. свободного Т3 и ТТГ;
- Г. свободного Т4 и ТТГ;
- Д. ТТГ и антител к тиреопероксидазе (ТПО).

Ответ: Г

3. Наиболее частым этиологическим фактором гипотиреоза является:

- А. Избыточное поступление йода в щитовидную железу;
- Б. Недостаточное поступление йода в щитовидную железу;
- В. Аутоиммунный процесс в щитовидной железе;
- Г. Гипоплазия щитовидной железы;
- Д. Гиперплазия щитовидной железы

Ответ: В

Литература к рабочей программе учебного модуля 7 представлена далее.

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

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«10» апреля 2025г.
протокол № 7

Председатель совета
О.А. Милованова

(подпись)

(ФИО)

**10.8 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 8
«КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ПОГРАНИЧНЫМ ПСИХИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ»**

Трудоемкость освоения: 6 академических часов.

Учебный модуль: «Клинические рекомендации по пограничным психическим заболеваниям»

**Содержание рабочей программы учебного модуля 8
«Клинические рекомендации по пограничным психическим заболеваниям»**

Код	Название и темы рабочей программы
8.1	Тревожно-фобическое расстройство у взрослых
8.2	Генерализованное тревожное расстройство
8.3	Паническое расстройство у взрослых

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы
учебного модуля 8 «Клинические рекомендации по пограничным
психическим заболеваниям»**

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Деловая игра	Клинический разбор клинических случаев пациентов с тревожными расстройствами в терапевтической практик с обсуждением вопросов лечения на основании клинических рекомендаций	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

2.	Круглый стол	Обсуждение современных клинических рекомендаций по тревожным расстройствам	ПК-5
3.	Круглый стол	Методы обеспечения рационального выбора комплексной терапии пациентов терапевтического профиля с коморбидными тревожными расстройствами на основании клинических рекомендаций	ПК-5

**Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 6
«Клинические рекомендации по пограничным психическим заболеваниям»**

1. Вегетативные расстройства при генерализованном тревожном расстройстве могут относиться к:

- А. любой системе органов
- Б. сердечно-сосудистой системе
- В. пищеварительной системе
- Г. мочевыделительной системе

Ответ: А

2. Диагноз ГТР ставится при длительности тревожного состояния

- А. 1 года
- Б. 1 месяца
- В. 1 недели
- Г. 3 мес.
- Д 6 мес.

Ответ: Д

3. В качестве лабораторной диагностики при ГТР рекомендуется использовать:

- А. определить группу крови
- Б. провести анализ крови на гормоны щитовидной железы
- В. провести общий анализ крови с исследованием лейкоцитарной формулы
- Г. провести серологическое исследование на наличие АТ к кори и краснухе

Ответ: Б, В

Литература к рабочей программе учебного модуля 8 представлена далее.

ЛИТЕРАТУРА К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Основная:

1. Клинические рекомендации Артериальная гипертензия у взрослых МКБ 10: I10/ I11/ I12/ I13/ I15 Год утверждения (частота пересмотра):2020 ID: KP62 URL Профессиональные ассоциации Российское кардиологическое общество Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ.
- 2 Чазова И. Е., Жернакова Ю. В. [от имени экспертов]. Клинические рекомендации. Диагностика и лечение артериальной гипертонии. Системные гипертензии. 2019;16 (1):6–31.
3. Клинические рекомендации Стабильная ишемическая болезнь сердца МКБ 10:I20.0, I20.1, I20.8. I20.9, I25.0, I25.1, I25.2, I25.3, I25.4, I25.5, I25.6, I25.8, I25.9 Год утверждения (частота пересмотра):2020 ID:KP155/1 URL Профессиональные ассоциации Российское кардиологическое общество. При участии: • Национального общества по изучению атеросклероза • Национального общества по атеротромбозу • Ассоциации сердечно-сосудистых хирургов России Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ.
4. Knuuti J, Wijns W, Saraste A et al. 2019 ESC Guidelines for the diagnosis and management of chronic coronary syndromes. The Task Force for the diagnosis and management of chronic coronary syndromes of the European Society of Cardiology (ESC). Eur Heart J. 2019 Aug 31; pii: ehz425. doi:10.1093/eurheartj/ehz425
5. Adamson PD, Newby DE, Hill CL, et al. Comparison of international guidelines for assessment of suspected stable angina: insights from the PROMISE and SCOT-HEART. JACC Cardiovasc Imaging. 2018;11:1301–1310. doi:10.1016/j.jcmg.2018.06.021
6. Арутюнов Г. П., Бойцов С.А., Воевода М.И. и др. Коррекция гипертриглицеридемии с целью снижения остаточного риска при заболеваниях, вызванных атеросклерозом. Заключение Совета экспертов. Российский кардиологический журнал. 2019; 9:44–51.doi:10.15829/1560- 4071-2019-9-44-51
7. Клинические рекомендации Хроническая сердечная недостаточность МКБ 10:I50.0, I50.1, I50.9 Год утверждения (частота пересмотра):2020 ID:KP156/1 URL Профессиональные ассоциации Российское кардиологическое общество При участии:
 - Национальное общество по изучению сердечной недостаточности и заболеваний миокарда • Общество специалистов по сердечной недостаточности Одобрено Научно- практическим Советом Минздрава РФ.
8. Клинические рекомендации Брадиаритмии и нарушения проводимости МКБ 10:I44 (I44.0, I44.1, I44.2, I44.3, I44.4, I44.5, I44.6, I44.7), I45 (I45.0, I45.1,

- I45.2, I45.3, I45.4, I45.5, I45.8, I45.9), I46 (I46.0, I46.1, I46.9), I49.5 Год утверждения (частота пересмотра):2020 ID:KP160/1 URL Профессиональные ассоциации Российское кардиологическое общество (РКО) При участии: · Всероссийского научного общества специалистов по клинической электрофизиологии, аритмологии и кардиостимуляции (ВНОА) · Ассоциации сердечно-сосудистых хирургов России (АССХ) Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ
9. Горохова С.Г., Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях (формулировка, классификации) [Электронный ресурс] / Горохова С.Г. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4455-9 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444559.html>
10. Муртазин А.И., Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества [Электронный ресурс] / Муртазин А.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4838-

Дополнительная:

1. Anderson GJ, Frazer DM. Current understanding of iron homeostasis. Am J Clin Nutr. 2017;106(Suppl 6):1559S-1566S. doi:10.3945/ajcn.117.155804.
2. Green R, Allen LH, Bjørke-Monsen A-L, Brito A, Guéant J-L, Miller JW, et al. Vitamin B12 deficiency. Nat Rev Dis Prim 2017;3:17040.
3. Ahmed MA, Muntingh G, Rheeder P. Vitamin B12 deficiency in metformin-treated type2 diabetes patients, prevalence and association with peripheral neuropathy. BMC Pharmacol Toxicol 2016;17:44. <https://doi.org/10.1186/s40360-016-0088-3>.
4. Руководство по гематологии, под ред. А.И. Воробьев, изд. «Ньюдиамед», М, 2005, т. 3, с. 210 - 213.
5. Клинические рекомендации по бронхиальной астме. МКБ 10: J.45, J.46 Год утверждения (частота пересмотра): 2019 (пересмотр каждые 3 года) Профессиональные ассоциации: МОО Российское респираторное общество Российская Ассоциация Аллергологов.
6. Клинические рекомендации Хроническая обструктивная болезнь легких МКБ 10:J44 Год утверждения (частота пересмотра):2018 (пересмотр каждые 3 года) ID:KP603 URL Профессиональные ассоциации Российское респираторное общество.
7. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease. Global Strategy for the Diagnosis, Management, and Prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease. Revised 2017 // www.goldcopd.com. (<http://www.goldcopd.com>)
8. Eisner M.D., Anthonisen N., Coultas D. et al. An official American Thoracic Society public policy statement: novel risk factors and the global burden of chronic obstructive pulmonary disease. Am J Respir Crit Care Med 2010; 182: 693–718. (<http://www.goldcopd.com>)
9. Lamprecht B, McBurnie MA, Vollmer WM, et al., BOLD Collaborative

Research Group: COPD in never smokers: results from the population-based burden of obstructive lung disease study. Chest 2011; 139: 752–763. (<http://www.goldcopd.com>)

10. Клинические рекомендации Внебольничная пневмония МКБ 10: J13-J18 Год утверждения клинических рекомендаций (частота пересмотра): 2018 (пересмотр каждые 3 года) ID URL Профессиональные ассоциации: Российское респираторное общество Межрегиональная ассоциация по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии.

Информационный ресурс:

1. Чучалин А.Г., Синопальников А.И., Козлов Р.С., и соавт. Внебольничная пневмония у взрослых. Практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике (пособие для врачей). Клин микробиол антимикроб химиотер 2010; 12: 186-225.

2. Синопальников А.И. Внебольничная пневмония. В кн.: Внебольничные инфекции дыхательных путей. Руководство для врачей. Под ред. А.И. Синопальникова, Р.С. Козлова. – М: Премьер МТ, Наш Город, 2007. С. 295-333.

3. Клинические рекомендации Саркоидоз МКБ 10: D86 Год утверждения (частота пересмотра): 2019 (пересмотр каждые 3 года) ID: KP1 URL: Профессиональные ассоциации: • Российское респираторное общество • Общероссийское Педиатрическое респираторное общество • Российское научное медицинское общество терапевтов

4. Российское респираторное общество Некоммерческое партнерство «Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике пневмококковой инфекции у взрослых А.Г. Чучалин 1, Н.И. Брико 2, 3, С.Н. Авдеев 2, 4, А.С. Белевский 1, Т.Н. Биличенко 4, И.В. Демко 5, О.М.

Драпкина 6, А.В. Жестков 7, А.А. Зайцев 8, Г.Л. Игнатова 9, О.В.

Ковалишенина 10,

В.А. Коршунов 2, М.П. Костинов 2, 11, В.Ю. Мишланов 12, С.В. Сидоренко 13, Н.В.Т

рущенко 2, 4, И.В. Шубин 14, И.В. Фельдблюм.

5. Клинические рекомендации Запор МКБ 10: K59.0 Возрастная группа: взрослые Год утверждения: 2020 Разработчик клинических рекомендаций: • Российская гастроэнтерологическая ассоциация • Ассоциация колопроктологов России.

6. Карпухин О.Ю., Елеев А.А., Кутырёва М.П., Юсупова А.Ф., Ханнанов А.А. Использование оригинальных рентгеноконтрастных маркеров в диагностике хронического запора. Колопроктология 2016; 56 (2): 6-11.

7. Клинические рекомендации Язвенная болезнь МКБ 10: K25, K26 Год утверждения (частота пересмотра): 2020 ID: KP277/1 URL Профессиональные ассоциации Российская гастроэнтерологическая ассоциация Российское общество колоректальных хирургов Российское эндоскопическое общество Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ.

8. Baghdanian A.H., Baghdanian A.A., Puppala A.A. et al. Imaging manifestations of peptic ulcer disease on computed tomography. *Semin Ultrasound CT MR* 2018; vol. 39(2): 183-192.
9. Ecanow, J.S., Gore R.M. Evaluating patients with left upper quadrant pain. *Radiol Clin North Am* 2015; vol. 53(6): 1131-1157.
10. Недостаточность питания (мальнутриция) у пациентов пожилого и старческого возраста МКБ 10: E43, E44, E46. Год утверждения (частота пересмотра): 2020. ID: KP615 URL Состав рабочей группы: Переверзев А.П. – к.м.н., доцент кафедры терапии и полиморбидной патологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, член Российской ассоциации геронтологов и гериатров. http://cr.rosminzdrav.ru/#!/clin_recomend.
11. Ревматоидный артрит - проект Клинических рекомендаций Минздрава 2020.
12. Системные васкулиты. Российские рекомендации 2013 года, дополненные в 2016 г. - Сайт - Ассоциация ревматологов России
13. Системная красная волчанка. Российские рекомендации 2013 года, дополненные в 2016 г.
14. Подагра. Российские рекомендации 2013 года, дополненные в 2016 г.
15. Остеоартроз. Российские рекомендации 2013 года, дополненные в 2016 г.
16. Псориатический артрит. Российские рекомендации 2013 года, дополненные в 2016 г.
17. Болезнь Бехтерева. Российские рекомендации 2013 года, дополненные в 2016 г.
18. Лабораторная диагностика при ревматических болезнях. Российские рекомендации 2013 года, дополненные в 2016 г.
19. National Kidney Foundation. K/DOQI clinical practice guidelines for chronic kidney disease: evaluation, classification, and stratification. *Am J Kidney Dis* 2002; 39: S1-266.
20. Astor BC, Matsushita K, Gansevoort RT et al. Lower estimated glomerular filtration rate and higher albuminuria are associated with mortality and end-stage renal disease. A collaborative metaanalysis of kidney disease population cohorts. *Kidney Int* 2011; 79:1331- 340.
21. KDIGO AKI Work Group. KDIGO clinical practice guideline for acute kidney injury. *Kidney inter., Suppl.* 2012; 2: 1-138.
22. KDIGO GN Work Group. KDIGO clinical practice guideline for glomerulonephritis. *Kidney inter., Suppl.* 2021;
23. Дедов ИИ, Шестакова МВ, Майоров АЮ, Викулова ОК, Галстян ГР, Кураева ТЛ, et al. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом/Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. - 9-й выпуск. Сахарный диабет [Internet]. 2019; 22(1S). doi: 10.14341/DM221S1
24. Schwartz SS, Epstein S, Corkey BE, Grant SFA, Gavin JR, Aguilar RB. The Time Is Right for a New Classification System for Diabetes: Rationale and Implications of the Classification Schema. *Diabetes Care.* 2016; 39(2): 179 - 186. doi: 10.2337/dc15-1585

25. International Diabetes Federation. IDF Diabetes Atlas. 8th ed. Brussels: IDF; 2017; 148.
26. Дедов И.И., Шестакова М.В., Галстян Г.Р. Распространенность сахарного диабета 2 типа у взрослого населения России (исследование NATION). Сахарный диабет [Internet]. 2016; 19(2): 104 - 112. doi: 10.14341/DM2004116-17
27. Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация геронтологов и гериатров». Клинические рекомендации «Старческая астения». 2018.
28. Шляхто Е.В., Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 816 с.: ил. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-5397-1 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453971>.
29. Дупляков Д.В., Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике [Электронный ресурс] / под ред. Дуплякова Д.В., Медведевой Е.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-4809-0 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448090.html>
30. Шляхто Е.В., Кардиология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Е.В. Шляхто - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 800 с. (Серия: Национальное руководство) - ISBN 978-5-9704-4810-6 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448106.html>
31. Сычев Д.А. Фармакогенетическое тестирование: клиническая интерпретация результатов (рекомендации для практикующих врачей). // Литех.-М.-2011.-88 с.
32. Шамшева, О.В. Пути реализации национального календаря профилактических прививок / О.В. Шамшева // Педиатрия. Журнал им. Г. Н. Сперанского. - 2016. - № 2. - С. 83- 90.
33. Леванов В.М. Информационно-телекоммуникационные технологии в кардиологии: учебно-методическое пособие / В.М. Леванов. – Н. Новгород: НижГМА, 2014. – 64 с.;
34. Леванов В.М. Основы аппаратно-программного обеспечения телемедицинских услуг: учебное пособие / В.М. Леванов, О.В. Переведенцев, О.И. Орлов; под общ. ред. И.А. Камаева. – М.: Слово, 2006. – 208 с.
35. Мохов А.А. Основы медицинского права Российской Федерации: [Правовые основы медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации]: учеб. пособие. – М: Проспект, 2015. – 374 с. – (Правовое сопровождение бизнеса).
36. Анищенко П.Н. Использование телемедицинских технологий – фактор снижения затрат для пациентов и повышения квалификации медработников / П. Н Анищенко // Системная интеграция в здравоохранении. – 2011. – № 12. – С. 4–17.
37. Вялов С.С. Неотложная помощь: практ.рук./ С.С. Вялов.- 5-е изд.- Москва, 2014.- м192 с. : илл.

38. Практические навыки в анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии: учеб. Пособие/ под ред. А.М. Овечкина.- Москва: Практическая медицина, 2014.- 80 с.: илл.

Интернет-ресурсы:

1. Global Initiative for Asthma. GINA 2019. [Электронный ресурс], 05.07.2019. URL: <https://ginasthma.org>
2. Интернет ресурсы по ссылке: [http://www.escardio.org/Guidelines-&- Education/Clinical-PracticeGuidelines/Ventricular-Arrhythmias-and-thePrevention-of-Sudden-Cardiac-Death](http://www.escardio.org/Guidelines-&-Education/Clinical-PracticeGuidelines/Ventricular-Arrhythmias-and-thePrevention-of-Sudden-Cardiac-Death)
3. Сайт - Национальное гематологическое общество - <https://npngo.ru/>
Проект клинических рекомендаций Минздрава 2020 г. по железодефицитной анемии
4. Сайт - Национальное гематологическое общество - <https://npngo.ru/>
Проект клинических рекомендаций Минздрава 2020 г. по В-12 дефицитной анемии.
5. Сайт - Национальное гематологическое общество - <https://npngo.ru/>
Проект клинических рекомендаций Минздрава 2020 г. по Фолиеводефицитной анемии.
6. Сайт - Ассоциация ревматологов России - <https://rheumatolog.ru/>
7. База данных систематических обзоров и метаанализов в области здравоохранения Cochrane registry of randomized controlled trials.
[<http://www.thecochranelibrary.com/>]
8. Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. [<http://www.pubmed.gov/>]
9. Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru [<http://www.medline.ru/>]
10. Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru [<http://www.medlinks.ru/>]
11. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. [<http://www.who.int/ru/index.html>]

11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

11.1 Реализация программы с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

Организации, осуществляющие образовательную деятельность, вправе применять дистанционные образовательные технологии при реализации образовательных программ в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Терапия и клинические рекомендации по заболеваниям внутренних органов» реализуется очно с применением ДОТ, в основном, информационно-телекоммуникационными сетями при опосредованном взаимодействии обучающихся и педагогических работников.

Для реализации образовательных программ с применением дистанционных образовательных технологий в Академии созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств, и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Обучающийся по циклу повышения квалификации врачей по теме «Терапия и клинические рекомендации по заболеваниям внутренних органов» проходит обязательную процедуру регистрации в единой информационной образовательной среде Академии с указанием персональных данных, включая актуальный адрес электронной почты. На электронную почту слушателю направляется ссылка для подключения к ежедневным занятиям. Платформа, которую использует РМАНПО для проведения занятий, содержит опцию по контролю присутствия слушателя. Участие слушателя регистрируется с помощью контрольных вопросов в виде окон, всплывающих 1 раз в течение 45 минут. Итоговый контроль осуществляется онлайн тестированием через СДО и офлайн собеседованием.

При реализации образовательных программ с применением ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Академии, или ее филиала независимо от места нахождения обучающихся.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1 Итоговая аттестация обучающихся

Аттестация итоговая – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП 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 по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Терапия и клинические рекомендации по заболеваниям внутренних органов» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача 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 программы.

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

Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя последовательность этапов:

Тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Решение ситуационных задач, направленное на контроль и оценку умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Выполнение практических заданий, проверяющих уровень сформированности профессиональной компетенции.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по или теме «Терапия и клинические рекомендации по заболеваниям внутренних органов» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

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

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«10» апреля 2025г.
протокол № 7

Председатель совета
О.А. Милованова
(подпись) (ФИО)

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации:

1. Тестирование

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

- Основным методом терапии больным с ОКС с подъемом сегмента ST является:
А. Коронарная ангиопластика (баллонное расширение коронарных артерий);
Б. Тромболитическая терапия;
В. Внутривенная инфузия гепарина;
Г. Внутривенная инфузия нитроглицерина;
Д. Внутривенная инфузия бета-блокаторов.

Ответ: А

- Целевой уровень артериального давления у пациента с артериальной гипертензией у пациентов в возрасте 65 лет и старше составляет:

- А. 130-139/70-79 мм рт.ст;
- Б. 120-129/70-79 мм рт.ст;
- В. 130-139/80-89 мм рт.ст;
- Г. 140-149/80-89 мм рт.ст;
- Д. Менее 150/90 мм рт.ст.

Ответ: А

3. У пациента, которому в плановом порядке была выполнена процедура чрескожной коронарной ангиопластики коронарных артерий целевой уровень ЛПНП согласно европейским рекомендациям по дислипидемии 2019 года, составляет:

А. Менее 1,4 ммоль/л или снижение на $\geq 50\%$ от исходного уровня;

Б. Менее 1,8 ммоль/л или снижение на $\geq 50\%$ от исходного уровня;

В. Менее 2,6 ммоль/л;

Г. Менее 3,0 ммоль/л;

Д. Менее 5,0 ммоль/л

Ответ: А

13.2. Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации: зачет

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Группы антигипертензивных препаратов.
2. ИБС: классификация, стандарты диагностики и лечения.
3. Нарушения ритма сердца: классификация.
4. Новые оральные антикоагулянты.
5. ХСН: лечение с учетом коморбидных состояний.
6. Инфаркт миокарда: клиника, диагностика, динамика ЭКГ, стандарт лечения.
7. Признаки клинической смерти, биологической смерти.
8. Критерии эффективности/ неэффективности сердечно-легочной реанимации.
9. Алгоритм действий при гипергликемических состояниях.
10. ЭКГ-признаки нарушений сердечного ритма, гипертрофии правых и левых отделов сердца, нарушения проводимости.
11. Бронхиальная астма: ступени терапии согласно рекомендациям GINA 2017.
12. ХОБЛ: классификация GOLD 2017, диагностика, терапия согласно группам А, В, С, D.
13. Методы исследования функции внешнего дыхания. Виды нарушения проходимости дыхательных путей.
14. Пневмонии: классификация, диагностика.
15. Стандарты лечения внебольничной пневмонии, критерии эффективности.
16. Антибактериальная терапия: цефалоспорины (характеристика, спектр активности, показания, противопоказания, НЛР)
17. Антибактериальная терапия: макролиды (характеристика, спектр активности, показания, противопоказания, НЛР).
18. Антибактериальная терапия: фторхинолоны (характеристика, спектр активности, показания, противопоказания, НЛР).

19. Рак легких.
20. Туберкулез легких: диагностика. Туберкулинодиагностика. Профилактика.
21. Острая дыхательная недостаточность: классификация, медицинская помощь.
22. Хронический гломерулонефрит: классификация, диагностика, лечение.
23. Острый и хронический пиелонефрит: этиология, диагностика, лечение.
24. ХБП. ХПН. Классификация, стандарты медицинской помощи.
25. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: классификация, лечение, эрадикационная терапия.
26. Желудочное кровотечение: лечение.
27. Воспалительные заболевания кишечника.
28. Колоректальный рак.
29. Анемии: классификация, лечение.
30. Лейкозы: классификация, диагностика.
31. Сахарный диабет: определение, классификация, критерии диагноза, направления терапии.
32. Сахарный диабет: осложнения.
33. Сахарный диабет 2 типа: группы пероральных сахароснижающих препаратов.
34. Сроки и порядок проведения диспансеризации здоровых лиц и лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями.
35. Национальный календарь профилактических прививок. Массовая и индивидуальная вакцинопрофилактика.
36. Критерии временной утраты трудоспособности.
37. Критерии стойкой утраты трудоспособности.
38. Порядок направления на медико-социальную экспертизу.
39. Правила расчета основных статистических показателей.
40. Телемедицина.
41. Персонализированная медицина.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

1. Клинический разбор больного с признаками стойкой утраты трудоспособности, разработка плана диагностических мероприятий, пример оформления медицинской документации для направления в бюро МСЭ, разработка индивидуального плана реабилитации инвалида.
2. Правила проведения сердечно-легочной реанимации.
3. Первая помощь при ОКС.
4. Первая помощь при ОНМК.
5. Интерпретация электрокардиограмм.
6. Разработка индивидуального плана реабилитации инвалида.
7. Отчет-анализ о работе терапевтического участка за год.
8. Выявление различий показателей в группах сравнения с использованием корректного критерия и расчетом уровня статистической значимости p (с использованием пакета Statistica).

Примеры контрольно-оценочных материалов:

1. Морфологическим субстратом хронической почечной недостаточности является:
- А. Нефросклероз;
 - Б. Пролиферация мезангиальных клеток;
 - В. Деструкция малых отростков подоцитов;
 - Г. Отложения иммунных комплексов в гломерулярной базальной мембране;
 - Д. Гиалиноз почечных артерий.

Ответ: А

2. Экскреция калия с мочой определяется величиной:

- А. Клубочковой фильтрации;
- Б. Проксимальной секреции калия;
- В. Дистальной реабсорбции калия;
- Г. Проксимальной реабсорбции калия;
- Д. Дистальной секреции калия.

Ответ: Б

3. Мочевина, креатинин, глюкоза фильтруются в клубочке:

- А. Полностью;
- Б. Частично;
- В. Не фильтруются;
- Г. Полностью фильтруется только глюкоза;
- Д. Полностью фильтруется только креатинин.

Ответ: А

4. Гипоксемическая дыхательная недостаточность это:

- А. ЖЕЛ 88%;
- Б. ОФВ1 85%;
- В. РА CO₂ 40 mm Hg;
- Г. РА O₂ 60 mm Hg;
- Д. РА O₂ < 60 mm Hg (SA O₂ < 90%).

Ответ: Д

5. К генетически детерминированным заболеваниям легких относится:

- А. Саркоидоз;
- Б. Муковисцидоз и дефицит α_1 -антитрипсина;
- В. Амартохондрома;
- Г. Бронхиальная астма;
- Д. Рак легкого.

Ответ: Б

6. Основной причиной возникновения острого бронхита является:

- А. Вдыхание газов и аэрозолей, раздражающих слизистую оболочку воздухоносных путей;
- Б. Переохлаждение;

- В. Вирусно-бактериальная инфекция;
 - Г. Курение;
 - Д. Переутомление.
- Ответ: В

7. Самой частой причиной вазоренальной артериальной гипертензии является:
- А. Неспецифический аортоартериит
 - Б. Поражение почек как органа мишени при эссенциальной артериальной гипертензии (гипертонической болезни)
 - В. Аневризмы почечных артерий
 - Г. Атеросклероз почечных артерий
 - Д. Тромбозы и эмболии почечных артерий

Ответ: Г

8. Проба с физической нагрузкой для подтверждения ИБС, стенокардии напряжения расценивается как положительная в случае:
- А. Возникновения депрессии сегмента ST ишемического типа
 - Б. Появления отрицательного зубца "Т"
 - В. Возникновения частой желудочковой экстрасистолии
 - Г. Появления блокады правой ножки пучка Гиса
 - Д. Возникновения пароксизма фибрилляции предсердий

Ответ: А

9. Укажите лекарственный препарат, рекомендованный для лечения артериальной гипертензии у беременных:
- А. Лизиноприл
 - Б. Лозартан
 - В. Моксонидин
 - Г. Доксазозин
 - Д. Метилдопа

Ответ: Д

10. К ранним проявлениям ревматоидного артрита относится:
- А. Ульнарная девиация кистей
 - Б. Ревматоидные узелки
 - В. Болезненность при пальпации дистальных межфаланговых суставов
 - Г. Мышечная гипотрофия
 - Д. Утренняя скованность более 1 часа

Ответ: Д

14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

14.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

14.2. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
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 понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
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 изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	60-69	4
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. 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 учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	70-79	3
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в	69 и менее	2

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
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 учебных заданий		

14.3. Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено	70-100	Зачет
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, 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	менее 70	Незачет