

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

Минздрава России

«13» февраля 2025 г.

протокол №3

Председатель совета

О.А. Милованова



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ
«ТЕРАПИЯ. КОМОРБИДНЫЙ ПАЦИЕНТ»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**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 профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (и.о. ректора – академик РАН, профессор Д.А. Сычев).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Терапия. Коморбидный пациент». Учебно-методическое пособие / А.С. Рязанов, М.А. Смирнова, С.В. Чернавский, А.Г. Борисов, М.В. Макаровская, З.А. Набиева, Н.А. Анисимов / ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, – 2025. –69 с.

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Терапия. Коморбидный пациент» обусловлена необходимостью реализации приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации №293н от 21.03.2017 г. «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач терапевт участковый)», а также социального заказа на совершенствование амбулаторно-поликлинической помощи населению Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Терапия. Коморбидный пациент» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей-терапевтов участковых и врачей-терапевтов лечебно-профилактических организаций в дополнительном профессиональном образовании.

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

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
8.2	Учебно-тематический план обучающего симуляционного курса
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Общественное здоровье и здравоохранение»
10.2	Рабочая программа учебного модуля 2 «Функциональные и лабораторные методы диагностики в работе врача-терапевта»
10.3	Рабочая программа учебного модуля 3 «Внутренние болезни»
11.	Организационно-педагогические условия
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. Коромбидный пациент»
(срок обучения 144 академических часов)

Согласовано:

Проректор по учебной работе:

_____ Лопатин З.В.

Директор Института
методологи профессионального
развития:

_____ Мельникова Л.В.

Декан терапевтического факультета:

_____ Лоранская И.Д.

Заведующий кафедрой общей
врачебной практики и
поликлинической терапии

_____ Рязанов А.С.

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме
«Терапия. Коморбидный пациент»
(срок обучения 144 академических часов)

[illegible]

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме
«Терапия. Коморбидный пациент» (срок обучения 144 академических часов)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Рязанов Алексей Сергеевич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой общей врачебной практики и поликлинической терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Чернавский Сергей Вячеславович	д.м.н., доцент	Доцент кафедры общей врачебной практики и поликлинической терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Смирнова Маргарита Александровна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры общей врачебной практики и поликлинической терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4	Борисов Алексей Геннадьевич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры общей врачебной практики и поликлинической терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Макаровская Мария Владимировна	к.м.н., ассистент	доцент кафедры общей врачебной практики и поликлинической терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6	Набиева Зульфия Ахмедраусуловна		Старший преподаватель кафедры общей врачебной практики и поликлинической терапии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Анисимов Николай Алексеевич		преподаватель кафедры общей врачебной практики и поликлинической терапии	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.	Мазурова Елена Владимировна		Специалист по учебно- методической работе 1-ой категории	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Терапия. Коморбидный пациент» со сроком освоения 144 академических часа (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;
- Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.01.2023 N 15 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта Высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) »;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 №293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»
- 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»;
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 №543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;
- Приказа от 2 мая 2023 г. N 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

и реализуется в системе непрерывного медицинского образования.

Вид программы: практикоориентированная.

5.2. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: терапия
- по смежным специальностям: общая врачебная практика (семейная медицина), лечебное дело.

5.3. Актуальность программы: Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Терапия. Коморбидный пациент» обусловлена необходимостью реализации приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации №293н от 21.03.2017 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», а также социального заказа на совершенствование амбулаторно-поликлинической помощи населению Российской Федерации.

5.4. Объем программы: 144 академических часов.

5.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная, с применением ДОТ	6	6	24 дня, 4 недели

5.6. Структура Программы:

- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план обучающего симуляционного курса;
- учебно-тематический план с применением дистанционных образовательных технологий;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- 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

Совершенствование знаний и навыков, способности и готовности специалистов с высшим медицинским образованием к оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях, сохранению и укреплению здоровья населения.

6.1 Задачи программы:

Совершенствовать и формировать знания:

- организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;
- принципов диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами;
- правил проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

- принципов применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь 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;

- противоэпидемических мероприятий, организаций защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

- применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;

- диагностики заболеваний, физиологических и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

- методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;

- диагностики неотложных состояний;

- порядка оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи;

- этиологии, патогенеза, патоморфологии, клинической картины, дифференциальной диагностики, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов;

- 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;

- механизмом действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;

- механизмом действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением;

- методик и правил оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- порядка оказания паллиативной медицинской помощи;

- порядка экспертизы временной нетрудоспособности и признаками временной нетрудоспособности пациента, направления пациента на медико-социальную экспертизу;

- 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, медицинские показания и противопоказания 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;
- 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;
- формирования у населения, пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- основных принципов организации и управления оказания первичной медико-санитарной помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организации и проведения медицинской экспертизы;
- организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведения учетно-отчетной документации медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками;
- правил работы в информационных системах и информационно-коммуникационной сети «Интернет», соблюдение основных требований информационной безопасности.

Совершенствовать и формировать умения:

- осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов;
- проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний;
- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;
- 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;
- применять медицинские изделия 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, лечебное питание с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания

медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

- назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста 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;

- оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания;

- выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;

- выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме;

- определять признаки временной нетрудоспособности и признаки острого 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 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 мероприятий пациенту, нуждающемуся 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 порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

- контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и 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;

- 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;

- назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально-значимых заболеваний;
- 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;
- составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка;
- проводить анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения;
- вести медицинскую документацию, в том числе и в электронном виде;
- обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.

Сформировать навыки:

- анализировать полученную информацию от пациентов (их родственников/законных представителей);
- проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;
- обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с обновленными нормативными актами по различным разделам дисциплины;
- выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой на современном диагностическом оборудовании;
- определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача терапевта участкового;

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

7.1 Компетенции врача, подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы

универсальные компетенции (далее – УК):

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

профессиональные компетенции (далее – ПК):

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития,

а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

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

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11).

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
<i>Совершенствующиеся компетенции</i>		
УК-1	<u>Знания:</u> - сущности методов системного анализа, системного синтеза	Т/К
	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач	Т/К П/А

	<u>Опыт деятельности:</u> Анализ и синтез полученной информации	П/А
ПК-1	<u>Знания:</u> - форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;	Т/К
	<u>Умения:</u> - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - обучать пациентов контролировать свое заболевание; - оценивать эффективности профилактических мероприятий индивидуальных факторов риска конкретного пациента и членов его семьи;	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> Проведение профилактической деятельности Осуществление психолого-педагогической деятельности	П/А
ПК- 2	<u>Знания:</u> - законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарных правил и норм; - нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядка 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	Т/К
	<u>Умения:</u> - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - работать со стандартами оказания медицинских услуг; - организовывать стационар-замещающих форм	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> Проведение профилактической деятельности Осуществление диагностической деятельности	П/А
	<u>Знания:</u> - правил проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; - принципов применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям	Т/К
ПК-3	<u>Умения:</u>	Т/К

	- 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 стандарта медицинской помощи; - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	П/А
	<u>Навыки:</u> - использовать в практической деятельности стандарты оказания медицинских услуг; - определять сроки и осуществлять проведение вакцинации; - организовывать работу по индивидуализированной иммунопрофилактике; - убеждать пациентов проводить иммунопрофилактику; - оказывать экстренную медицинскую помощь при аллергических реакциях	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> Проведение профилактической деятельности Осуществление психолого-педагогической деятельности Осуществление организационно-управленческой деятельности	П/А
ПК-4	<u>Знания:</u> - медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующих здоровье прикрепленного населения, порядка их вычисления и оценки	Т/К
	<u>Умения:</u> - анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения; - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; - вести медицинскую документацию, в том числе и в электронном виде	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - работы со стандартами оказания медицинских услуг; - составления плана-отчета амбулаторно-поликлинической службы	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> Осуществление лечебной деятельности Осуществление организационно-управленческой деятельности	П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> - порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; - закономерностей функционирования здорового организма человека и механизмов обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенностей регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинских показаний к проведению исследований, правил интерпретации их результатов	Т/К
	<u>Умения:</u>	Т/К

	- обосновать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; - обосновать необходимость и объем инструментального обследования пациента; - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; - формулировать заключение по электрокардиограммам (далее ЭКГ); - оценить результаты лабораторных исследований перекрестных с данными ЭКГ; - интерпретировать результаты функциональных методов исследования органов дыхания (спирография, пикфлуометрия, пневмотахиметрия, исследование газов крови); - оценить перекрестные результаты лабораторных и функциональных исследований органов дыхания; - интерпретировать результаты функциональных и эндоскопических методов исследования органов пищеварения; - оценить перекрестные результаты лабораторных, функциональных и эндоскопических исследований органов пищеварения; - интерпретировать результаты функциональных методов исследования эндокринных органов; - оценить перекрестные результаты лабораторных и функциональных исследований эндокринных органов; - оценить перекрестные результаты лабораторных и функциональных исследований в оториноларингологии; - интерпретировать результаты лучевых методов диагностики (рентгенография, ультразвуковые методы исследования, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография)	П/А
	<u>Навыки:</u> - составления заключения по данным ЭКГ; - составления заключения по данным пикфлуометрии, спирографии, пневмотахиметрии, пробы Манту, диаскин-теста; - составления заключения по данным исследования хеликобактериоза; - составления заключения по данным эзофагогастродуоденоскопии (далее ЭГДС), колоноскопии; - составления заключения по данным лабораторных методов исследования (анализы крови, мочи, кала, мокроты); - составления заключения по данным лучевых методов исследования	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> Осуществление диагностической деятельности Осуществление организационно-управленческой деятельности	П/А
ПК-6	<u>Знания:</u> - порядки оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи; - закономерности функционирования здорового организма человека и механизмов обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов;	Т/К

	- современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинских показаний и противопоказаний к их применению; осложнений, вызванных их применением; - порядок оказания паллиативной медицинской помощи	
	<u>Умения:</u> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; - проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты; - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; - осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов; - проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний; - применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - 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; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - консультирование пациентов при различных состояниях, заболеваниях; - оценка данных дополнительных методов обследования для создания клинической концепции при различных состояниях, заболеваниях; - выбор индивидуальных методов и тактики ведения и лечения пациентов при различных состояниях и заболеваниях; - обучение пациентов и членов их семей контролю за течением заболеваний	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности</u> Осуществление диагностической деятельности; Осуществление лечебной деятельности;	П/А

	Осуществление организационно-управленческой деятельности	
ПК-7	<u>Знания:</u> - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; - принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции); - правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания; - клинические признаки пищевого отравления, в том числе лекарственными средствами и ядами; - клинические признаки и дифференциальная диагностика при комах	Т/К
	<u>Умения:</u> - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи; - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; - выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; - оказание неотложной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - оказание медицинской помощи при внезапном прекращении кровообращения - непрямой массаж сердца, прекардиальный удар, введение лекарственных средств, дефибрилляция; - оказание медицинской помощи при внезапном прекращении дыхания-искусственная вентиляция рот-в рот, рот-в нос, искусственная вентиляция с использованием маски, ручного респиратора; - промывание желудка; - дифференциальная диагностика и проведение реанимационных мероприятий при комах	Т/К ПА
	<u>Опыт деятельности</u> Осуществление диагностической деятельности; Осуществление лечебной деятельности; Осуществление организационно-управленческой деятельности	П/А
ПК-8	<u>Знания:</u> - современные методы 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; - механизм действия немедикаментозного лечения, медицинских показаний и противопоказаний к их применению; осложнений, вызванный их применением	Т/К
	<u>Умения:</u> - 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; - контролировать выполнение и оценивать эффективность и	Т/К П/А

	безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и 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> - выбор индивидуальных методов реабилитации и санаторно-курортного лечения при различных состояниях, заболеваниях; - создание индивидуальных рекомендаций по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению для пациентов и членов их семей с целью профилактики различных состояний, заболеваний <u>Опыт деятельности</u> Осуществление диагностической деятельности; Осуществление лечебной деятельности; Осуществление организационно-управленческой деятельности	T/K П/А П/А
ПК-9	<u>Знания:</u> - 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; - форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни;	T/K
	<u>Умения:</u> - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний; - разрабатывать и реализовывать программы здорового образа жизни	T/K П/А
	<u>Навыки:</u> - использования методов нейро-лингвистического программирования для убеждения пациентов при формировании мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	T/K П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> Проведение профилактической деятельности Осуществление психолого-педагогической деятельности	П/А
ПК-10	<u>Знания:</u> - законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - общие вопросы организации медицинской помощи населению; - вопросов организации санитарно - противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; - правил оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; - порядок оказания паллиативной медицинской помощи	T/K
	<u>Умения:</u> - составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорта врачебного (терапевтического) участка;	T/K П/А

	- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе и скорой специализированной медицинской помощи	
	<u>Навыки:</u> - работы со стандартами оказания медицинских услуг; - составления плана-отчета амбулаторно-поликлинической службы;	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> Осуществление организационно-управленческой деятельности	П/А
ПК-11	<u>Знания:</u> - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	Т/К
	<u>Умения:</u> - обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - использования стандартов оказания медицинских услуг; - применять принципов доказательно медицины для оценки качества выполненной работы; - оценивать эффективность мероприятий по снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности; - уметь выполнять аудитный проект; - уметь выполнять недостатки при выполнении своей работы	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> Осуществление диагностической деятельности Осуществление организационно-управленческой деятельности	П/А

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

Минздрава России

«13» февраля 2025 г.

протокол №3

Председатель совета

О.А. Милованова



8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации врачей по теме
«Терапия. Коморбидный пациент»
(срок обучения 144 академических часов)

Цель: совершенствование знаний и навыков, способности и готовности врачей-терапевтов к оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях, сохранению и укреплению здоровья населения.

Контингент обучающихся:

Основная специальность: терапия

Смежные специальности: общая врачебная практика (семейная медицина),
лечебное дело

Трудоемкость обучения: 144 академических часов.

Режим занятий: 6 акад. часов в день.

Форма обучения: очная, с обучающим симуляционным курсом и использованием дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Труд-сть (акад. час)	Формы обучения					Компе- тенции	Форма контроля
			Л ³	СЗ/ПЗ ⁴	ОСК ⁵	С ⁶	ДО ⁷		
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Общественное здоровье и здравоохранение»								
1.1	Фундаментальная медицина в общей врачебной практике	4	-	2/2	-	-	-	УК-1, ПК-10	Т/К ⁸
1.2	Организационное управление терапевтической медицинской помощью	8	-	2/6	-	-	-	ПК-10	Т/К
1.3	Научно обоснованная профилактика	6	-	2/4	-	-	-	УК-1, ПК-1,	Т/К

³Лекционные занятия

⁴Семинарские и практические занятия.

⁵Обучающий симуляционный курс.

⁶Стажировка

⁷Дистанционное обучение.

⁸Текущий контроль.

	в работе врача-терапевта							ПК-2, ПК-4	
	Трудоемкость учебного модуля 1	18	-	18	-	-	-	УК-1, ПК-1, ПК-2, 4, 10	П/А
2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Функциональные и лабораторные методы диагностики в практике врача-терапевта»								
2.1	Клиническая электрокардиография	12	-	2/4	-	-	6	ПК-5	Т/К
2.2	Функциональные и лабораторные методы диагностики при болезнях сердца и сосудов	6	-	2/2	-	-	2	ПК-5, ПК-10	Т/К
2.3	Функциональные и лабораторные методы диагностики при болезнях органов дыхания	6	2	0/2	-	-	2	ПК-5, ПК-10	Т/К
2.4	Функциональные и лабораторные методы диагностики при болезнях органов пищеварения	8	2	2/2	-	-	2	ПК-5, ПК-10	Т/К
2.5	Функциональные и лабораторные методы диагностики при эндокринных болезнях	4	2	0/2	-	-	-	ПК-5, ПК-10	Т/К
2.6	Функциональные и лабораторные методы диагностики при болезнях почек	2	1	0/1	-	-	-	ПК-5, ПК-10	Т/К
	Трудоемкость учебного модуля 2	38	7	19	-	-	12	ПК-5, ПК-10	П/А
3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «Внутренние болезни»								
3.1	Болезни сердечно-сосудистой системы в работе врача-терапевта	18	4	2/12	-	-	-	ПК-5, ПК-6, ПК-10	Т/К
3.2	Болезни органов дыхания в работе врача-терапевта	8	4	2/2	-	-	-	ПК-5, ПК-6, ПК-10	Т/К
3.3	Ревматические болезни в работе врача-терапевта	4	1	1/3	-	-	-	ПК-5, ПК-6, ПК-10	Т/К
3.4	Болезни органов пищеварения в работе врача-терапевта	12	2	2/8	-	-	-	ПК-5, ПК-6, ПК-10	Т/К
3.5	Болезни почек в работе врача-терапевта	4	2	0/2	-	-	-	ПК-5, ПК-6, ПК-10	Т/К
3.6	Болезни органов кроветворения в работе врача-терапевта	4	2	0/2	-	-	-	ПК-5, ПК-6, ПК-10	Т/К
3.7	Эндокринные заболевания в работе врача-терапевта	8	4	2/2	-	-	-	ПК-5, ПК-6, ПК-10	Т/К
3.8	Гериатрия в работе врача-терапевта	4	2	0/2	-	-	-	ПК-6	Т/К
3.9	Реанимация и неотложная помощь в работе врача-терапевта	12	-	-	12	-	-	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Т/К
3.10	Инфекционные болезни и туберкулез в работе врача-терапевта	8	-	2/6	-	-	-	ПК-5, ПК-6, ПК-10	Т/К
	Трудоемкость учебного модуля 3	82	21	49	12	-	-	ПК-3, 5-7, ПК-10, ПК-12	П/А
	Итоговая аттестация	6	-	6	-	-	-	УК-1, ПК-1,	Э⁹
	Общая трудоемкость программы	144	28	92	12	-	12	ПК-2-10, 12	

⁹ Экзамен

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

Минздрава России

«13» февраля 2025 г.

протокол №3

Председатель совета

О.А. Милованова



**8.1 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН С ПРИМЕНЕНИЕМ
ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации врачей по теме
«Терапия. Коморбидный пациент»**

Цель: совершенствование систематизированных знаний и навыков, способности и готовности врача-терапевта к оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях.

Задачи:

- совершенствование знаний нормативно-правовой базы, регламентирующей оказание медицинской помощи по профилю «терапия»;
- совершенствование навыков определения основных составляющих и показателей здоровья;
- совершенствование навыков отбора методов лабораторных и инструментальных исследований с целью диагностики состояния здоровья пациентов;
- совершенствование навыков диагностики, дифференциальной диагностики заболеваний и состояний пациентов;
- совершенствование навыков междисциплинарного взаимодействия врача-терапевта по терапевтическому профилю.

Контингент обучающихся:Основная специальность: терапия-Смежные специальности: общая врачебная практика (семейная медицина),
лечебное дело**Трудоемкость обучения:** 12 академических часов**Режим занятий:** 6 акад. часов в день.**Форма обучения:** очная, с обучающим симуляционным курсом и с использованием дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	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
2.1	Клиническая электрокардиография	6	ПК-5 ПК-10			6	вебинар
2.2	Функциональные и лабораторные методы диагностики при болезнях сердца и сосудов	2	ПК-5 ПК-10			2	вебинар
2.3	Функциональные и лабораторные методы диагностики при болезнях органов дыхания	2	ПК-5 ПК-10			2	вебинар
2.4	Функциональные и лабораторные методы диагностики при болезнях органов пищеварения	2	ПК-5 ПК-10			2	вебинар
Итоговая аттестация		-					
Общая трудоемкость программы		12	ПК-5 ПК-10			12	

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

Минздрава России

«13» февраля 2025 г.
протокол №3

Председатель совета
О.А. Милованова

8.2 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ОБУЧАЮЩЕГО
СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА ПО ТЕМЕ «РЕАНИМАЦИЯ И НЕОТЛОЖНАЯ
ПОМОЩЬ В РАБОТЕ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА»
дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации врачей по теме
«Терапия. Коморбидный пациент»

Задачи:

- совершенствование знаний о порядках оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;
- совершенствование навыков оценки показаний состояний здоровья и жизнеугрожающих состояний;
- совершенствование знаний о реанимационных мероприятиях и правилах оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- совершенствование навыков оказания медицинской помощи в экстренной форме беременных, родящим, родившим;
- совершенствование навыков оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам детского возраста.

Контингент обучающихся:

Основная специальность: терапия.

Смежные специальности: общая врачебная практика (семейная медицина),
лечебное дело

Описание ОСК:

в процессе обучающего симуляционного курса проводится обучение слушателей принципам, формам и методам работы врача-терапевта.

Аудиторный разбор истории болезни, решение кейс-заданий и ситуационных задач, манекены.

Кафедра общей врачебной практики и поликлинической терапии.

Руководитель: д.м.н., профессор, заведующий кафедрой общей врачебной практики и поликлинической терапии Рязанов А.С.

Сроки проведения: согласно Учебно-производственного плана.

Трудоемкость обучения: 12 академических часов.

Код	Наименование модулей, тем	Кол -во час.	Виды деятельности	Контроль сформированных компетенций
3.9	Реанимация и неотложная помощь в работе врача-терапевта	12	- совершенствование знаний о порядках оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; - совершенствование навыков оценки показаний состояний здоровья и жизнеугрожающих состояний; - совершенствование знаний о реанимационных мероприятиях и правилах оказания медицинской помощи в экстренной форме; - совершенствование навыков оказания медицинской помощи в экстренной форме беременных, родящим, родившим; - совершенствование навыков оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам детского возраста	- знания о порядках оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; - навыки оценки показаний состояний здоровья и жизнеугрожающих состояний; - знания о реанимационных мероприятиях и навыки оказания медицинской помощи в экстренной форме; - навыки оказания медицинской помощи в экстренной форме беременных, родящим, родившим; - навыки оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам детского возраста
Итоговая аттестация		-	-	-
Итого		12	-	-

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

Минздрава России

«13» февраля 2025 г.
протокол №3

Председатель совета
О.А. Милованова



9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме
«Терапия. Коморбидный пациент»

Сроки обучения: согласно Учебно-производственному плану.

<i>Название и темы рабочей программы</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
	<i>неделя</i>	<i>неделя</i>	<i>неделя</i>	<i>неделя</i>
	Трудоемкость (акад. час.)			
Общественное здоровье и здравоохранение	18	-	-	-
Функциональные и лабораторные методы диагностики в практике врача-терапевта	18	20	-	-
Внутренние болезни	-	16	36	30
Итоговая аттестация	-	-	-	6
Общая трудоемкость программы (144 акад. часов)	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

Минздрава России

«13» февраля 2025 г.
протокол №3

Председатель совета

О.А. Милованова



10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

10.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Трудоемкость освоения: 18 академических часов.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Общественное здоровье и здравоохранение»

Код	Наименование тем, элементов
1.1	Фундаментальная медицина в общей врачебной практике
1.1.1	Показатели общественного здоровья. Факторы, активно влияющие на эти показатели
1.1.2	Основы патологии иммунной системы, иммунопрофилактика, показания, противопоказания
1.1.3	Методы диагностики и общие принципы профилактики и лечения аллергических заболеваний
1.2	Организационное управление терапевтической медицинской помощью
1.2.1	Организация помощи обслуживаемому населению на участке врача-терапевта
1.2.2	Медицинская экспертиза
1.2.3	Клинический аудит. Стадии, типы, методы, уровни клинического аудита
1.2.4	Критерии оценки качества работы врача-терапевта участкового
1.2.5	Принципы оказания паллиативной медицинской помощи
1.3	Научно-обоснованная профилактика в работе врача-терапевта
1.3.1	Основы саналогии. Закономерности формирования здорового образа жизни
1.3.1.1	Группы здоровья, факторы, влияющие на здоровье населения. Факторы риска возникновения распространенных заболеваний
1.3.1.2	Индивидуальная и популяционная профилактика. Популяционная стратегия
1.3.1.3	Порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения.

1.3.1.4	Порядок направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации.
---------	---

Код	Наименование тем, элементов
1.3.2	Основы рационального и сбалансированного питания
1.3.2.1	Принципы рационального питания. Типы диет, включая голодание и вегетарианство. Пирамида питания. Консультирование пациентов по вопросам питания
1.3.2.2	Питание при различных физиологических состояниях, различных половозрастных групп. Питание в профилактике и лечении различных заболеваний
1.3.3	Энтеральное и парентеральное питание

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Общественное здоровье и здравоохранение»

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Проведение опроса прикрепленного контингента по удовлетворенности, доступности и качества оказания медицинской помощи.
2. Разработка предложений по внедрению в практику новых методов организации труда врача-терапевта участкового с целью повышения качества медицинской помощи.
3. Разработка оценок пределов компетенции врача-терапевта участкового по любой клинической ситуации, нозологической форме, разделу внутренних болезней.
4. Клинический аудит иммунопрофилактики у прикрепленного контингента.
5. Написание эссе на тему «Возможные причины отказа пациентов от проведения иммунопрофилактики».
6. Работа с анкетами для пациентов по выявлению сезонной аллергии.
7. Представление структуры оценки пищевого статуса и физической активности пациентов прикрепленного контингента в виде отчета.
8. Представление структуры оценки вредных привычек у пациентов из прикрепленного контингента в виде отчета.
9. Представление методической разработки лекции для пациентов о профилактике вредных привычек.
10. Представление методической разработки лекции для пациентов о принципах рационального питания по любой проблеме здоровья по выбору обучающегося.
12. Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по вопросам профилактики.
13. Представление рецензии на любую статью периодических медицинских журналов по вопросам рационального питания.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Семинар Деловая игра	Основы патологии иммунной системы, иммунопрофилактика	ПК-1, ПК-3, ПК-9, ПК-10
2.	Семинар	Методы диагностики и общие принципы профилактики и лечения аллергических заболеваний	ПК-1, ПК-3, ПК-9, ПК-10
3.	Семинар	Клинический аудит. Стадии, типы, методы, уровни	ПК-4, ПК-10, ПК-11

	Деловая игра	клинического аудита	
4.	Семинар Деловая игра	Взаимодействие врача-терапевта с другими специалистами здравоохранения	ПК-2, ПК-3, ПК-10, ПК-11
5.	Семинар Обмен опытом	Профилактика первичная, вторичная, третичная	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-9, ПК-10, ПК-11
6.	Семинар Обмен опытом	Просвещение населения. Образовательные программы и обучение пациентов	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-9, ПК-10
7.	Семинар Обмен опытом	Питание в профилактике и лечении различных заболеваний	ПК-1, ПК-2, ПК-9, ПК-10

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1 «Общественное здоровье и здравоохранение»:

Инструкция: Выберите один правильный ответ из предложенных.

1. Для оценки соблюдения персоналом регламентов работы во время непосредственного выполнения функциональных обязанностей наиболее эффективен:

- А. Метод сравнительного анализа
- Б. Метод наблюдения
- В. Метод социологического опроса
- Г. Метод клинико-экономического анализа
- Д. Самоконтроль

Ответ: Б

2. Выберите из предложенных критерий доступности медицинской помощи:

- А. Количество пролеченных больных с ожидаемыми положительными результатами лечения
- Б. Плановые показатели снижения уровня дефектов
- В. Число пациентов, которым планируется предоставить амбулаторную, консультативную, стационарную помощь
- Г. Критерии лицензирования и аккредитации по терапии
- Д. Продолжительность лечебно-диагностического процесса в зависимости от нозологий

Ответ: В

3. Критерием своевременности оказания медицинской помощи является:

- А. Длительность ожидания плановой госпитализации
- Б. Ожидаемое количество новорожденных в популяции населения в прикрепленном контингенте
- В. Ожидаемое количество населения для охвата профилактическими медицинскими осмотрами
- Г. Сроки лечения в стационаре при госпитализации пациента
- Д. Продолжительность лечебно-диагностического процесса в зависимости от нозологий

Ответ: А

Инструкция: Выберите один правильный ответ из предложенных к задаче:

4. У воспитателя детского сада, 22 лет, высокая температура, увеличенные болезненные затылочные лимфоузлы, мелкая пятнистая розовая сыпь на коже, обильная, без тенденции к сгущению, равномерно покрывает все участки кожных покровов, боли в суставах. Больна 2-й день. Состояние удовлетворительное. Укажите наиболее вероятный диагноз и тактику врача-терапевта:

- А. Корь, направление к дерматологу
 - Б. Краснуха, лечение на дому
 - В. Инфекционный мононуклеоз, направление к инфекционисту
 - Г. Псевдотуберкулез, направление к ревматологу
 - Д. Сыпной тиф, госпитализация в инфекционный стационар
- Ответ: Б

5. К врачу-терапевту обратился больной из прикрепленного контингента с длительным анамнезом курильщика с жалобами на появление прожилок крови в мокроте. Определите действия врача:

- А. Направить больного на бронхоскопию
 - Б. Провести больному диаскин - тест
 - В. Направить больного к пульмонологу
 - Г. Назначить больному антибактериальные препараты и определить дальнейшую тактику по результату лечения
 - Д. Направить больного к фтизиатру
- Ответ: А

6. Выберите виды иммунопрофилактики, входящие в национальный календарь профилактических прививок Российской Федерации:

- А. Туберкулез, полиомиелит, клещевой энцефалит
 - Б. Туберкулез, корь, гепатит В
 - В. Дифтерия, корь, брюшной тиф
 - Г. Краснуха, грипп, лептоспироз
 - Д. Менингококковая инфекция, бешенство, холера
- Ответ: Б

7. При тяжелом анафилактическом шоке средствами выбора являются:

- А. Антибактериальные препараты
 - Б. Нестероидные противовоспалительные средства
 - В. Бронхолитики
 - Г. Глюкокортикостероидные препараты
 - Д. Спазмолитики
- Ответ: Г

8. Основные задачи центров здоровья:

- А. Информирование граждан о современных методах лечения различных заболеваний
- Б. Проведение иммунизации

- В. Индивидуальный подбор разгрузочно-диетической терапии
 - Г. Консультирование пациентов по сохранению и укреплению здоровья
 - Д. Профилактика, связанная с окружающей средой
- Ответ: Г

9. Ведущей причиной смертности в России являются:

- А. Болезни органов дыхания
- Б. Онкологические заболевания
- В. Болезни системы кровообращения
- Г. Болезни органов пищеварения
- Д. Болезни почек

Ответ: В

10. Врач-терапевт может организовать обучение пациентов контролировать свое здоровье с помощью:

- А. Пикфлоуметрии
- Б. Электрокардиографии
- В. Электроэнцефалографии
- Г. Оценки остроты зрения
- Д. Иммунизации

Ответ: А

11. Индикатором эффективности годичной первичной профилактики артериальной гипертензии среди лиц с пограничной артериальной гипертензией являются:

- А. Нормализация артериального давления (далее – АД), улучшение остроты зрения, нормализация анализов мочи
- Б. Нормализация АД, улучшение остроты слуха, нормализация уровня гемоглобина крови
- В. Нормализация АД, повышение двигательной активности, нормализация уровня тромбоцитов крови
- Г. Нормализация АД, достижение нормальных показателей массы тела, нормализация уровней холестерина крови
- Д. Нормализация АД, снижение потребления алкоголя, улучшение данных эхокардиографии

Ответ: Г

12. Ингибиторами абсорбции железа в желудочно-кишечном тракте являются:

- А. Витамины группы С и В
- Б. Микроэлементы: медь, фтор, цинк
- В. Соли кальция, фосфора, фитин
- Г. Аминокислоты: глутаминовая, гистидиновая, аспарагиновая
- Д. Продукты углеводного происхождения: янтарная и лимонная кислоты

Ответ: В

Литература к учебному модулю 1 «Общественное здоровье и здравоохранение» 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

Минздрава России

«13» февраля 2025 г.

протокол №3

Председатель совета

О.А. Милованова



10.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2
«ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ И ЛАБОРАТОРНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ В
РАБОТЕ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА»

Трудоемкость освоения: 38 академических часов.

Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Функциональные и лабораторные методы диагностики в работе врача-терапевта»

Код	Наименование тем, элементов
2.1	Клиническая электрокардиография
2.1.1	Нормальная ЭКГ
2.1.2	Электрическая ось сердца
2.1.3	ЭКГ при гипертрофии отделов сердца
2.1.4	ЭКГ при нарушениях проводимости
2.1.5	ЭКГ при нарушениях ритма сердца
2.1.6	ЭКГ при коронарном синдроме
2.1.7	Перекрест лабораторных и инструментальных исследований при заболеваниях сердца
2.2	Функциональные и лабораторные методы диагностики при болезнях сердца и сосудов
2.2.1	Лабораторная и инструментальная диагностика дислипотеидемии
2.2..	Функциональные и лабораторные исследования при ишемической болезни сердца
2.2.3	Функциональные и лабораторные исследования при артериальной гипертензии
2.2.4	Функциональные и лабораторные исследования при пороках сердца
2.2.5	Функциональные и лабораторные исследования при воспалительных заболеваниях сердца
2.3	Функциональные и лабораторные методы диагностики при болезнях органов дыхания
2.3.1	Пикфлоуметрия

Код	Наименование тем, элементов
2.3.2	Спирометрия
2.3.3	Проба Манту и диаскин-тест в работе врача-терапевта
2.3.4	Рентгенологические синдромы при заболеваниях органов дыхания
2.3.5	Перекрест лабораторных и инструментальных данных при болезнях органов дыхания
2.4	Функциональные и лабораторные методы диагностики при болезнях органов пищеварения
2.4.1	Лабораторные и инструментальные исследования при болезнях пищевода
2.4.2	Лабораторные и инструментальные исследования при болезнях гастро-дуоденальной зоны
2.4.3	Лабораторные и инструментальные исследования при болезнях печени
2.4.4	Лабораторные и инструментальные исследования при болезнях желчного пузыря
2.4.5	Лабораторные и инструментальные исследования при болезнях поджелудочной железы
2.4.6	Лабораторные и инструментальные исследования при заболеваниях кишечника
2.5	Функциональные и лабораторные методы диагностики при эндокринных болезнях
2.5.1	Лабораторные и инструментальные исследования при болезнях щитовидной железы
2.5.2	Лабораторные и инструментальные исследования при нарушениях обмена углеводов
2.5.3	Лабораторные и инструментальные исследования при болезнях гипоталамуса и гипофиза
2.5.4	Лабораторные и инструментальные исследования при болезнях надпочечников
2.6	Функциональные и лабораторные методы диагностики при болезнях почек
2.6.1	Функциональные и лабораторные методы диагностики при дизурии, гематурии, отежном синдроме
2.6.2	Функциональные и лабораторные методы диагностики при мочекаменной болезни

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Функциональные и лабораторные методы диагностики в работе врача-терапевта»

Тематика самостоятельной работы обучающихся

1. Представить 15 ЭКГ с заключением.
2. Написать 15 клинических задач с использованием лабораторных, инструментальных методов исследования с описанием клинической ситуации в условиях врача-терапевта.
3. Представить данные 10 случаев пикфлоуметрии при различных клинических ситуациях.
4. Представить план проведения занятий с пациентами и их родственниками по обучению применения лабораторных и инструментальных методов исследования для самостоятельного контроля состояния здоровья в домашних условиях (экспресс тест определения глюкозы в крови, моче, пикфлоуметрия, измерение АД, частоты пульса, расчет допустимого уровня физической нагрузки).
5. Представить план проведения занятий со средним медицинским персоналом по применению лабораторных и инструментальных методов обследования в условиях первичной медико-санитарной помощи (запись ЭКГ, спирография, дыхательный хелик-тест, экспресс тест определения глюкозы в крови, моче, пикфлоуметрия, измерение АД, частоты пульса, расчет допустимого уровня физической нагрузки).
6. Представить план проведения занятий со средним медицинским персоналом по подготовке и эксплуатации лабораторного и инструментального оборудования в условиях первичной медико-санитарной помощи.

Тематика интерактивных форм учебных занятий

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Семинар Деловая игра	Перекрест лабораторных и электрокардиографических данных при заболеваниях внутренних органов	ПК-5
2.	Семинар Деловая игра	Перекрест лабораторных и инструментальных данных при заболеваниях органов дыхания	ПК-5
3.	Семинар Деловая игра	Перекрест лабораторных и инструментальных данных при заболеваниях органов пищеварения	ПК-5
4.	Семинар Ролевая игра	Больной с патологией эндокринной системы. Методы обследования	ПК-5
5.	Семинар Ролевая игра	Больной с патологией почек. Методы обследования	ПК-5
6.	Семинар Ролевая игра	Больной с заболеваниями крови. Методы обследования	ПК-5

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 2 «Функциональные и лабораторные методы диагностики в работе врача-терапевта»

Инструкция: Выберите один правильный ответ

1. При подозрении на наличие у больного симптомов желудочно-кишечного кровотечения врач должен направить его на:

- А. Обзорную рентгенографию органов грудной и брюшной полости
- Б. Рентгенографию желудочно-кишечного тракта с бариевой взвесью
- В. ЭГДС
- Г. Колоноскопию
- Д. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости

Ответ: В

2. На ЭКГ продолжительность интервала PQ больше 0,20 с. Это характерно для:

- А. Полной атриовентрикулярной блокады.
- Б. Неполной атриовентрикулярной блокады I степени.
- В. Блокады ножек пучка Гиса.
- Г. Синоаурикулярной блокады.
- Д. Внутрисердечной блокады.

Ответ: Б

3. Какая пневмония рентгенологически напоминает отек легкого:

- А. Крупозная
- Б. Бронхопневмония
- В. Стафилококковая
- Г. Гриппозная вирусная
- Д. Клебсиеллезная

Ответ: Г

4. Электрокардиографическим признаком дисфункции синусового узла является:

- А. Выраженная синусовая брадикардия
- Б. Мерцательная аритмия
- В. Предсердная экстрасистолия
- Г. Атриовентрикулярная блокада I степени
- Д. Нарушение внутрижелудочковой проводимости

Ответ: А

5. К врачу обратился больной из прикрепленного контингента с длительным анамнезом курильщика с жалобами на появление прожилок крови в мокроте. Определите действия врача:

- А. Направить больного на бронхоскопию
- Б. Провести больному диаскин-тест
- В. Назначить больному викасол, эписилон-аминокапроовую кислоту и определить дальнейшую тактику по результату лечения
- Г. Назначить больному антибактериальные препараты и определить дальнейшую тактику по результату лечения
- Д. Направить больного к кардиологу

Ответ: А

6. Электрокардиографическим признаком ишемии миокарда при выполнении пробы с физической нагрузкой является:

- А. Формирование А-В блокады
- Б. Формирование отрицательного зубца Т
- В. Появление блокады ножек пучка Гиса
- Г. Появление экстрасистолии
- Д. Преходящее горизонтальное смещение сегмента ST на 1 мм и более

Ответ: Д

Инструкция: Выберите один правильный ответ

7. Больной, 48 лет, жалуется на боли в эпигастральной области, слабость. Ранее боли в животе не беспокоили. На ЭКГ зубец Q в отведениях I, AVF увеличен; сегмент S-T в отведениях III, AVF приподнят над изолинией, дугообразный, переходит в отрицательный зубец Т; сегмент S-T в отведениях V5-V6 ниже изолинии; в отведении V2 - высокий, остроконечный зубец Т.

Заключение:

- А. Острый панкреатит
- Б. Инфаркт задней нижней стенки левого желудочка
- В. Остро возникшее ущемление грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- Г. Тромбоэмболия легочной артерии
- Д. Острая кишечная непроходимость

Ответ: Б

8. С помощью эхокардиографии можно диагностировать:

- А. Пороки сердца и пролапс митрального клапана
 - Б. Грыжу пищеводного отверстия диафрагмы
 - В. Желчнокаменную болезнь
 - Г. Ахалазию кардии
 - Д. Бронхоэктатическую болезнь
- Ответ: А

9. Наиболее информативным методом выявления бронхоэктазов является

- А. Рентгенография
 - Б. Томография
 - В. Бронхография
 - Г. Ангиопульмонография
 - Д. Эхокардиография
- Ответ: В

10. Наиболее сходную рентгенологическую картину дают следующие заболевания пищевода:

- А. Варикозное расширение вен и рак
 - Б. Чашеподобная карцинома и язва
 - В. Стенозирующий кардиоэзофагеальный рак и ахалазия кардии
 - Г. Рубцовое сужение после ожога и изменения при склеродермии
 - Д. Гастроэзофагеальный рефлюкс и ахалазия кардии
- Ответ: В

11. Пациента с сахарным диабетом врач должен обучить для контроля состояния здоровья в домашних условиях:

- А. Пикфлуометрии
 - Б. Офтальмотонометрии
 - В. Определению сахара крови экспресс-методом
 - Г. Суточному определению АД в домашних условиях
 - Д. Определению экспресс-методу (тест полосками) гематурии в моче
- Ответ: В

12. Для диагноза подострого тиреоидита из перечисленных симптомов наименее характерным является:

- А. Повышение температуры тела
 - Б. Повышение скорости оседания эритроцитов (далее – СОЭ)
 - В. Снижение захвата ^{131}I щитовидной железы
 - Г. Повышение захвата ^{131}I щитовидной железы
 - Д. Болезненность при пальпации щитовидной железы.
- Ответ: Г

13. Наиболее информативным методом для выявления рака щитовидной железы является:

- А. Сцинтиграфия щитовидной железы

- Б. Данные пальпаторного исследования щитовидной железы
 - В. Ультразвуковое исследование щитовидной железы
 - Г. Тонкоигольная аспирационная биопсия щитовидной железы
 - Д. Компьютерная томография щитовидной железы
- Ответ: Г

Литература к учебному модулю 2 «Функциональные и лабораторные методы диагностики в работе врача-терапевта» 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

Минздрава России

«13» февраля 2025 г.

протокол №3

Председатель совета

О.А. Милованова

**10.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «ВНУТРЕННИЕ
БОЛЕЗНИ»**

Трудоемкость освоения: 82 академических часа.

Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «Внутренние болезни»

Код	Наименование тем, элементов
3.1.	Болезни сердечно-сосудистой системы в работе врача-терапевта
3.1.1.	Боль в груди. Тактика врача-терапевта
3.1.2.	Дислипопроотеидемия. Тактика врача-терапевта.
3.1.3.	Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия, инфаркт миокарда. Тактика врача-терапевта
3.1.4.	Артериальная гипертензия. Диагностика, лечение в разных возрастных группах
3.1.5.	Симптоматические артериальные гипертензии. Тактика врача-терапевта
3.1.6.	Нарушения ритма и проводимости. Тактика врача-терапевта
3.1.7.	Врожденные и приобретенные пороки сердца. Тактика врача-терапевта
3.1.8.	Кардиомиопатии. Дилатационная, гипертрофическая, рестриктивная, послеродовая
3.1.9.	Воспалительные и невоспалительные заболевания миокарда. Тактика врача-терапевта
3.1.10.	Перикардиты. Инфекционный эндокардит. Тактика врача-терапевта
3.1.11.	Сердечная недостаточность. Тактика врача-терапевта
3.1.12.	Болезни сосудов конечности. Облитерирующие заболевания. Эмболия и острый тромбоз. Тактика врача-терапевта

Код	Наименование тем, элементов
3.1.13.	Поражения сердца, связанные с заболеваниями/состояниями других органов и систем
3.1.14.	Неотложные состояния в кардиологии. Тактика врача-терапевта.
3.1.15.	Пациент после инфаркта миокарда. Задачи врача-терапевта.
3.2	Болезни органов дыхания в работе врача-терапевта
3.2.1.	Синдром кашля. Тактика врача- терапевта
3.2.2.	Бронхиты острые и хронические. Тактика врача- терапевта
3.2.3.	Пневмония. Диагностика, лечение на дому. Показания для госпитализации.
3.2.4.	Синдром одышки. Тактика врача-терапевта.
3.2.5.	Бронхиальная астма. Диагностика, лечение врачом -терапевтом.
3.2.6.	Хроническая обструктивная болезнь легких. Тактика врача- терапевта.
3.2.7.	Кровохарканье. Дифференциальный диагноз. Тактика врача - терапевта
3.2.8.	Нагноительные заболевания легких. Абсцесс легкого. Бронхоэктатическая болезнь
3.2.9.	Интерстициальные заболевания легких. Тактика врача- терапевта
3.2.10.	Заболевания плевры. Плеврит. Пиоторакс. Тактика врача-терапевта
3.2.11.	Профессиональные заболевания легких. Силикоз, асбестоз, «легкое фермера»
3.2.12.	Саркоидоз. С поражением легких. С вовлечением внутригрудных лимфоузлов.
3.2.13.	Поражения бронхолегочной системы, связанные с заболеваниями/состояниями других органов и систем. Тактика врача -терапевта
3.2.14.	Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания: тромбоэмболия легочной артерии, острая дыхательная недостаточность, респираторный дистресс-синдром, аспирация инородного тела, пневмоторакс. Тактика врача- терапевта
3.3.	Ревматические болезни в работе врача-терапевта
3.3.1.	Суставной синдром в работе врача-терапевта
3.3.2.	Болевой синдром в позвоночнике. Задачи врача-терапевта
3.3.3.	Ревматические заболевания - задачи врача-терапевта
3.3.4.	Артриты, связанные с инфекцией. Задачи врача-терапевта
3.3.5.	Кристаллические артриты. Подагра. Псевдоподагра. Задачи врача-терапевта
3.3.6.	Ревматоидный артрит, полиартрит. Задачи врача-терапевта
3.3.7.	Красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, синдром Шегрена.
3.3.8.	Паллиативная помощь больным с заболеваниями суставов
3.4.	Болезни органов пищеварения в работе врача-терапевта
3.4.1.	Диспепсия, дисфагия. Задачи врача-терапевта.
3.4.2.	Дискинезии пищевода, ахалазия пищевода, опухоли пищевода. Ожоги пищевода
3.4.3.	Хронический гастрит. Язва желудка и двенадцатиперстной кишки.
3.4.4.	Болезни печени в работе врача-терапевта. Синдром желтухи - задачи врача-терапевта
3.4.5.	Острые и хронические гепатиты (алкогольный, токсический, лекарственный, аутоимунный). Пигментные гепатозы. Нарушения обмена железа и меди. Болезнь Вильсона-Коновалова, гемохроматоз
3.4.6.	Наследственные метаболические дефекты, ведущие к повреждению печени. Циррозы печени. Задачи врача терапевта
3.4.7.	Хронический холецистит. Желчнокаменная болезнь. Задачи врача-терапевта
3.4.8.	Диарейный синдром в работе врача-терапевта
3.4.9.	Проблема запора - задачи врача -терапевта
3.4.10.	Воспалительные заболевания кишечника. Болезнь Крона, неспецифический язвенный колит. Задачи врача-терапевта
3.4.11.	Хронический энтерит и колит. Синдром раздраженной кишки
3.4.12.	Болезни поджелудочной железы в работе врача-терапевта
3.4.13.	Поражения системы пищеварения, связанные с состояниями/заболеваниями других органов и систем
3.5.	Болезни почек в работе врача-терапевта

Код	Наименование тем, элементов
3.5.1.	Основные симптомы и синдромы при заболеваниях почек. Дизурия. Гематурия. Отечный синдром. Мочевой синдром. Задачи врача-терапевта
3.5.2.	Гломерулонефрит острый, хронический. Задачи врача-терапевта
3.5.3.	Инфекции мочевых путей. Пиелонефрит. Абсцесс почки. Цистит. Уретрит. Бессимптомная бактериурия.
3.5.4.	Мочекаменная болезнь. Задачи врача-терапевта
3.5.5.	Дисфункция мочевого пузыря. Недержание мочи. Энурез. Нейрогенный мочевой пузырь. Задачи врача-терапевта
3.6.	Болезни органов кроветворения в работе врача-терапевта
3.6.1.	Основные гематологические симптомы и синдромы в работе врача-терапевта
3.6.2.	Анемии в работе врача-терапевта
3.6.3.	Гемобластозы. Лимфогрануломатоз. Лимфомы. Лейкозы. Миеломная болезнь
3.6.4.	Нарушения гемостаза. Вазопатии. Геморрагический васкулит. Тромбоцитопении. Коагулопатии. Гемофилии. Тромбофилии. Агранулоцитозы
3.6.5.	Поражение системы кроветворения, связанные с заболеваниями/состояниями других органов и систем
3.6.6.	Неотложные состояния. Гемолитический криз. Острый геморрагический синдром. Острый тромбоз. Тромбоземболия сосудов. Тактика врача
3.7.	Эндокринные заболевания в работе врача-терапевта
3.7.1.	Факторы риска заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ.
3.7.2.	Основные симптомы и синдромы при заболеваниях эндокринной системы в работе врача общей практики. Полидипсия. Офтальмопатия. Полиурия. Глюкозурия.
3.7.3.	Сахарный диабет - задачи врача-терапевта
3.7.4.	Болезни щитовидной железы – задачи врача-терапевта
3.7.5.	Нарушения гипоталамуса и гипофиза. Болезни надпочечников. Надпочечниковая недостаточность.
3.7.6.	Ожирение - задачи врача-терапевта
3.7.7.	Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ - калейдоскоп клинических случаев
3.7.8.	Неотложные состояния в эндокринологии. Комы диабетические. Тиреотоксический криз. Задачи врача терапевта
3.8.	Гериатрия в работе врача-терапевта
3.8.1.	Организация помощи пожилым
3.8.2.	Принципы выбора лекарственных средств пожилым. Геропротекция.
3.8.3.	Организация онкологической помощи, маршрутизация пациентов. Принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований.
3.8.4.	Хронический болевой синдром. Лестница обезболивания ВОЗ. Принципы лечения хронической боли.
3.8.5.	Организация паллиативной помощи: отделения и кабинеты паллиативной помощи, выездная служба, хосписы.
3.9.	Реанимация и неотложная помощь в работе врача-терапевта
3.9.1.	Общие принципы организации оказания экстренной и неотложной помощи пациентам
3.9.2.	Сердечно-легочная реанимация. Тактика врача-терапевта.
3.9.3.	Синдром гипертермии. ДВС-синдром. Водно-электролитные нарушения. Нарушения кислотно-щелочного равновесия
3.9.4.	Шок. Виды шока. Кома. Виды ком. Тактика врача-терапевта
3.9.5.	Отравления. Передозировка лекарственных препаратов. Отравления наркотическими средствами и суррогатами алкоголя. Отравление грибами. Отравление угарным газом. Тактика врача-терапевта. Антидоты
3.10.	Инфекционные болезни и туберкулез в работе врача-терапевта

Код	Наименование тем, элементов
3.10.1.	Факторы риска инфекционных и паразитарных заболеваний
3.10.2.	Инфекционные и паразитарные заболевания, наиболее часто встречающиеся в работе врача-терапевта
3.10.3.	Основные симптомы и синдромы при инфекционных заболеваниях
3.10.4.	Лихорадка не ясного генеза - задачи врача-терапевта
3.10.5.	Острые инфекции респираторного тракта – задачи врача-терапевта
3.10.6.	Кишечные инфекции, гельминтозы – задачи врача-терапевта
3.10.7.	Вирусные гепатиты - задачи врача-терапевта
3.10.8.	ВИЧ-инфекция, включая оппортунистические инфекции. Задачи врача- терапевта
3.10.9.	Особо-опасные инфекции. Задачи врача-терапевта
3.10.10.	Организация противотуберкулезной службы. Место и задачи врача-терапевта.
3.10.11.	Клинические проявления туберкулеза. Диагностика туберкулеза в условиях врача-

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «Внутренние болезни»

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Семинар по обмену опытом	Ведение пациента после инфаркта миокарда врачом-терапевта	ПК-6, ПК-7, ПК-8
2.	Семинар Ролевая игра	Больной с раком легкого в работе врача - терапевта	ПК-6, ПК-8
3.	Семинар по обмену опытом	Больной с ревматическим заболеванием в работе врача- терапевта	ПК-6, ПК-7, ПК-8
4.	Семинар по обмену опытом	Больной с вирусным гепатитом в работе врача -терапевта	ПК-6, ПК-7, ПК-8
5.	Семинар по обмену опытом	Инфекция мочевых путей в работе врача - терапевта	ПК-6, ПК-7, ПК-8
6.	Семинар Разбор клинических случаев	Болезни органов кроветворения в работе врача- терапевта	ПК-6, ПК-7, ПК-8
7.	Семинар по обмену опытом	Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ- калейдоскоп клинических случаев	ПК-6, ПК-7, ПК-8
8.	Семинар Ролевая игра	Организация помощи пожилым в работе врача-терапевта	ПК-6, ПК-7, ПК-8
9.	Семинар по обмену опытом	Пациент после операций на желудочно-кишечном тракте. Тактика врача-терапевта	ПК-6, ПК-7, ПК-8
12.	Семинар Ролевая игра	ВИЧ - инфекция, включая оппортунистические инфекции. Задачи врача терапевта.	ПК-6, ПК-8
13.	Семинар Ролевая игра	Организация противотуберкулезной службы	ПК-6, ПК-7, ПК-8
14.	Семинар по обмену опытом	Хроническая недостаточность мозгового кровообращения. Тактика врача- терапевта	ПК-6, ПК-7, ПК-8
16.	Семинар Разбор клинических случаев	Синдром кожного зуда. Зудящие дерматиты. Экзема. Псориаз. Задачи врача- терапевта	ПК-6, ПК-8
17.	Семинар Разбор клинических случаев	Медицинская помощь при чрезвычайных ситуациях. Участие в медицинской эвакуации	ПК-7

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 3 «Внутренние болезни»

Инструкция: Выберите один правильный ответ из предложенных:

1. Больной, 45 лет, с длительно стабильной высокой артериальной гипертензией обратился с жалобами на головную боль, сильную слабость, периодически возникающие отеки лица по утрам. При осмотре: пульс - 80 в минуту, АД - 210/120 мм рт. ст. На ЭКГ - выраженные признаки гипертрофии левого желудочка, гипокалиемия. В анализе крови: калий - 2.7 ммоль/л, натрий – 146 ммоль/л. В анализе мочи: гипоизостенурия, мочевой осадок не изменен, реакция мочи - щелочная. По данным радиоренографии - симметричное умеренное нарушение секреторной

функции почек. Клинических признаков поражения почек не обнаруживается. Наиболее вероятно, что у больного:

- А. Феохромоцитома
- Б. Синдром Иценко – Кушинга
- В. Хронический пиелонефрит
- Г. Хронический гломерулонефрит
- Д. Синдром Кона

Ответ: Д

2. Кризовое течение артериальной гипертензии часто наблюдается:

- А. При врожденном адреногенитальном синдроме
- Б. При синдроме Иценко – Кушинга
- В. При первичном гиперальдостеронизме
- Г. При феохромоцитоме
- Д. При гипертиреозе

Ответ: Г

3. Критерием выздоровления при пневмонии и основанием для выписки на работу является:

- А. Средние сроки временной нетрудоспособности
- Б. Исчезновение рентгенологических изменений
- В. Исчезновение жалоб и физикальных данных
- Г. Нормализация лабораторных показателей
- Д. Исчезновение жалоб, нормализация физикальных, рентгенологических и лабораторных показателей

Ответ: Д

4. При осмотре больного гриппом в типичных случаях могут наблюдаться:

- А. Менингеальные симптомы
- Б. Крупнопятнистая сыпь в полости рта
- В. Мелкопятнистая сыпь
- Г. Разлитая болезненность при пальпации живота
- Д. Увеличение печени и селезенки

Ответ: А

5. Препаратом, нормализующим моторику желудочно-кишечного тракта при рефлюкс-эзофагите, является:

- А. Метацин
- Б. Атропин
- В. Омепразол
- Г. Домперидон
- Д. Урсодезоксихолиевая кислота

Ответ: Г

6. Мужчина, 50 лет, рост 180 см, вес 70 кг. Жалуется на мучительное ощущение жжения за грудиной, усиливающееся при наклонах, в горизонтальном положении, после еды, иррадиирующее в шею, спину, стихающее после приема соды, отрыжку съеденной пищей. Наиболее вероятно, что у больного:

- А. Рефлюкс-эзофагит
- Б. Стенокардия
- В. Рак выходного отдела желудка
- Г. Неврастения
- Д. Желчнокаменная болезнь

Ответ: А

7. Больной, 32 лет, предъявляет жалобы на острую «кинжальную» боль в эпигастриальной области. Известно, что больной длительно страдает язвенной болезнью 12-ти перстной кишки. О каком осложнении болезни следует думать в первую очередь?

- А. О пенетрации
- Б. О перфорации
- В. О кровотечении
- Г. О перивисцерите
- Д. О малигнизации

Ответ: Б

8. У пациента, 16 дней назад оперированного по поводу прободной язвы желудка, появились фебрильная лихорадка, боли в правом боку. При физикальном исследовании легких патологии не выявлено. При рентгенологическом исследовании - правый купол диафрагмы подтянут вверх. В данной ситуации можно предположить:

- А. Пневмонию
- Б. Эмболию легочной артерии
- В. Поддиафрагмальный абсцесс
- Г. Нарушение дренажной функции бронха и ателектаз
- Д. Дивертикулит.

Ответ: В

9. Частые гипогликемические состояния у пациента, не страдающего сахарным диабетом, наиболее вероятно связаны:

- А. С инсулиномой
- Б. С синдромом Золлингера – Эллисона
- В. С випомой
- Г. С целиакией
- Д. С лактазной недостаточностью

Ответ: А

10. Профузный водянистый понос, гипокалиемия и ахлоргидрия в сочетании с сахарным диабетом наиболее вероятно обусловлены:

- А. Випомой
 - Б. Демпинг-синдромом
 - В. Сальмонеллезом
 - Г. Тиреотоксикозом
 - Д. Раком тонкой кишки
- Ответ: А

11. Локальная болезненность в точке пересечения наружного края правой прямой мышцы живота с реберной дугой характерна:

- А. Для холецистита
- Б. Для холангита
- В. Для панкреатита
- Г. Для язвы 12-ти перстной кишки
- Д. Для рака головки поджелудочной железы

Ответ: А

12. Какой из перечисленных препаратов не рекомендуется для купирования болевого синдрома при остром холецистите:

- А. Дротаверин
- Б. Баралгин
- В. Морфин
- Г. Атропин
- Д. Метацин

Ответ: В

13. У женщины, 50 лет, страдающей ожирением, внезапно возник приступ интенсивных болей в правом подреберье с иррадиацией в правую надключичную область. Больная беспокойна, мечется в постели. При осмотре: кожа обычного цвета, болезненность при пальпации в точке желчного пузыря, положительный симптом Ортнера, температура тела нормальная, анализ крови без патологии. Наиболее вероятно, что у больной:

- А. Острый холецисто-холангит
- Б. Обострение хронического холецистита
- В. Желчнокаменная болезнь, желчно-пузырная колика
- Г. Обострение хронического калькулезного холецистита
- Д. Пенетрация язвы желудка в круглую связку печени

Ответ: В

14. Желтушная окраска ладоней и стоп без иктеричности склер наблюдается:

- А. При желтухе
- Б. При каротинемии
- В. При лекарственном токсическом гепатите
- Г. При злоупотреблении алкоголем
- Д. В норме

Ответ: Б

15. Методом выбора лечения больных эхинококкозом печени считается:

- А. Хирургическое лечение
- Б. Плазмаферез
- В. Прием ингибиторов протонной помпы
- Г. Интерферонотерапия
- Д. Урсодезоксихолиевая кислота

Ответ: А

16. Самой частой формой первичного туберкулеза легких является:

- А. Туберкулезная интоксикация
- Б. Первичный туберкулезный комплекс
- В. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов
- Г. Туберкулезный плеврит
- Д. Туберкулома

Ответ: В

17. Что из перечисленного является основным средством лечения саркоидоза:

- А. Кортикостероиды
- Б. D-пеницилламин
- В. Цитостатики
- Г. Левамизол
- Д. Антибактериальные средства

Ответ: А

ЛИТЕРАТУРА

к учебным модулям программы

Основная:

1. Дементьев А.С., Журавлева Н.И., Кочетков С.Ю. Амбулаторнополиклиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. - М.ГЭОТАР медиа. – 2019. – 624 с.
2. Тактика врача-терапевта участкового. Практическое руководство. Под ред. А.И. Мартынова – М. ГЭОТАР медиа. – 2025. – 312 с.
3. Тактика врача общей практики. Практическое руководство. Под ред. В.В. Фомина, Т.Е. Морозовой – М. ГЭОТАР медиа. – 2024 . – 288 с.
4. Общая врачебная практика. Национальное руководство. Краткое издание. Под ред. О.Ю.Кузнецовой, О.М.Лесняк, Е.В.Фроловой.-2023-ГЭОТАР-Медиа. -800 с.
5. Общая врачебная практика. Оксфордский справочник. Симон Ш., Эверитт Х., ван Дорп Ф. Под ред.О.Ю.Кузнецовой. -2024.-ГЭОТАР-Медиа.-960 с.
6. Общая врачебная практика. Национальное руководство в 2-х томах. Под ред. О.Ю.Кузнецовой, О.М. Лесняк, Е.В.Фроловой.-2020-ГЭОТАР-Медиа.- том 1 - 1040 стр, том 2 -992 с.
7. Цифровая медицина: руководство для врачей. А.В. Древаль.-2023.- ГЭОТАР-Медиа.-272 с.
8. Пожилой больной в общей врачебной практике. Руководство для врачей. Под ред. Е.В.Фроловой, О.Ю.Кузнецовой.-2023.-ГЭОТАР-Медиа.- 480 с.
9. Дифференциальный диагноз внутренних болезней. Алгоритмический подход. Хили П.М., Джекобсон Э.Дж., Пер. с англ. -2023.-Бином-Мед.- 280 с.
10. Зборовский А.Б., Зборовская К А. Внутренние болезни (в таблицах и схемах): Справочник. М.: МИА, 2011. - 672 с.
11. Фролькис Л.С., Нечаев В.М., Игнатюк Л.Ю. Лечение пациентов терапевтического профиля. Учебник. - М.ГЭОТАР медиа. – 2017. – 864 с.
12. Щекотов В.В., Мартынов А.И., Спасский А.А. Дифференциальная диагностика внутренних болезней. Руководство. - М.ГЭОТАР медиа. - 2017. – 928 с.
13. Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. Внутренние болезни. Учебник. - М.ГЭОТАР медиа. – 2017. – 768 с.
14. Внутренние болезни в двух томах / под ред. А.И. Мартынова, Ж.Д. Кобалава, С.В. Моисеева - М.ГЭОТАР медиа. – 2021. – 1488 с.
15. Арутюнов П.Г. Руководство по внутренней медицине.- М.ГЭОТАР медиа. – 2015. – 800 с.
16. Шукин Ю.В., Дьячков В.А., Суркова Е.А. Функциональная диагностика в кардиологии. - М.ГЭОТАР медиа. – 2017.- 336 с.
17. Салухов В.В. Практическая аритмология в таблицах. -М.ГЭОТАР медиа. – 2017. -120 с.
18. Шустов С.Б. Функциональная и топическая диагностика в эндокринологии. -М.ГЭОТАР медиа. – 2017. -272 с.
19. Шукин Ю.В., Дьячков В.А., Суркова Е.А. Функциональная диагностика в кардиологии. - М.ГЭОТАР медиа. – 2017. – 336 с.
20. Мухин Н.А., Лысенко В.В., Фомин В.В. Избранные лекции по внутренним болезням. - М.ГЭОТАР медиа. - 2017.- 328 с.
21. Гематология. Национальное руководство / под ред. О. А. Руковицына. - М. ГЭОТАР медиа. – 2017. – 784 с.
22. Внутренние болезни по Дэвидсону: В 5 т. (комплект) - ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 2208 с.

Дополнительная:

1. Калмыкова А.С. Основы ухода за больными терапевтического профиля – Учебник-М. ГЭОТАР медиа. – 2017. – 320 с.
2. Дементьев А.С., Журавлева Н.И., Кочетков С.Ю. Скорая медицинская помощь. Стандарты медицинской помощи. - М.ГЭОТАР медиа. – 2017. – 504 с.
3. Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. Общий уход за больными терапевтического профиля. -М.ГЭОТАР медиа. – 2017. – 464 с.
4. Тубаро М., Вранкс П., Шляхто Е.В. Европейское руководство по неотложной кардиологии. -М.ГЭОТАР медиа. – 2017. – 958 с.
5. Верткин А.Л., Алексанян Л.А., Балабанова М.В. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Учебник. - М.ГЭОТАР медиа. – 2017. – 544 с.
6. Аметов А.С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 7. - М.ГЭОТАР медиа. – 2017. – 240 с.
7. Дедов И.И., Мельниченко Г.А. Эндокринология. Национальное руководство. - М.ГЭОТАР медиа. – 2021. – 1112 с.
8. Харкевич Д.А. Фармакология. - М.ГЭОТАР медиа. – 2021. – 752 с.
9. Гиллеспи С.Г., Бамфорд К.Б., Пак С.Г. – Наглядные инфекционные болезни и микробиология - М.ГЭОТАР медиа. – 2017. – 144 с.
10. Инфекционные болезни: Национальное руководство /под ред. Н.Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - М.ГЭОТАР медиа. – 2023. – 1104 с.
11. Атлас инфекционных болезней /под ред. В.И. Лучшева, С.Н. Жарова, В.В. Никифорова. - М.ГЭОТАР медиа. – 2014. – 224 с.
12. Бронштейн А.М. Тропические болезни и медицина болезней путешественников. - М.ГЭОТАР медиа. – 2016. – 528 с.
13. Ющук Н.Д. и др. Эпидемиология и инфекционные болезни- 3-е издание. - М.ГЭОТАР-2021. – 1104 с.
14. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины- Руководство к практическим занятиям / под ред. В.И. Покровского - 2-е изд. - М.ГЭОТАР-2018. – 496 с.
15. Климова Е.А. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика. Учебное пособие. - М.ГЭОТАР медиа. – 2020. – 176 с.
16. Волчкова Е.В. Диагностика типичного случая инфекционной болезни (стандартизированный пациент). Учебное пособие. - М.ГЭОТАР медиа. – 2017. – 464 с.
17. Котов С.В., Стаховская Л.В. Инсульт: руководство для врачей - МИА. - 2018. – 488 с.
18. Кадыков А.С., Черникова Л.А., Шахпаронова Н.В. Реабилитация неврологических больных- МЕДпресс-информ. – 2014. – 560 с.
19. Колесниченко П.Л. Медицина катастроф. Учебник. - М.ГЭОТАР медиа. - 2018. – 440 с.
20. Осиков М.В. Основы патологии. Этиология, патогенез, морфология болезней человека. Учебник - М.ГЭОТАР медиа. – 2017. – 416 с.
21. Гинтер Е.К., Пузырев В.П. Наследственные болезни. Национальное руководство. - М.ГЭОТАР медиа. – 2019. – 464 с.
22. Справочник по гастроэнтерологии / Под ред. В.Т. Ивашкина, СИ. Рапопорта. М.: МИА, 2011. - 472 с.
23. Давыдкин К.Л., Куртов КВ., Хайретдинов Р.К. и др. Болезни крови

24. Король О.К. Фтизиатрия. Справочник. Спб.: Питер, 2020. - 272 с.

25. Батюшин М.М. Клиническая нефрология. Руководство. М.: Джангар, 2009. – 656.

27. Тополянский А.В., Талибов О.Б. Неотложная кардиология. - М.: МЕДпресс-информ, 2016.-385 с.

29. Осадчук М.А. Усик С.Ф., Осадчук А.М. и др. Нефрология: Учебное пособие. М.: МИА, 2010.- 168 с.

31. Гастроэнтерология. Национальное руководство / Под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной. М.: «ГЭОТАР медиа», 2018. - 464 с.

33. Вольный И.Ф. Экстренная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Практическое руководство. Донецк, Медпресс, 2007. - 110 с.

Интернет-ресурсы:

- <http://www.rsmsim.ru/>.

- <http://www.pallamed.ru/>

Клинические рекомендации:

<https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/669> 2

3. Анемия при хронической болезни почек. Клинические рекомендации.

4. Сахарный диабет 1 типа у взрослых. Клинические рекомендации,

5. Сахарный диабет 2 типа у взрослых. Клинические рекомендации,

6. Гипотиреоз. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством

1.11 ... *//* ... **1** ... *//* ... **1501** A

7. Остеопороз. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2021. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/87_4
8. Гастрит и дуоденит. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2024. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/708_2
9. Хронический панкреатит. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2024. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/273_5
10. Желчнокаменная болезнь. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2024. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/877_1
11. Хроническая сердечная недостаточность. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2024. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/156_2
12. Стабильная ишемическая болезнь сердца. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2024. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/155_2
13. Легочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2024. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/159_2
14. Артериальная гипертензия у взрослых. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2024. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/62_3
15. Нарушения липидного обмена. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2023. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/752_1
16. Фибрилляция и трепетание предсердий у взрослых. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2022. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/382_1
17. Внебольничная пневмония у взрослых. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2024. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/654_2
18. Хроническая обструктивная болезнь легких. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2024. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/603_3
19. Бронхиальная астма. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2024. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/359_3
20. Ревматоидный артрит. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2024. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/250_3
21. Мочекаменная болезнь. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2024. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/7_2
22. Коксартроз. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2024. URL:

23. Остеопороз. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2021. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/87_4
24. Острые кишечные инфекции (ОКИ) у взрослых. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2024. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/875_1
25. Грипп у взрослых. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2022. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/749_1
26. Острый пиелонефрит. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2022. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/9_3
27. Когнитивные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2024. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/617_5
28. Аллергический ринит. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2024. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/261_2
29. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2024. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/680_2
30. Аллергический ринит. Клинические рекомендации, утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации – 2024. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/261_2

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. Коморбидный пациент» (срок обучения 18 академических часов) с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

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. Коморбидный пациент» 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.

11.2. Реализация программы с применением обучающего симуляционного курса (ОСК).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Нейрохирургия» реализуется с применением обучающего симуляционного курса.

Обучающий симуляционный курс применяется для приобретения и отработки практических навыков и умений для их использования в профессиональной деятельности.

На занятиях симуляционного курса могут использоваться муляжи, манекены, виртуальные тренажеры с использованием моделируемых лечебно-диагностических процедур и манипуляций согласно разработанным клиническим сценариям и программам. С целью отследить цепочку событий и провести детальный анализ ключевых проблем используется моделирование реальных ситуаций в формате учебных постановочных задач.

В ходе занятий обучающийся получает возможность выполнять профессиональную деятельность или ее отдельные элементы в соответствии со стандартами и/или порядками (правилами) оказания медицинской помощи, моделировать клинические ситуации, отрабатывать межличностные и коммуникативные навыки, оказывать медицинскую помощь при различных видах патологии.

Симуляционное обучение может проводиться в форме симуляционных тренингов различных типов:

- тренинг технических навыков;
- клинический сценарий (с возможностью его изменения);
- отработка коммуникативных навыков;
- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

Симуляционное обучение проводится специально подготовленными преподавателями (тренерами) совместно с практикующими специалистами (экспертами); возможно привлечение «актеров» (студентов-медиков, сотрудников лечебного учреждения, «симулированного коллеги»), помогающих в создании реалистичности симулированной среды.

Занятия в рамках обучающего симуляционного курса могут проводиться в симуляционном центре; в аудиториях, оснащенных симуляционным оборудованием; в стационаре (с непосредственными участниками событий).

Продолжительность и сроки проведения обучающего симуляционного курса определяются исходя из целей программы.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1 Промежуточная аттестация обучающихся

Аттестация промежуточная — установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам модуля, раздела и др.

12.2 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. Коморбидный пациент» проводится в форме *экзамена* и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта 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 дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Терапия. Коморбидный пациент».

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

Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя последовательность этапов:

1. Тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
2. Решение ситуационных задач, направленное на контроль и оценку умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
3. Выполнение практических заданий, проверяющих уровень сформированности профессиональной компетенции.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Терапия. Коморбидный пациент» 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
научно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«13» февраля 2025 г.
протокол №3
Председатель совета
О.А. Милованова

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

13.1 Оценочные материалы промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации:

1. Оценка компетенции - собеседование
2. Оценка выполненного действия
3. Тестирование
4. Решение ситуационных задач

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Методы исследования иммунитета, применяемые врачом-терапевтом в практической деятельности.
2. Методы выявления аллергических реакций, применяемые врачом-терапевтом в своей практической деятельности.
3. Дать определение понятия «здоровье», его структуры и содержания.
4. Представить критерии качества диагностических тестов.
5. Перечислить факторы риска основных социально - значимых заболеваний.
6. Перечислить критерии постановки диагноза инфаркта миокарда и тактику врача-терапевта
7. Перечислить критерии постановки диагноза сахарный диабет и тактику врача-терапевта

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Представьте генеалогическое дерево 10 семей с паспортом здоровья семьи.
2. Представьте план работы дневного стационара и стационара на дому для 15 пациентов с различными нозологиями.

3. В качестве аудитора проведите оценку работы своих коллег - представьте полученные материалы.
4. Представьте 15 ЭКГ с заключением.
5. Представьте 15 учебных амбулаторных карт пациентов по различным нозологиям, клиническим случаям с описанием проведенных манипуляций врачом-терапевтом.
6. Представьте план 5 лекций для пациентов по вопросам питания при различных нозологиях.
7. Предоставьте результаты клинический аудит иммунопрофилактики у прикрепленного контингента.
8. Представьте структуры оценки пищевого статуса и физической активности пациентов прикрепленного контингента в виде отчета.
9. Представьте структуры оценки вредных привычек у пациентов из прикрепленного контингента в виде отчета.
10. Представьте план организации физиотерапевтического лечения пациенту с заболеваниями органов дыхания.
11. Представьте вариант рекомендаций пациенту и членам его семьи после оперативного вмешательства на сердце врачом-терапевтом.
12. Представьте вариант меню пациента с целиакией.
13. Представьте вариант рекомендаций пациенту с кишечной стомой и членам его семьи врачом-терапевтом.
14. Представьте данные клинического наблюдения 5 пациентов с проблемами кожи.
15. Представить примеры 3-5 случаев организации паллиативной помощи пациентам из прикрепленного контингента.

Примеры контрольно-оценочных материалов:

Инструкция: Выберите один правильный ответ

1. Из перечисленных факторов влияние на повышение СОЭ может оказать
 - А. Увеличение содержания фибриногена в крови
 - Б. Увеличение количества эритроцитов в крови
 - В. Повышение холестерина в сыворотке крови
 - Г. Повышение липидов в сыворотке крови
 - Д. Повышение количества эозинофилов крови

Ответ: А

2. Выберите один правильный ответ. Пациент будет наиболее привержен лечению, если лекарственное средство назначается

- А. 1 раз в день
- Б. 2 раза в день
- В. 3 раза в день
- Г. Только утром
- Д. Только на ночь

Ответ: А

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:

А. если правильны ответы 1, 2, 3;

- Б. если правильны ответы 1, 3; 4;
В. если правильны ответы 1, 2, 5;
Г. если правильны ответы 2, 3, 4.
Д. если правильны ответы 2, 3, 5.

3. Уменьшение жизненной емкости легких наблюдается при:

- 1) воспалительных процессах в органах грудной полости;
- 2) беременности (вторая половина);
- 3) асците;
- 4) грыже пищеводного отверстия диафрагмы;
- 5) панкреатите.

Ответ: А

4. Нестероидные противовоспалительные средства у беременных могут вызывать:

- 1) эмбриотоксическое действие;
- 2) тератогенное действие с поражением сердечно-сосудистой системы у плода;
- 3) задержку роста плода;
- 4) нарушение гемодинамики;
- 5) аллергические реакции.

Ответ: Б

5. Что может послужить показанием к проведению эхокардиографического исследования:

- 1) шум неясной этиологии;
- 2) недостаточность кровообращения;
- 3) полная блокада левой ветви пучка Гиса по ЭКГ;
- 4) лихорадка неясного генеза.

Ответ: Г

6. Частота нефротоксических осложнений увеличивается при сочетании "петлевых" диуретиков с:

- 1) пенициллинами;
- 2) цефалоспорины;
- 3) макролидами;
- 4) аминогликозидами;
- 5) фторхинолонами.

Ответ: В

Инструкция: В ответах к представленным задачам выберите один правильный ответ

7. Больной Ч., 40 лет, бизнесмен, заболел в командировке в странах Юго-Восточной Азии: высокая ежедневная лихорадка с повторными ознобами, головная боль, рвота, диарея. К врачам не обращался. На 6-й день болезни вернулся в Россию, обратился к участковому врачу терапевту. При осмотре: температура – 39° С, бледный, единичные геморрагии на коже, сознание спутанное, желтушность склер, пальпируется плотная селезенка, определяется ригидность мышц затылка. Укажите наиболее вероятный диагноз:

- А. геморрагическая лихорадка
 - Б. сепсис
 - В. менингококковая инфекция
 - Г. тропическая малярия
 - Д. пищевая токсикоинфекция
- Ответ Г

8. У больного, 28 лет, ведущими проявлениями болезни являются периодические судороги мышц туловища. Рот растянут в улыбке, открывает с трудом только на 1-1,5 см. Сознание ясное, температура нормальная, мышечный гипертонус. На левой кисти эпителизирующий ожог IV степени после электротравмы. Укажите наиболее вероятный диагноз:

- А. бешенство
 - Б. раневой ботулизм
 - В. Столбняк
 - Г. энцефалит
 - Д. менингит
- Ответ В

9. Больная, 58 лет, заболела после посещения гостей, где ела жареную курицу, салаты со сметаной, майонезом, яйцом, употребляла разведенный спирт. Через 4-6 часов почувствовала резкий озноб, головную боль, головокружение, боли в эпигастральной области, была 3-кратная рвота, температура 39° С. При осмотре врачом скорой помощи состояние тяжелое, кожные покровы бледные, акроцианоз, тоны сердца глухие, пульс 124 в мин., АД 80/40 мм. рт. ст., живот вздут, болезненный в эпигастрии, был обильный жидкий стул. Укажите наиболее вероятный диагноз:

- А. отравление суррогатом алкоголя
 - Б. острый панкреатит
 - В. инфаркт миокарда
 - Г. сальмонеллез, осложненный инфекционно-токсическим шоком
 - Д. пищевая токсикоинфекция
- Ответ: Г

13.2 Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации:

- Экзамен

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Маршрут пациента при основных заболеваниях органов дыхания
2. Маршрут пациента при основных заболеваниях сердечно - сосудистой системы
3. Маршрут пациента при основных заболеваниях органов пищеварения
4. Маршрут пациента при заболеваниях почек
5. Маршрут пациента при болезнях крови
6. Маршрут пациента при основных эндокринных заболеваниях

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

1. Представьте план ведения пациента после перенесенного инфаркта миокарда.
2. Представьте план ведения пациента после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения.
3. Представьте план ведения пациента с сахарным диабетом 2 типа.
4. Представьте план ведения пациента с хронической почечной недостаточностью.
5. Проведите осмотр пациента с полиморбидностью в соответствии с компетенциями врача-терапевта. Составьте план дообследования и лечения.
6. Проведите осмотр пациента с хроническим заболеванием в соответствии с компетенциями врача-терапевта. Составьте план дообследования и лечения.
7. Представьте 5 историй болезни пациентов, нуждающихся в организации паллиативной медицинской помощи и план ее организации.

Примеры контрольно-оценочных материалов:

Инструкция: Выберите один правильный ответ из предложенных

1. Укажите ответ, в котором последовательность действий врача при оказании помощи больному с нарастающим отеком гортани при отравлении уксусной кислотой будет правильной:

- А. Премедикация, интубация трахеи
 - Б. Интубация трахеи, санация трахеи
 - В. Премедикация, орошение гортани гидрокортизоном с адреналином, лед внутрь
 - Г. Лед внутрь, интубация трахеи
 - Д. Орошение гортани гидрокортизоном с адреналином, интубация трахеи
- Ответ: В

2. Укажите клинический признак, по которому можно судить о наличии гемолиза при остром отравлении уксусной кислотой:

- А. Цвет кожных покровов
 - Б. Окраска склер
 - В. Увеличение печени
 - Г. Изменение цвета мочи
 - Д. Сочетание признаков
- Ответ Г

3. У женщины, 33 лет, курящей, третий раз в течение года возникает очаговая пневмония с локализацией в S9. В период между заболеваниями беспокоит повышенная утомляемость, кашель, бывает мокрота с прожилками крови. Наиболее вероятный диагноз:

- А. Рак бронха
 - Б. Хронический бронхит
 - В. Туберкулез
 - Г. Инфаркт пневмония
 - Д. Бронхоэктатическая болезнь
- Ответ: Д

4. При злокачественной опухоли какой локализации наиболее часто возникает асцит?

- А. Рак печени
- Б. Рак яичников
- В. Рак поджелудочной железы
- Г. Рак толстой кишки
- Д. Рак желудка

Ответ: Б

5. Для дифференциальной диагностики острого аппендицита и внематочной беременности абсолютное значение имеет следующий метод исследования:

- А. Измерение температуры тела (гипертермия)
- Б. Пальпация, перкуссия живота
- В. Ректальное и вагинальное исследование
- Г. Обзорная рентгенограмма брюшной полости
- Д. Пункция заднего влагалищного свода

Ответ: Д

6. Телеангиэктазия губ, языка, слизистой оболочки полости рта и желудочно-кишечного тракта в сочетании с желудочным кровотечением характерны для:

- А. Болезни Вебера-Рандю-Ослера
- Б. Синдрома Мэлори-Вейсса
- В. Цинги
- Г. Геморрагического гастрита
- Д. Болезни Верльгофа

Ответ: А

7. Женщина, 35 лет, курящая, индекс массы тела 32, принимает оральные контрацептивы более года, жалуется на одышку, субфебрилитет, мокроту при кашле с прожилками крови, слабость, боль в левой половине грудной клетки. Болеет третий день. Предположительный диагноз:

- А. Обострение хронического бронхита
- Б. Аденокарцинома бронха
- В. Бронхоэктатическая болезнь
- Г. Нестабильная стенокардия
- Д. Тромбоэмболия легочной артерии.

Ответ: Д

8. Тканевые симптомы (изменения кожи, ногтей, волос) свойственны:

- А. В12-дефицитной анемии
- Б. Гемолитической анемии
- В. Сидеробластной анемии
- Г. Железодефицитной анемии
- Д. Апластической анемии

Ответ: Г

9. В одном из ответов указаны препараты, применяемые для предотвращения развития гемолиза при остром отравлении уксусной эссенцией

А. Натрия гидрокарбонат, концентрированные растворы глюкозы

- Б. Натрия гидрокарбонат, раствор кальция хлорида
 - В. Натрия гидрокарбонат, аминокровин
 - Г. Белковые растворы, солевые растворы
 - Д. раствор декстранов, солевые растворы
- Ответ: А

10. На прием к врачу обратилась пациентка 34 лет с жалобами на головные боли, раздражительность, жажду. В анамнезе бесплодие. При объективном обследовании: индекс массы тела 30, гипертрихоз, стрии на животе и спине, АД 164/98 мм рт. ст. При дополнительном обследовании была диагностирована битемпоральная гемиянопсия, глюкоза в плазме 7,8 ммоль/л. Совокупность данных заставляет подумать в первую очередь о:

- А. Синдроме Штейна-Левенталя
 - Б. Сахарном диабете
 - В. Аденоме гипофиза
 - Г. Гипертонической болезни II стадии
 - Д. Ожирении II степени с осложнениями
- Ответ: В

Инструкция: В представленных задачах выберите один правильный ответ на вопрос

11. Женщина, 47 лет, обратилась к врачу с жалобами на колющие боли неопределенного характера в сердце без связи с физической нагрузкой, боли в эпигастрии, раздражительность, плаксивость. В анамнезе частые простудные заболевания. В последнее время отмечает повышенную утомляемость, ломкость ногтей и волос. При объективном осмотре врач выявил сухость кожи, бледность слизистых оболочек, слабый систолический шум на верхушке. На ЭКГ - неспецифические изменения реполяризации. В анализе крови - гемоглобин 100 г/л. При гинекологическом осмотре выявлена миома матки. Выберите один правильный ответ из предложенных:

- 1) Состояние больной обусловлено:
 - А. Гипотиреозом
 - Б. Анемией вследствие меноррагий
 - В. Климаксом
 - Г. Иммунодефицитом
 - Д. Миокардитом
- Ответ: Б

12. Какие из перечисленных групп препаратов могут оптимально помочь пациентке

- А. Нестероидные противовоспалительные средства
- Б. Антибиотики
- В. Препараты железа
- Г. Препараты йода
- Д. Полиферментные препараты

Ответ: В

13. Для уточнения дальнейшей тактики ведения врач терапевт должен проконсультировать пациентку у:

- А. Нефролога
- Б. Ревматолога
- В. Эндокринолога
- Г. Гинеколога
- Д. Оториноларинголога

Ответ: Г

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 о проблеме, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Знание клинической ситуации демонстрируется на фоне понимания ее в системе медицинской науки и междисциплинарных связей в системе внутренней медицины. Ответ формулируется в терминах медицины, изложен профессиональным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические 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 о проблеме, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание о проблеме демонстрируется на фоне понимания ее в системе медицинской науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен профессиональным языком в терминах медицинской науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические 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	80-89	4

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
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 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 работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	69 и менее	2

14.3. Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Основные практические 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 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