

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИЖЕВСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
(ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России)
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПЕРЕПОДГОТОВКИ

«ОДОБРЕНО»

Председатель методического совета
факультета повышения квалификации и
профессиональной переподготовки
к. м. н., доцент Шевякова И.А.

« ____ » _____ 2025 г.

Протокол методического совета ФПК и ПП

№ ____ от « ____ » _____ 2025 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Декан факультета повышения
квалификации и
профессиональной переподготовки
к. м. н., доцент Николаева А.В.

« ____ » _____ 2025 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО
ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ»

наименование программы

По специальностям: «Инфекционные болезни», «Лечебное дело», «Гериатрия»,
«Гастроэнтерология», «Кардиология», «Неврология», «Общая врачебная практика
(семейная медицина)», «Онкология», «Пульмонология», «Терапия»,
«Эндокринология»

наименование специальности

Трудоемкость: ____ 36 академических часов ____

Форма обучения: ____ очная ____

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат:

74 0F DD 97 62 22 42 2D AC 65 76 AF A8 6A B9 12

Владелец:

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
"ИЖЕВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Шляев Алексей Евгеньевич

Действителен:

с 14.04.2026 г. по 08.07.2027 г.

Ижевск, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ» специалистов с высшим медицинским образованием одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии с курсами клинической фармакологии и профилактической медицины ФПК и ПП (зав кафедрой д.м.н., профессор Дударев М.В.)

Протокол заседания кафедры № 9 от 15.01.2025 года

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ» (далее – Программа) разработана сотрудниками кафедры поликлинической терапии с курсами клинической фармакологии и профилактической медицины ФПК и ПП (зав кафедрой д.м.н., профессор Дударев М.В.)

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной образовательной программы «ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ» для специалистов с высшим медицинским образованием (трудоемкость 36 академических часов)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Дударев Михаил Валерьевич	Доктор медицинских наук, профессор	Заведующий кафедрой	ФГБОУ ВО ИГМА кафедра поликлинической терапии с курсами клинической фармакологии и профилактической медицины ФПК и ПП
2.	Одинцова Наталья Фанисовна	Кандидат медицинских наук	Доцент	ФГБОУ ВО ИГМА кафедра поликлинической терапии с курсами клинической фармакологии и профилактической медицины ФПК и ПП
3.	Сагдеева Гульнар Мукатдесовна	Кандидат медицинских наук	Ассистент	ФГБОУ ВО ИГМА кафедра поликлинической терапии с курсами клинической фармакологии и профилактической медицины ФПК и ПП
По методическим вопросам				
1.	Дударев Михаил Валерьевич	Доктор медицинских наук, доцент	Проректор по дополнительному профессиональному образованию и медицинской деятельности	ФГБОУ ВО ИГМА МЗ РФ
2.	Николаева Алла Витальевна	Кандидат медицинских наук Доцент	Декан ФПК и ПП ФГБОУ ВО ИГМА	ФГБОУ ВО ИГМА МЗ РФ

3.	Шевякова Ирина Александровна	Кандидат медицинских наук Доцент	Председатель методического совета ФПК и ПП	ФГБОУ ВО ИГМА МЗ РФ
----	------------------------------	-------------------------------------	--	---------------------

Глоссарий

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ЕКС – Единый квалификационный справочник

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

ПЗ - практические занятия

ДО - дистанционное обучение

ПА - промежуточная аттестация

ИА - итоговая аттестация

УП - учебный план

СО – симуляционное обучение

Т/К - тестовый контроль

С - собеседование

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

1. Общая характеристика Программы

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы
- 1.2. Категории обучающихся
- 1.3. Цель реализации программы
- 1.4. Планируемые результаты обучения

2. Содержание Программы

- 2.1. Учебный план
- 2.2. Календарный учебный график
- 2.3. Рабочие программы модулей
- 2.4. Оценка качества освоения программы
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы
- 2.5. Оценочные материалы

3. Организационно-педагогические условия Программы

- 3.1. Материально-технические условия
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение
- 3.3. Кадровые условия
- 3.4. Организация образовательного процесса

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Нормативно-правовая основа разработки Программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ» сформирована в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;
 - Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
 - Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»
 - Приказа МЗ РФ от 02.05.2023 года №206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»
 - Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих (ЕКС)
 - Профессионального стандарта «Врач-инфекционист» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №135н);
 - Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 №293н);
 - Профессионального стандарта «Врач-гериатр» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.06.2019 №413н);
 - Профессионального стандарта «Врач-гастроэнтеролог» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 №139н);
 - Профессионального стандарта «Врач-кардиолог» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №140н);
 - Профессионального стандарта «Врач-невролог» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 №51н);
 - Проекта Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018);
 - Профессионального стандарта «Врач-онколог» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 02.06.2021 №360н);
 - Профессионального стандарта «Врач-пульмонолог» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.03.2019 №154н);
 - Проекта Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-терапевт» (подготовлен Минтрудом России 31.01.2022);
 - Профессионального стандарта «Врач-эндокринолог» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 132н).
 - Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» утвержденного приказом МЗ РФ № 404н от 27.04.21г.
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России от 11 марта 2019 г. № 244.
- Программа ориентирована на уровень квалификации 7,8.

1.2. Категории обучающихся

- **по основной специальности:** специальность в соответствии с квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденными приказом Минздрава России от 02.05.2023 года №206н: уровень профессионального образования - высшее образование - специалитет по специальности: «Лечебное дело», «Педиатрия» и подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Терапия» или профессиональная переподготовка по специальности «Терапия» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Скорая медицинская помощь», «Гериатрия» (в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.02.2024 N 72н);
- **по смежным специальностям:** специальности в соответствии с квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Минздрава России от 02.05.2023 года №206н при уровне профессионального образования: высшее образование - специалитет по специальности: «Лечебное дело»; специалитет по специальности: «Лечебное дело», «Педиатрия» и подготовке в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Инфекционные болезни», «Гериатрия», «Гастроэнтерология», «Кардиология», «Неврология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология», «Пульмонология», «Эндокринология» или профессиональная переподготовка по одной из специальностей: «Инфекционные болезни», «Гериатрия», «Гастроэнтерология», «Кардиология», «Неврология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология», «Пульмонология», «Эндокринология».

1.3. Цель реализации программы

Цель: Программа направлена на совершенствование специалистами профессиональных компетенций, необходимых для выполнения вида профессиональной деятельности и обеспечения деятельности, направленной на укрепление здоровья населения и профилактику заболеваний, в рамках имеющейся квалификации на основе нормативно-правовых актов, регулирующих профессиональную деятельность и обучение, а также совершенствование способности и готовности специалистов здравоохранения к профилактической деятельности.

Область профессиональной деятельности: здравоохранение, оказание профилактической помощи населению в системе первичной медико-санитарной помощи.

Основная цель вида профессиональной деятельности: организация и оказание медицинской помощи взрослому и детскому населению для сохранения и поддержания здоровья, улучшения качества жизни в различные возрастные периоды.

Виды профессиональной деятельности: врачебная практика в области инфекционных болезней, лечебного дела, терапии, гериатрии, гастроэнтерологии, кардиологии, неврологии, онкологии, пульмонологии, эндокринологии, общей врачебной практики (семейной медицины).

Уровень квалификации: 7,8.

Связь Программы с Профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт «Врач-инфекционист», специальность "Инфекционные болезни", уровень квалификации 8		
ОТФ	код	ТФ
А. Оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	А/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», специальность врач-терапевт участковый, уровень квалификации 7		
ОТФ	код	ТФ
А. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению	А/05.7	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
Профессиональный стандарт «Врач-гериатр», специальность "Гериатрия", уровень квалификации 8		
ОТФ	код	ТФ
А. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю «гериатрия»	А/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
Профессиональный стандарт «Врач-гастроэнтеролог», специальность "Гастроэнтерология", уровень квалификации 8		
ОТФ	код	ТФ
А. Оказание медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология"	А/05.8	Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
Профессиональный стандарт «Врач-кардиолог», специальность "Кардиология", уровень квалификации 8		
ОТФ	код	ТФ
А. Оказание медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	А/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Профессиональный стандарт «Врач-невролог», специальность "Неврология", уровень квалификации 8

ОТФ	код	ТФ
А. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	А/04.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения

Профессиональный стандарт "Общая врачебная практика (семейная медицина)", специальность «Врач общей практики (семейный врач)», уровень квалификации 8

ОТФ	код	ТФ
А. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослым	А/04.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний (состояний), формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению

Профессиональный стандарт «Врач-онколог» (специальность "Онкология", уровень квалификации 8)

ОТФ	код	ТФ
А. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология» в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	А/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики онкологических заболеваний, сопровождение и курирование программ, направленных на раннее выявление
В. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "онкология" (лекарственная терапия)	В/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики онкологических заболеваний
С. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "онкология" (хирургия)	С/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики онкологических заболеваний

Профессиональный стандарт «Врач-пульмонолог» (специальность "Пульмонология", уровень квалификации 8)

ОТФ	код	ТФ
А. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Профессиональный стандарт «Врач-терапевт», специальность "Терапия", уровень квалификации 7,8

ОТФ	код	ТФ
А. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	А/05.7	Проведение медицинских, профилактических медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению
	А/06.7	Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
В. Оказание медицинской помощи населению по профилю "терапия" в условиях стационара и дневного стационара	В/05.8	Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Профессиональный стандарт «Врач-эндокринолог», специальность "Эндокринология", уровень квалификации 8

ОТФ	код	ТФ
А. Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"	А/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения

1.4. Планируемые результаты обучения

В результате освоения программы обучающийся совершенствует и/или осваивает следующие ОПК:

ОПК-8. Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Индекс компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Фонд оценочных средств
<i>Совершенствуемые компетенции</i>		
ОПК-8	ОПК –8.ИД.1 Знает: основы профилактической медицины; основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения; основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения наиболее распространенных заболеваний. -формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни; -основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья пациентов с учетом их возраста; -нормативные документы по профилактике заболеваний, в том числе социально-значимых; -нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов; -принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов; -правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; -принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний.	Тестирование, ситуационные задачи
	ОПК-8.ИД.2 Умеет: Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди населения с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, план	

	профилактических мероприятий. -организовывать и проводить профилактические и санитарно-противоэпидемиологические мероприятия среди населения с учетом их возрастных категорий; -проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; -проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний, основных факторов риска их развития; -производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями; -назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний; -определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; -контролировать эффективность мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.	
	ОПК – 8.ИД.3 Имеет практический опыт: Пропаганды здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; проведения санитарно-просветительской работы среди населения; формирования программ здорового образа жизни; назначения профилактических мероприятий населению с учетом факторов риска. -навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни и профилактику заболеваний; -методами борьбы с вредными привычками; -методикой проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами; -навыками проведения диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами; -навыком назначения профилактических мероприятий и ведения ограничительных мероприятий	

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ» 36 ак. часов;
форма обучения очная

№ п/п	Название и темы модулей	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения				Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции ¹	ПЗ ²	Из них ДО ³	СО ⁴		
1.	Учебный модуль 1 «Организация и проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации взрослого населения»							
1.1	Профилактика как основа государственной социальной политики и деятельности в сфере здравоохранения	10	6	4			ОПК-8	Т/К ⁴
1.2	Факторы риска хронических неинфекционных заболеваний	12		10		2	ОПК-8	Т/К
1.3	Организация профилактического медицинского осмотра и диспансеризации взрослого населения	6		4		2	ОПК-8	Т/К
1.4	Виды и формы профилактического консультирования.	6		4		2	ОПК-8	Т/К
Трудовоемкость учебного модуля 1		34	6	22	0	6		
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		2						Т/К, С
Общая трудоёмкость освоения программы		36	6	22	0	6		

2.2 Календарный учебный график

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часов в день.

Название и темы рабочей программы	1 неделя (день недели) 36 ч. Трудоемкость освоения (акад. час)					
	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
Профилактика как основа государственной социальной политики и деятельности в сфере здравоохранения	6					4
Факторы риска хронических неинфекционных заболеваний		6	6			
Организация профилактического медицинского осмотра и диспансеризации взрослого населения				6		
Виды и формы профилактического консультирования.					6	
Итоговая аттестация						2
Общая трудоемкость программы (36 акад. час.)	36					

2.3 Рабочая программа учебного модуля

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Трудоемкость освоения: 34 академических часа.

Трудовые функции: А/04.8, А/05.7, А/05.8, А/06.7, А/06.8, В/05.8, С/05.8

Формируемые компетенции: ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1

Код	Название тем, элементов и подэлементов
1.	Профилактика как основа государственной социальной политики и деятельности в сфере здравоохранения
1.1	Модель формирования единой профилактической среды на основе принципа межведомственного взаимодействия.
1.2	Порядок организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях.
1.3	Технологии медицинской профилактики, направленные на формирование здорового образа жизни.
1.4	Задачи учреждений первичного звена здравоохранения по укреплению здоровья и профилактике неинфекционных заболеваний.
1.5	Основные функции и направления деятельности отделений/кабинетов медицинской профилактики.
1.7	Основные цели и задачи деятельности центра здоровья. Проведение комплексного исследования в Центре здоровья на выявление основных ХНИЗ и факторов риска. Возможности участия в диспансеризации.

Код	Название тем, элементов и подэлементов
2.	Факторы риска хронических неинфекционных заболеваний.
2.1	Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска хронических неинфекционных заболеваний. Целевые уровни (диагностические критерии) факторов риска хронических неинфекционных заболеваний. Заболевания, связанные с нарушением образа жизни.
2.2	Нерациональное питание как фактор риска. Разнообразие, полноценность и регулярность питания. Способы устранения нерационального питания при различных заболеваниях.
2.3	Избыточная масса тела, ожирение и гиподинамия как факторы риска ХНИЗ, возможные пути коррекции. Гиперхолестеринемия и другие нарушения липидного обмена как фактор риска ССЗ, возможные пути коррекции.
2.4	Физическая активность и здоровье. Понятие о достаточной и недостаточной физической активности для улучшения здоровья. Влияние гиподинамии на здоровье. Планирование мероприятий по популяризации двигательной активности среди населения разного возраста.
2.5	Влияние курения на здоровье. Тактика ведения курящего пациента в зависимости от типа курительного поведения и степени никотиновой зависимости. Современные эффективные методы лечения табакокурения.
2.6	Алгоритм действий врача первичного звена при выявлении лиц с риском пагубного потребления алкоголя.
2.7	Психоэмоциональное перенапряжение как фактор риска. Острый и хронический стресс, механизм воздействия. Методы преодоления стрессовых ситуаций.
3.	Организация профилактического медицинского осмотра и диспансеризации взрослого населения
3.1	Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения
3.2	Диспансеризация взрослого населения, цели, принципы и сроки проведения.
3.3	Мероприятия профилактического медицинского осмотра при диспансеризации.
3.4	Мероприятия 1 и 2 этапов диспансеризации.
3.5	Понятие скрининга, задачи, технология проведения. Виды диагностических скринингов при проведении диспансеризации населения.
3.6	Формирование групп состояния здоровья по результатам диспансеризации.
3.7	Заполнение карты учета диспансеризации и отчетных форм
4.	Виды и формы профилактического консультирования.
4.1	Алгоритм проведения индивидуального мотивационного консультирования пациентов. Составляющие эффективного консультирования, частые ошибки при консультировании.
4.2	Профилактические мероприятия по модификации образа жизни. Содержание профилактического консультирования при артериальной гипертензии, избыточной массе тела, гиперхолестеринемии, нерациональном питании, курении, гиподинамии.
4.3	Применение информационно-мотивационных технологий при проведении занятий в Школе здоровья для пациентов. Методы активного обучения, критерии эффективности.
4.4	Программа обучения в Школе здоровья для пациентов с артериальной гипертензией, сахарным диабетом, бронхиальной астмой, для лиц с факторами риска – для желающих снизить вес, желающих бросить курить, для лиц с гиперхолестеринемией и др.

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Тематика и формы учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Лекция с презентацией, 6ч.	Профилактика как основа государственной социальной политики и деятельности в сфере здравоохранения	ОПК-8
2.	Практическое занятие, 4ч.	Порядок организации и осуществления профилактики инфекционных заболеваний	ОПК-8
3.	Практическое занятие, 12ч. В том числе симуляционное обучение, 2ч.	Факторы риска хронических инфекционных заболеваний	ОПК-8
4.	Практическое занятие, 6ч. В том числе симуляционное обучение, 2ч.	Организация профилактического медицинского осмотра и диспансеризации взрослого населения	ОПК-8
5.	Практическое занятие, 6ч. В том числе симуляционное обучение, 2ч.	Виды и формы профилактического консультирования.	ОПК-8

Для проверки сформированности практических навыков проводится симуляционное обучение в виде решения ситуационных задач.

Контрольно-оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 1 «ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ»

Перечень контрольных вопросов:

1. Нормативно-правовое обеспечение профилактики инфекционных заболеваний и их факторов риска, проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.
2. Основные технологии медицинской профилактики, направленные на формирование здорового образа жизни.
3. Элементы формирования единой профилактической среды.
4. Основные цели и задачи деятельности центра здоровья.
5. Информационно-мотивационные технологии медицинской профилактики.
6. Элементы здорового образа жизни.
7. Заболевания, связанные с нарушением образа жизни.
8. Технологии проведения скрининговых исследований на выявление ХНИЗ.
9. Диагностические критерии факторов риска хронических инфекционных заболеваний.
10. Влияние гиподинамии на организм.
11. Оптимальная и минимальная физическая активность, влияние на здоровье.
12. Рациональное питание, законы здорового питания.
13. Признаки нерационального питания.

14. Избыточная масса тела, ожирение, возможные пути коррекции.
15. Гиперхолестеринемия, возможные пути коррекции.
16. Методы преодоления стрессовых ситуаций.
17. Меры первичной и вторичной профилактики табакокурения.
18. Тактика ведения курящего пациента
19. Алгоритм действий врача первичного звена при выявлении лиц с риском пагубного потребления алкоголя.
20. Профилактические мероприятия по модификации образа жизни.
21. Проведение занятий в Школе здоровья для пациентов с гипертонической болезнью, сахарным диабетом, бронхиальной астмой и др.
22. Методы активного обучения, критерии эффективности обучения в школе здоровья.
23. Цели, задачи и принципы диспансеризации взрослого населения.
24. Мероприятия профилактического медицинского осмотра.
25. Мероприятия 1 и 2 этапов диспансеризации.
26. Определение группы здоровья.
27. Значение определения сердечно-сосудистого риска.
28. Виды и формы профилактического консультирования.
29. Алгоритм проведения профилактического консультирования.
30. Содержание профилактического консультирования пациентов с факторами риска.
31. Программа обучения в Школе желающих бросить курить.
32. Программа обучения в Школе желающих снизить вес.

2.4 Оценка качества освоения программы

2.4.1 Форма (ы) промежуточной и итоговой аттестации.

2.4.1.1 Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА). Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочей программы учебного модуля в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – зачет, который проводится посредством: тестового контроля письменно и собеседования с обучающимся.

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

2.4.2 Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы определяется Положением об организации итоговой аттестации обучающихся на факультете повышения квалификации и профессиональной переподготовки Федерального государственного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1 Материально-технические условия

Учебно-лабораторное оборудование

1. Комплекс учебно-методического обеспечения.
2. Презентации по основным темам.
3. Мультимедийный проектор. Интерактивная доска.
4. Компьютерный класс с доступом в Интернет.
5. Учебно-методический комплекс, содержащий тестовые вопросы, методические рекомендации и учебные пособия. Периодические издания по дисциплине.

Технические и электронные средства

1. 3 учебных класса, имеется учебная доска.
2. Комната для самостоятельной работы и проведения практических занятий, оборудованная 2 электрокардиографами, пикфлоуметром, глюкометром, тонометрами для измерения АД
3. Кафедра располагает компьютером, ноутбуком, мультимедийными проекторами «Тошиба», «Epson»
4. Копировальное устройство МФУ HP LJ305511
5. Перечень лицензионного программного обеспечения. Windows Vista Business (Open License : 45737918) – 2; Office Standard 2007 (Open License : 46869840) – 2; Kaspersky Endpoint Security для бизнеса. Стандартный Russian Edition (Номер лицензии 2304180711133501107151) – 2

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

№ п/ п	Название	Кол-во	Основн ое издани е	Дополн ит. издание
1.	Москаленко В.Ф., Концептуальные подходы к формированию современной профилактической стратегии в здравоохранении: от профилактики медицинской к профилактике социальной / Москаленко В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-2009-6 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420096.html	ЭМБ «Консул ьтант врача»	осн.	
2.	Эпидемиологический мониторинг факторов риска хронических неинфекционных заболеваний в практическом здравоохранении на региональном уровне. Ю.А. Баланова, А.Э. Имаева, А.В. Концевая, С.А. Шальнова, А.Д.Деев, А.В. Капустина, С.Е. Евстифеева, Г.А. Муромцева. Методические рекомендации под редакцией С.А. Бойцова. М., 2016. – 111 с. Интернет ресурс: http://www.gnicpm.ru	Находит ся в открыто м доступе	осн.	
3.	Амлаева К.Р., Общие и частные вопросы медицинской профилактики / под ред. К. Р. Амлаева, В. Н. Муравьевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4575-4 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445754.html	ЭМБ «Консул ьтант врача»	осн.	
4.	Онконастороженность в практике врача первичного звена : учеб. пособие / сост. М. В. Дударев, Н. Ф. Одинцова, М. Ю. Васильев, В. М. Напольских ; под ред. М. В. Дударева ; ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия». - Ижевск : ИГМА, 2019. - Текст : электронный // URL : http://medbibl.igma.ru:81/fulltext/000515/index	ЭБ Ижевск ая ГМА		доп.
5.	Гундаров И.А., Профилактическая медицина на рубеже веков. От факторов риска - к резервам здоровья и социальной профилактике / И.А. Гундаров, В.А. Полесский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с.. - ISBN 978-5-9704-3871-8 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438718.html	ЭМБ «Консул ьтант врача»		Доп
6.	Двойников С.И., Проведение профилактических мероприятий : учеб. пособие / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-4040-7 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440407.html	ЭМБ «Консул ьтант врача»		Доп

7.	Царик Г. Н., Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html	ЭМБ «Консультант врача»		Доп
8.	Тактика ведения пациента высокого сердечно-сосудистого риска в амбулаторных условиях: учебное пособие / авт–сост. М.В. Дударев, М.Ю. Васильев, А.В. Николаева, Н.Ф. Одинцова, Г.М. Сагдеева (под ред М. В. Дударева) – Ижевск, 2022. –100 с. - Текст : электронный // URL: http://medbibl.igma.ru:81/fulltext/000664/index.html	ЭБ Ижевская ГМА		Доп

Библиотечно-информационные ресурсы

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечных и информационных ресурсов	Адрес ресурса	Количество точек доступа
1	Информационные системы		
	«Формула врача»	http://www.formulavvracha.ru	Не ограничено
	Google Scholar	http://scholar.google.ru/	Не ограничено
	PubMed	http://pubmed.gov	Не ограничено
	Справочная правовая система «Консультант Плюс»	http://www.consultant.ru	Не ограничено
	Электронная медицинская библиотека «Консультант врача»	http://www.rosmedlib.ru/	
2	Базы данных (полнотекстовые)		
	Отечественные базы данных		
	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru	
	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины)	http://www.iramn.ru	
	Федеральный образовательный портал	http://www.ict.edu.ru	
	Consilium Medicum	http://con-med.ru/	Не ограничено
	Web-медицина	http://webmed.irkutsk.ru	Не ограничено
	Вебмединфо.ру	www.webmedinfo.ru/index.php	Не ограничено
	Антибиотики и антимикробная терапия	http://www.antibiotic.ru/	Не ограничено
	<i>Rlsnet.ru. Энциклопедия лекарств и товаров аптечного</i>	http://www.rlsnet.ru/	Не ограничено

	ассортимента		
	MEDI.RU подробно о лекарствах	http://medi.ru/	Не ограничено
	VIDAL. Справочник лекарственных средств рекомендации и результаты клинических исследований.	www.vidal.ru/	Не ограничено
	Издательство «Медиа Сфера»	http://www.mediasphera.ru/	Не ограничено
	MedMir.com	http://www.medmir.com/index.php	Не ограничено
	PsyJournals.ru Портал психологических изданий	http://psyjournals.ru	Не ограничено
	Федеральный образовательный портал	http://www.ict.edu.ru	
	Зарубежные базы данных		
	БД «Annual Reviews»	http://www.annualreviews.org	46
	БД Oxford University Press	www.oxfordjournals.org/	46
	БД «SAGE Journals »	http://sagepub.com/	46
	BioMed Central	http://www.biomedcentral.com	Не ограничено
	Directory of Open Access Journals (DOAJ)	http://doaj.org/	Не ограничено
	FreeBooks4Doctors	http://www.freebooks4doctors.com/	Не ограничено
	Free Medical Journals	http://www.freemedicaljournals.com/	Не ограничено
	Procedures CONSULT Библиотека практических навыков.	http://www.proceduresconsult.com/medical-procedures/	Не ограничено
	PubMed Central	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/	Не ограничено
	Издательство Оксфордского университета	http://www.oxfordjournal.org	
	Университетская библиотека ONLINE	http://www.biblioclub.ru	
	Электронно-библиотечная система «IPRbooks»	http://www.iprbookshop.ru	
3	Библиографические базы данных		
	НП «АРБИКОН»	НП «АРБИКОН»	46
	БД «МАРС»	БД «МАРС»	46
	БД «Российская медицина RUS MED»	БД «Российская медицина RUS MED»	1
	БД «MedArt»	БД «MedArt»	46
	Электронный каталог Научной библиотеки ФГБОУ ВО ИГМА	http://medbibl.igma.ru	Не ограничено
4	Электронные издания		
	Журнал «Вестник Российской академии медицинских наук»	http://vestnikramn.spr-journal.ru/index.php/jour/index	Не ограничено
	Журнал «Вестник современной клинической медицины»	http://vskmjournals.org/ru/	Не ограничено

	Журнал «Лечебное дело»	http://lech-delo.by/arxiv?	Не ограничено
	Журнал «Русский медицинский журнал»	http://www.rmj.ru/numbers.htm	Не ограничено
	Российский кардиологический журнал	https://russjcardiol.elpub.ru/jour/issue/archive /index	Не ограничено
	Журнал «Профилактическая медицина»	https://gnicpm.ru/speczialistam/journals/profilakticheskaya-mediczina.html	Не ограничено
5	Сайты образовательных и медицинских организаций		
	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/ru/	Не ограничено
	Министерство здравоохранения Российской Федерации	http://www.rosminzdrav.ru/	Не ограничено
	Министерство здравоохранения Удмуртской Республики	http://mzur.ru/	Не ограничено
	Национальная электронная библиотека	https://rusneb.ru/	
	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	http://elibrary.ru	Не ограничено
	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru/feml	Не ограничено
	Общество по организации здравоохранения и общественного здоровья	http://www. <u>rsph.ru</u>	Не ограничено
	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины" Министерства здравоохранения Российской Федерации	https://gnicpm.ru/	Не ограничено

3.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры Поликлинической терапии с курсами клинической фармакологии и профилактической медицины ФПК и ПП ФГБОУ ВО ИГМА МЗ РФ.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста / свидетельство об аккредитации по Терапии, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%, по Кардиологии, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 80%, Гастроэнтерологии, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 20%, Пульмонологии, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 20%, Эндокринологии, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 20%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100 %.

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Дударев Михаил Валерьевич	Доктор медицинских наук, доцент	Заведующий Кафедрой	ФГБОУ ВО ИГМА МЗ РФ кафедра поликлинической терапии с курсами КФ и ПМ ФПК и ПП
2.	Одинцова Наталья Фанисовна	Кандидат медицинских наук	Доцент	ФГБОУ ВО ИГМА МЗ РФ кафедра поликлинической терапии с курсами КФ и ПМ ФПК и ПП
3.	Николаева Алла Витальевна	Кандидат медицинских наук	Доцент	ФГБОУ ВО ИГМА МЗ РФ кафедра поликлинической терапии с курсами КФ и ПМ ФПК и ПП

4.	Васильев Максим Юрьевич	Кандидат медицинских наук	Доцент	ФГБОУ ВО ИГМА МЗ РФ кафедра поликлинической терапии с курсами КФ и ПМ ФПК и ПП
5.	Сагдеева Гульнар Мукатдесовна	Кандидат медицинских наук	Ассистент	ФГБОУ ВО ИГМА МЗ РФ кафедра поликлинической терапии с курсами КФ и ПМ ФПК и ПП

3.4. Организация образовательного процесса

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, практическое занятие, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков.

1. Лекции проводятся:

1.1. Без ДОТ с использованием мультимедийных устройств;

3. Практические занятия проводятся:

3.1. Без ДОТ полностью в виде обсуждения теоретических вопросов, отработки навыков и умений по проведению диспансеризации и профилактического осмотра взрослого населения как основному инструменту профилактики. Симуляционное обучение представлено решением ситуационных задач для контроля навыков проведения диспансеризации и профилактических осмотров.

ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Текущий контроль – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам модуля, раздела и др. Проводится в виде собеседования.

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 «ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ» проводится в форме тестового контроля и собеседования и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачей в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ». Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме: «ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Перечень контрольных вопросов для итоговой аттестации (собеседование), выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

к дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации врачей «ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ»
трудоемкостью 36 академических часов

по основной специальности «Терапия»

по дополнительным специальностям: «Инфекционные болезни», «Лечебное дело», «Гастроэнтерология», «Гериатрия», «Кардиология», «Неврология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология», «Пульмонология», «Эндокринология».

Перечень контрольных вопросов:

1. Нормативно-правовое обеспечение профилактики неинфекционных заболеваний и их факторов риска, проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.
2. Основные технологии медицинской профилактики, направленные на формирование здорового образа жизни.
3. Элементы формирования единой профилактической среды.
4. Основные цели и задачи деятельности центра здоровья.
5. Информационно-мотивационные технологии медицинской профилактики.
6. Элементы здорового образа жизни.
7. Заболевания, связанные с нарушением образа жизни.
8. Технологии проведения скрининговых исследований на выявление ХНИЗ.
9. Диагностические критерии факторов риска хронических неинфекционных заболеваний.
10. Влияние гиподинамии на организм.
11. Оптимальная и минимальная физическая активность, влияние на здоровье.
12. Рациональное питание, законы здорового питания.
13. Признаки нерационального питания.
14. Избыточная масса тела, ожирение, возможные пути коррекции.
15. Гиперхолестеринемия, возможные пути коррекции.
16. Методы преодоления стрессовых ситуаций.
17. Меры первичной и вторичной профилактики табакокурения.
18. Тактика ведения курящего пациента
19. Алгоритм действий врача первичного звена при выявлении лиц с риском пагубного потребления алкоголя.
20. Профилактические мероприятия по модификации образа жизни.
21. Проведение занятий в Школе здоровья для пациентов с гипертонической болезнью, сахарным диабетом, бронхиальной астмой и др.
22. Методы активного обучения, критерии эффективности обучения в школе здоровья.
23. Цели, задачи и принципы диспансеризации взрослого населения.
24. Мероприятия профилактического медицинского осмотра.
25. Мероприятия 1 и 2 этапов диспансеризации.
26. Определение группы здоровья.
27. Значение определения сердечно-сосудистого риска.
28. Виды и формы профилактического консультирования.
29. Алгоритм проведения профилактического консультирования.
30. Содержание профилактического консультирования пациентов с факторами риска.
31. Программа обучения в Школе желающих бросить курить.
32. Программа обучения в Школе желающих снизить вес.

2. Перечень ситуационных задач для итоговой аттестации, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

3.3.2. Ситуационные задачи (Примерные задания)

Ситуационная задача 1. Пациент 49 лет, пришел на прием по окончании 1 этапа диспансеризации. В анамнезе хронические заболевания отсутствуют. В анкете – жалоб нет, курит по 20-25 сигарет в день, нерациональное питание, низкая физическая активность. Объективно – АД 140/70 мм рт.ст., ОХС 8 ммоль/л, глюкоза 5,0 ммоль/л, индекс массы тела 22,0 кг/м². ЭКГ без изменений.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз и перечислите факторы риска у пациентки.
2. Установите группу здоровья.
3. Ваша тактика.

Ситуационная задача 2. Пациентка 39 лет, прошла первый этап диспансеризации. В анамнезе нет хронических заболеваний и травм. В анкете – наличие неврологических жалоб: головокружение, периодическое онемение верхних и нижних конечностей, нерациональное питание, курит по 5-8 сигарет в неделю. Объективно - АД 132/84 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты) ОХС 6,4 ммоль/л, глюкоза 6,5 ммоль/л, индекс массы тела 34,2 кг/м². ЭКГ без изменений.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз и перечислите факторы риска у пациентки.
2. Установите группу здоровья.
3. Ваша тактика.

Ситуационная задача 3. На прием к участковому терапевту пришел пациент 58 лет после первого этапа диспансеризации. В анамнезе гипертоническая болезнь в течение 2 лет, но гипотензивные препараты ежедневно не принимает, только при ухудшении состояния. В анкете – жалоб нет, курит ежедневно по 8-10 сигарет, досаливает приготовленную пищу, 2-3 раза в день употребляет мясо, физическая активность менее 30 минут в день. Объективно - АД 162/94 мм рт.ст., ОХС 5,6 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 32,0 кг/м².

Задание:

1. Перечислить выявленные факторы риска, определить группу здоровья.
2. Проконсультировать пациента по изменению образа жизни при повышенном артериальном давлении.

Ситуационная задача 4. Пациентка 46 лет, пришла на приём после прохождения 1 этапа диспансеризации. В анамнезе нет хронических заболеваний. В анкете – жалобы на периодическую кровь в стуле, болезненную дефекацию, нерациональное питание, курит ежедневно по 15-18 сигарет. Объективно - АД 132/84 мм рт.ст., ОХС 6,2 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, кал на скрытую кровь – отрицательный, индекс массы тела 24 кг/м². ЭКГ без изменений.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз и перечислите факторы риска
2. Установите группу здоровья.
3. Ваша тактика.

Ситуационная задача 5. К участковому терапевту на прием подошла женщина 59 лет, прошла 1 этап диспансеризации. В анамнезе нет хронических заболеваний и травм. В

анкете – нерациональное питание, курит по 5-8 сигарет в неделю. Объективно - АД 142/84 мм рт.ст. (не принимает препараты), ОХС 6,4 ммоль/л, глюкоза 6,5 ммоль/л, индекс массы тела 34,2 кг/м²

Задание:

1. Перечислить выявленные факторы риска, определить группу здоровья.
2. Проконсультировать пациентку по изменению образа жизни при гипергликемии.

Ситуационная задача 6. Пациентка 60 лет, прошла первый этап диспансеризации. В анамнезе нет хронических заболеваний. Рост 160, вес 68 кг, ОХС 6,5 ммоль /л, глюкоза крови 5,5 ммоль/л, АД 160/95 мм рт ст. В анкете – курит 1-2 раза в неделю за компанию, нерациональное питание, алкоголь не употребляет.

Задания:

9. Рассчитайте индекс массы тела.
10. Определите суммарный сердечно-сосудистый риск
11. Установите группу состояния здоровья.
12. Ваша тактика

Ситуационная задача 7. В отделение медицинской профилактики подошел мужчина 50 лет, желает пройти диспансеризацию.

Задания:

1. Составьте маршрут диспансеризации.

Ситуационная задача 8. В отделение медицинской профилактики обратилась женщина 45 лет, желает пройти диспансеризацию.

Задания:

1. Составьте маршрут диспансеризации.

3. Перечень тестовых заданий для итоговой аттестации:

1. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО

- а) диспансеризация больных
- б) комплекс мероприятий по реабилитации больных

в) система мер предупреждения заболеваний

- г) госпитализация больных

2. ЧТО НЕ ОТНОСИТСЯ К ИНФОРМАЦИОННО-МОТИВАЦИОННЫМ ТЕХНОЛОГИЯМ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

- а) проведение занятий в Школе здоровья
- б) тренинг
- в) проведение углубленного профилактического консультирования

г) обследование в Центре здоровья

3. УСТРАНИМЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ РИСКА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) возраст
- б) нерациональное питание
- в) курение

г) повышенное артериальное давление

4. ПРИЗНАКОМ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) 5 ммоль/л
- б) 7 ммоль/л
- в) 5,5 ммоль/л
- г) 6,1 ммоль/л

5. ОДНОСТОРОННИМИ ИЛИ ПАССИВНЫМИ ФОРМАМИ ПЕРЕДАЧИ ИНФОРМАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ:

а) доклад, сообщение

б) дискуссия, викторина

в) беседа

г) демонстрация видеофильма с обсуждением

6. РЕЖИМ ПИТАНИЯ ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА

а) небольшими порциями 5-6 раз в день

б) четырехразовый

в) три основных приема пищи и 1-2 перекуса

г) число приемов пищи зависит от возникающего чувства голода

7. СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА В ФРУКТАХ И ОВОЩАХ:

а) 300-400г

б) 400-500 г

в) 600-700 г

г) 100-200г.

8. РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ – ЭТО ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПОЛНОЦЕННОЕ ПИТАНИЕ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ С УЧЕТОМ

а) пола

б) возраста

в) вкусов

г) мнения врачей

9. СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА В ВОДЕ:

а) до 3,5 л

б) до 2,5 л

в) до 1,5-2 л

г) до 1-1,5 л

10. СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА В СОЛИ:

а) 5 чайных ложек

б) 1 ст. ложка без горки

в) 5 столовых ложек

г) 5 – 6 граммов

11. МИНИМАЛЬНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА В ДЕНЬ:

а) 5 километров с перерывами

б) 30-60 минут с перерывами для отдыха

в) 30-60-минут движения без перерывов с учащением пульса до 50% от исходного уровня

г) 10 километров с ощущением небольшой усталости

12. НАИБОЛЕЕ ПОЛЕЗНЫМИ ВИДАМИ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ:

а) динамические: оздоровительная ходьба, бег трусцой, плавание, езда на велосипеде, лыжные прогулки, танцы, гимнастика на все группы мышц

б) статические, т.к. они способствуют снижению веса

в) только оздоровительная ходьба, в том числе скандинавская ходьба

г) динамические и статические движения полезны для здоровья в любом возрасте

13. РОССИЯ ОТНОСИТСЯ К ЧИСЛУ СТРАН С УРОВНЕМ ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ

а) низким

б) средним

в) высоким

г) самым высоким в мире

14. СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ СПИРТНЫМИ НАПИТКАМИ НА ИНТЕЛЛЕКТ ЧЕЛОВЕКА

а) не влияет

б) ухудшает память, мышление, творческую активность

в) незначительно влияет

г) интеллект страдает только при длительном злоупотреблении

15. ПРИ КУРЕНИИ ОСНОВНОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ОКАЗЫВАЕТ

а) никотин

б) бензпирен

в) свинец

г) угарный газ и карбоксигемоглобин

16. ПАССИВНОЕ КУРЕНИЕ – ЭТО

а) курение без затягивания

б) курение сигарет с фильтром

в) вдыхание дыма от сигарет вблизи курящего человека

г) проживание в одной квартире с курящим человеком

17. В РАЗВИТИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ, ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ, ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

а) курение – этиологический фактор

б) курение – фактор риска

в) роль курения не доказана

г) курение – это зависимость

18. К ОСНОВНЫМ ТЕХНОЛОГИЯМ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСИТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:

а) проведение диспансерного наблюдения

б) проведение скрининговых исследований на выявление факторов риска развития заболеваний, в том числе во время диспансеризации и обследования в Центре здоровья

в) проведение лечебно-диагностических мероприятий при оказании первичной медико-санитарной помощи населению

г) проведение школ здоровья, профилактического консультирования

19. К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ИЗУЧЕНИЯ ОБРАЗА ЖИЗНИ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ:

а) тестирование

б) анкетирование или опрос-интервью

в) динамометрия

г) перепись населения

20. ПРОФИЛАКТИКА – ЭТО

а) государственная система по улучшению здоровья населения

б) предупреждение заболеваний и устранение факторов риска их развития

в) федеральная программа по совершенствованию системы здравоохранения

г) способ проведения медицинских профилактических мероприятий

21. ЗАБОТА ГРАЖДАН О СВОЕМ ЗДОРОВЬЕ И ЗДОРОВЬЕ СВОИХ ДЕТЕЙ

а) входит в их права

б) зависит от их личного желания

в) является их обязанностью

г) является обязанностью государства

22. ЗАНИМАТЬСЯ ГИГИЕНИЧЕСКИМ ВОСПИТАНИЕМ НАСЕЛЕНИЯ ОБЯЗАНЫ:

а) заведующий отделением/кабинетом медицинской профилактики

б) каждый врач и медицинская сестра, независимо от должности

в) заведующие отделениями и старшие медицинские сестры

г) инструктор по гигиеническому воспитанию

23. ГРАЖДАНЕ, ИМЕЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ (СОСТОЯНИЯ), ТРЕБУЮЩИЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТСЯ К:

- а) I группе здоровья
- б) II группе здоровья
- в) IIIа группе здоровья**
- г) IIIб группе здоровья

24. ГРАЖДАНЕ, НЕ ИМЕЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО ИМЕЮЩИЕ ВЫСОКИЕ ФАКТОРЫ РИСКА, ОТНОСЯТСЯ К

- а) I группе здоровья
- б) II группе здоровья**
- в) IIIа группе здоровья
- г) IIIб группе здоровья

25. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) определение состояния здоровья пациента**
- б) активное проведение физиотерапии, массажа, гимнастики
- в) проведение лечебно-оздоровительных мероприятий каждому пациенту
- г) своевременное выявление инфекционных заболеваний

26. ПОКАЗАТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКОЙ АКТИВНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:

- а) наличие или отсутствие вредных привычек**
- б) своевременность обращения за медицинской помощью
- в) регулярное прохождение диспансеризации
- г) посещение занятий в школе здоровья для пациентов

27. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ 2 ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА КРОВИ

- а) от 5 до 8 ммоль/л
- б) более 5,5 ммоль/л
- в) 6 ммоль/л и выше
- г) 8 ммоль/л и выше**

28. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ 2 ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ИМТ

- а) от 25 до 30
- б) 25 и выше
- в) 30 и выше**
- г) не более 30

29. ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ, КРОМЕ

- а) воспитание человека**
- б) выявление факторов риска и заболеваний на ранних стадиях
- в) снижение смертности
- г) снижение инвалидности

30. ПУТИ СНИЖЕНИЯ НЕГАТИВНОГО ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА НА ЧЕЛОВЕКА ВСЕ, КРОМЕ:

- а) формирование мотивации к здоровому образу жизни
- б) улучшение условий природной и социальной среды
- в) совершенствование амбулаторно-поликлинической помощи населению**
- г) отказ от курения

31. ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ВСЕ, КРОМЕ:

- а) изложение выявленных факторов риска и объяснение целевых значений
- б) обучение пациента практическим навыкам по устранению выявленных факторов риска
- в) решение проблем собеседника и выражение субъективных переживаний**

- г) установление межличностных отношений и мотивирование пациента
32. НА ДОВЕРИТЕЛЬНУЮ ФОРМУ ОБЩЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ ВСЕ, КРОМЕ:
- а) расслабленная поза головы, чуть набок
 - б) спокойный, твердый, открытый прямой взгляд
 - в) взгляд вдаль или сверху вниз**
 - г) легкий кивок головы, свободная улыбка
33. ЕСЛИ МЫ ХОТИМ ИЗМЕНИТЬ МНЕНИЕ СОБЕСЕДНИКА, ПРИБЕГАЕМ К ТЕХНИКЕ
- а) аргументации**
 - б) контраргументации
 - в) активного слушания
 - г) обратной связи
34. ЭФФЕКТИВНОМУ ОБЩЕНИЮ И ОБУЧЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ СПОСОБСТВУЕТ
- а) замечания и упреки
 - б) постоянная оценка его действий
 - в) положительная обратная связь**
 - г) наставления и запугивание
35. ТРИ ОСНОВНЫХ ПРАВИЛА ОБЩЕНИЯ С АГРЕССИВНЫМИ ЛЮДЬМИ ВСЕ, КРОМЕ:
- а) не поддаваться чувству гнева
 - б) настаивать на своем решении**
 - в) оценивать и контролировать ситуацию
 - г) оставаться вежливыми и спокойными
36. СТРАТЕГИИ КОНСТРУКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЯХ ВСЕ, КРОМЕ:
- а) компромисс
 - б) игнорирование конфликта**
 - в) сохранение спокойствия
 - г) сотрудничество
37. ВИДЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ
- а) краткое 5 минут, углубленное 40 минут, может проводиться индивидуально и в группе**
 - б) краткое 15 минут, углубленное – 25 минут, может проводиться индивидуально и в группе
 - в) краткое 15 минут, углубленное – 20 минут, может проводиться только индивидуально
 - г) краткое 10 минут, углубленное – 20-40 минут, может проводиться только в группе
38. ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ШКОЛ ОБУЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ ВСЕ, КРОМЕ:
- а) время, место и содержание занятий
 - б) количество пациентов и их образовательный уровень
 - в) степень мотивации пациентов**
 - г) формы контроля полученных знаний
39. ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ НЕ УСТАНОВЛЕНЫ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО ИМЕЕТСЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК, РАВНЫЙ 6, ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К:
- а) I группе здоровья
 - б) II группе здоровья**
 - в) IIIa группе здоровья
 - г) IIIб группе здоровья
40. ШКАЛА SCORE – ЭТО:
- а) тест для определения уровня стресса

- б) шкала суммарного риска смерти от сердечно-сосудистых заболеваний в ближайшие 10 лет**
- в) госпитальная шкала тревоги и депрессии
- г) анкета для определения типа курительного поведения
41. ДЛЯ ОЦЕНКИ АБСОЛЮТНОГО СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА НЕОБХОДИМО ВЫЯСНИТЬ У ПАЦИЕНТА СЛЕДУЮЩИЕ ФАКТОРЫ РИСКА:
- а) артериальное давление, курение, холестерин
- б) холестерин, вес, курение, артериальное давление
- в) фракции липопротеидов, курение, артериальное давление, вес
- г) пол, возраст, систолическое артериальное давление, холестерин, курение**
42. ДЛЯ ОЦЕНКИ АБСОЛЮТНОГО СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА НЕОБХОДИМО ВСЕ, КРОМЕ:
- а) тест Фагенстрема**
- б) анализ крови на холестерин
- в) измерение артериального давления
- г) шкала SCORE
43. ОПТИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО СЛУШАТЕЛЕЙ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ СОСТАВЛЯЕТ:
- а) 5 человек
- б) 15 человек**
- в) 20 человек
- г) 25 человек
44. ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ НЕ УСТАНОВЛЕНЫ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТСУТСТВУЮТ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ТАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К:
- а) I группе здоровья**
- б) II группе здоровья
- в) IIIa группе здоровья
- г) IIIб группе здоровья
45. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ
- а) групповая**
- б) популяционная
- в) индивидуальная
- г) все эффективны
46. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ 2 ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ КУРЕНИЕ
- а) 20 сигарет в день и более**
- б) 30 сигарет в день и более
- в) ежедневное курение, независимо от числа сигарет
- г) от 10 до 20 сигарет в день.
47. УСТРАНИМЫМ ПОВЕДЕНЧЕСКИМ ФАКТОРОМ РИСКА ЯВЛЯЕТСЯ:
- а) возраст
- б) избыточная масса тела
- в) повышенное артериальное давление
- г) курение**
48. ДЛЯ ЧЕГО ПРОВОДИТСЯ ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ:
- а) для выявления лиц группы риска
- б) с профилактической целью
- в) с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза**

г) с целью выявления факторов риска

49. В КАКОМ ВОЗРАСТЕ ПРОВОДИТСЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ 1 РАЗ В 3 ГОДА:

а) с 16 до 39 лет

б) с 18 лет и старше

в) с 21 года и старше

г) с 18 до 40 лет

50. МАММОГРАФИЮ ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОХОДЯТ:

а) женщины старше 45 лет 1 раз в 2 года

б) женщины старше 40 лет 1 раз в 2 года

в) женщины старше 18 лет 1 раз в 3 года

г) всем пациентам женского пола 1 раз в 2 года независимо от возраста

51. АНАЛИЗ КРОВИ НА УРОВЕНЬ СОДЕРЖАНИЯ ПРОСТАТСПЕЦИФИЧЕСКОГО АНТИГЕНА ПРОВОДИТСЯ:

а) на первом этапе диспансеризации мужчинам с 45 лет до 64 лет

б) на втором этапе диспансеризации в 45, 50, 55, 60 и 64 года

в) на первом этапе диспансеризации мужчинам в 45, 50, 55, 60 и 64 года

г) всем пациентам мужского пола 1 раз в 5 лет независимо от возраста

52. В КАКОМ ВОЗРАСТЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ЕЖЕГОДНО:

а) с 18 до 40 лет

б) с 40 лет и старше

в) в 18 лет и старше

г) с 40 до 64 лет

53. ИССЛЕДОВАНИЕ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ:

а) всем лицам, подлежащим диспансеризации в год прохождения

б) пациентам 40 лет и старше 1 раз в 2 года

в) пациентам в возрасте от 18 лет до 64 лет 1 раз в 2 года

г) пациентам 40 лет и старше 1 раз в 3 года

54. СПИРОМЕТРИЯ НА 2 ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ

а) всем мужчинам, подлежащим диспансеризации 40 лет и старше

б) всем лицам старше 18 лет

в) всем курящим независимо от возраста и пола

г) всем курящим мужчинам 40 лет и старше

55. ДУПЛЕКСНОЕ СКАНИРОВАНИЕ БРАХИЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ ПРОВОДИТСЯ

а) на 1 этапе диспансеризации всем лицам в год прохождения диспансеризации

б) на 1 этапе диспансеризации в возрасте 40 лет и старше 1 раз в 2 года

в) на 2 этапе диспансеризации только при подозрении на ранее перенесенное ОНМК

г) на 2 этапе диспансеризации при подозрении на ранее перенесенное ОНМК или при наличии трех факторов риска в возрасте от 45 лет: ИМТ более 25, ОХ крови более 5, АД более 140/90

56. ЭФГДС ВО ВРЕМЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ:

а) на первом этапе в 40 лет и старше по показаниям

б) на первом этапе в 45 лет и на втором этапе при подозрении на онкозаболевание

в) на втором этапе в 40 лет и старше по показаниям

г) при наличии жалоб на боли в желудке всем с 45 лет и старше

57. ОНКОСКРИНИНГИ, КОТОРЫЕ НЕ ОТНОСЯТСЯ К ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ:

а) взятие мазка на онкоцитологию с шейки матки 1 раз в 3 года

б) маммография у женщин с 40 лет 1 раз в 2 года

в) ЭФГДС в 45 лет

г) исследование крови на ПСА у мужчин в 40 лет

58. ОНКОСКРИНИНГИ, КОТОРЫЕ НЕ ОТНОСЯТСЯ К ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

а) кал на скрытую кровь 1 раз в 2 года у мужчин 40 лет и старше

- б) маммография у женщин с 18 лет и старше 1 раз в 2 года**
 - в) взятие мазка на онкоцитологию с шейки матки 1 раз в 3 года
 - г) исследование крови на ПСА у мужчин в 45, 50, 55, 60 и 64 года
59. ПРИ ПОДГОТОВКЕ К СДАЧЕ АНАЛИЗА КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ НУЖНО:
- а) принять слабительное или поставить очистительную клизму
 - б) в течение 3 суток употреблять мясную пищу
 - в) в течение 3 суток употреблять яблоки, зеленый лук, сладкий болгарский перец
 - г) в течение 3 суток исключить прием железосодержащих лекарственных препаратов.**
60. КО ВТОРОЙ ГРУППЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НЕ ОТНОСЯТСЯ:
- а) лица, у которых имеется высокий сердечно-сосудистый риск
 - б) лица, у которых имеются высокие изолированные факторы риска развития заболеваний
 - в) лица, у которых имеются факторы риска и высокий сердечно-сосудистый риск
 - г) лица, у которых имеются заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения**
61. ПРИ ПОДГОТОВКЕ К СДАЧЕ АНАЛИЗА ПСА:
- а) в течение 7 дней избегать езды на велосипеде**
 - б) провести разгрузочный день
 - в) принять слабительное
 - г) поставить очистительную клизму
62. ЖЕНЩИНАМ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО:
- а) принять слабительное или поставить очистительную клизму
 - б) в течение 2 суток избегать половых контактов**
 - в) в течение 2 дней ставить противовоспалительные свечи
 - г) в течение 2 дней проводить спринцевания

Эталоны ответов к итоговому тесту: правильный ответ выделен жирным шрифтом

15. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

15.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

Критерии	Уровни сформированности компетенций		
	пороговый	достаточный	Повышенный
	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности высокая адаптивность практического навыка

15.2 Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на повышенном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке	Обучаемый демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне. -

15.3 ФОРМЫ КОНТРОЛЯ

Шкала оценивания тестового контроля

Процент правильных ответов	Оценка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

Критерии оценки ситуационной задачи

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

№ п/п	Вид оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	2	3	4
1.	Тесты	Система стандартизованных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2.	Задачи, задания	Различают задачи и задания репродуктивного уровня (позволяющие оценить базовые понятия, алгоритмы и факты), реконструктивного уровня (позволяющие оценить умение анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с конкретными выводами) и творческого уровня (позволяющие оценить умения интегрировать знания и аргументировать собственную точку зрения).	Комплект разноуровневых задач и заданий