



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Институт профессионального образования  
Кафедра терапии ИПО

«СОГЛАСОВАНО»  
Президент общественной  
организации «Самарская областная  
ассоциация врачей»  
профессор С.Н. Измалков  
  
«06» / 09 2016г.

«ТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по учебно-  
воспитательной и социальной  
работе  
профессор Ю.В. Щукин  
  
«06» / 09 2016г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
по специальности 31.08.49 «терапия» со сроком освоения 18 часов  
по теме «Неинфекционные заболевания в России и их профилактика»**

«СОГЛАСОВАНО»  
Директор ИПО,  
проректор по  
лечебной работе  
профессор Е.А. Корымасов  
  
«06» / 09 2016г.

Программа рассмотрена и  
одобрена на заседании кафедры  
(протокол № 2 от  
«05» / 09 2016г.)  
Заведующий кафедрой  
профессор П.А. Лебедев  
  
«05» / 09 2016г.

Самара 2016

Программа разработана в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. №599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам » и Решением Ученого совета государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросу: «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016.

**Составители программы:**

1. Заведующий кафедрой терапии ИПО, доктор медицинских наук,  
профессор **Лебедев Петр Алексеевич.**
2. Доцент кафедры терапии ИПО, кандидат медицинских наук  
**Соболева Татьяна Викторовна.**

## Аннотация

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей непрерывного медицинского образования со сроком освоения 18 часов по модулю «Неинфекционные заболевания в России и их профилактика» по специальности 31.08.49 «Терапия» предусматривает изучение структуры неинфекционных заболеваний, управляемых факторов риска, степеней риска, стратегии на уменьшение заболеваемости неинфекционными заболеваниями. Знакомство со структурами, осуществляющими профилактику неинфекционных заболеваний.

**Контингент:** терапевты, ревматологи, нефрологи

**Объем стажировки:** 16 ч.

**Задачи, описание стажировки**

Задачи:

- освоить алгоритмы диагностики управляемых факторов риска и профилактику неинфекционных заболеваний;

Стажировка предусматривает: -

- участие в клинических разборах больных с акцентом на выявление управляемых факторов риска;

- знакомство со стратегией, направленной на уменьшение заболеваемости и программами по профилактике неинфекционных заболеваний.

**Место проведения стажировки:**

- терапевтические отделения СОКБ им. В.Д. Середавина;

**Ответственный:** зав. кафедрой терапии ИПО, профессор П.А. Лебедев,  
Доцент Т.В.Соболева

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-терапевтов, ревматологов, нефрологов заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций в области диагностики и лечения заболеваний внутренних органов в рамках имеющейся квалификации по специальности 31.08.49 «Терапия» по теме «Неинфекционные заболевания в России и их профилактика».

Трудоемкость освоения - 18 академических часов.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- требования к итоговой аттестации;
- рабочая программа учебного модуля «Неинфекционные заболевания в России и их профилактика»
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом. Структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы. Для удобства пользования программой каждая его структурная единица кодируется.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача по специальности 31.08.49 «Терапия» по теме «Неинфекционные заболевания в России и их профилактика», его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностных работников в сфере здравоохранения.

Итоговая аттестация обучающихся по программе повышения квалификации по теме «Неинфекционные заболевания в России и их профилактика» осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целью и содержанием программы.

## **Организационно-педагогические условия реализации программы.**

Условия реализации программы включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по теме «Неинфекционные заболевания в России и их профилактика» по специальности «терапия»;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
  - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
  - клинические базы в медицинских организациях;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры терапии ИПО СамГМУ, реализующей дополнительные профессиональные программы;
- д) законодательство Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» по теме «Неинфекционные заболевания в России и их профилактика» может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

## **II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ**

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 «Терапия», и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

### **Характеристика профессиональных компетенций врача-терапевта, формирующихся в результате освоения Программы**

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):

#### **профилактическая деятельность:**

- 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);

**диагностическая деятельность:**

- 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);

**лечебная деятельность:**

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

**реабилитационная деятельность:**

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

**психолого-педагогическая деятельность:**

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

**Перечень знаний, умений и навыков врачей-терапевтов, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций**

**По окончании обучения врач-терапевт должен знать:**

- клиническую симптоматику и патогенез основных неинфекционных заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;
- основы фармакотерапии неинфекционных заболеваний, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- принципы диетотерапии;
- диспансерное наблюдение за больными, проблемы профилактики;
- формы и методы санитарно-просветительной работы.

**По окончании обучения врач-терапевт должен уметь:**

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- провести диспансеризацию больных, уметь анализировать результаты.

**По окончании обучения врач-терапевт должен владеть:**

- врачебными манипуляциями, необходимыми для оказания помощи больным с патологией внутренних органов ;
- интерпретацией данных клинических и лабораторно-инструментальных исследований, используемых в терапевтической практике;
- оформлением медицинской документации терапевтического отделения стационара,

поликлиники, включая ее электронные варианты (электронная амбулаторная карта, история болезни).

### III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по Программе проводится в виде зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом данной Программы.

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

### IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «Неинфекционные заболевания в России и их профилактика»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	компетенции
1	Структура неинфекционных заболеваний:	ПК1,ПК2,ПК5
1.1	Сердечно-сосудистые заболевания	ПК1,ПК2,ПК5
1.2	Сахарный диабет	ПК1,ПК2,ПК5
1.3	Ожирение	ПК1,ПК2,ПК5
1.4	Хроническая обструктивная болезнь легких	ПК1,ПК2,ПК5
1.5	Онкозаболевания	ПК1,ПК2,ПК5
2	Управляемые факторы риска и их распространенность:	ПК1,ПК2,ПК5
2.1	Социальные факторы	ПК1,ПК2,ПК5
2.1.1	Образ жизни	ПК1,ПК2,ПК5
2.1.2	Пищевое поведение	ПК1,ПК2,ПК5
2.1.3	Гиподинамия	ПК1,ПК2,ПК5
2.1.4	Курение	ПК1,ПК2,ПК5
2.1.5	Образование	ПК1,ПК2,ПК5
2.2	Немодифицированные факторы:	ПК1,ПК2,ПК5
2.2.1	Артериальная гипертензия	ПК1,ПК2,ПК5
2.2.2	Сахарный диабет	ПК1,ПК2,ПК5
2.2.3	Ожирение	ПК1,ПК2,ПК5
2.2.4	Антропометрические данные	ПК1,ПК2,ПК5
3.	Понятие риска	ПК1,ПК2,ПК5
3.1	Низкий	ПК1,ПК2,ПК5
3.2	Умеренный	ПК1,ПК2,ПК5
3.3	Высокий	ПК1,ПК2,ПК5
3.4	Очень высокий	ПК1,ПК2,ПК5
3.4.1	Маркеры высокого риска	ПК5
4	Стратегия на уменьшение заболеваемости неинфекционными заболеваниями	ПК6,ПК8,ПК9

4.1	Популяционная	ПК6,ПК8,ПК9
4.1.1	Здоровый образ жизни	ПК6,ПК8,ПК9
4.1.2	Выявление пациентов с высоким риском	ПК5
4.2	Вторичная профилактика	ПК1, ПК6,ПК8,ПК9
4.2.1	Медикаментозная	ПК1,ПК6,ПК8,ПК9
4.2.2	Хирургическая	ПК1,ПК6,ПК8,ПК9
4.2.3	Другие методы	ПК1,ПК6,ПК8,ПК9
5	Государственные структуры, осуществляющие профилактику	ПК1,ПК9
5.1	Областные центры медицинской профилактики	ПК1,ПК9
5.2	Отделения, кабинеты медицинской профилактики	ПК1,ПК9
6.	Реализация областных программ, как действенный способ уменьшения заболеваемости	ПК1,ПК9
6.1	Целевые показатели	ПК1,ПК9
6.2	Обязанности лиц с высшим медицинским образованием по оценке риска и консультированию в рамках своей специальности	ПК1,ПК9

## V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-терапевтов заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей-терапевтов меняющимся условиям профессиональной и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций в области диагностики и лечения заболеваний внутренних органов в рамках имеющейся квалификации по специальности 31.08.49 «Терапия».

**Категории обучающихся:** врачи-терапевты.

**Трудоемкость обучения:** 18 часов.

**Режим занятий:** 7,2 академических часа в день.

**Форма обучения:** очная.

### Рабочая программа учебного модуля «Неинфекционные заболевания в России и их профилактика»

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ИЗ, СЗ, ЛЗ	
1	Структура неинфекционных заболеваний	1,2	0,6		2	Текущий контроль



1.1	Сердечно-сосудистые заболевания	0,6	0,2		0,4	Текущий контроль
1.2	Сахарный диабет	0,5	0,1		0,4	Текущий контроль
1.3	Ожирение	0,56	0,16		0,4	Текущий контроль
1.4	Хроническая обструктивная болезнь легких	0,2	0,1		0,1	Текущий контроль
1.5	Онкозаболевания	0,5	0,1		0,4	Текущий контроль
2	Управляемые факторы риска и их распространенность	<b>3,8</b>	<b>0,8</b>		<b>3</b>	Текущий контроль
2.1	Социальные факторы	1,9	0,4		1,5	Текущий контроль
2.1.1	Образ жизни	0,4	0,1		0,3	Текущий контроль
2.1.2	Пищевое поведение	0,4	0,1		0,3	Текущий контроль
2.1.3	Гиподинамия	0,4	0,1		0,3	Текущий контроль
2.1.4	Курение	0,35	0,05		0,3	Текущий контроль
2.1.5	Образование	0,35	0,05		0,3	Текущий контроль
2.2	Немодифицированные факторы:	1,9	0,4		1,5	Текущий контроль
2.2.1	Артериальная гипертензия	0,5	0,1		0,4	Текущий контроль
2.2.2	Сахарный диабет	0,5	0,1		0,4	Текущий контроль
2.2.3	Ожирение	0,5	0,1		0,4	Текущий контроль
2.2.4	Антропометрические данные	0,4	0,1		0,3	Текущий контроль

3	Понятие риска	<b>2,8</b>	<b>0,8</b>		<b>2</b>	Текущий контроль
3.1	Низкий	0,5	0,1		0,4	Текущий контроль
3.2	Умеренный	0,5	0,1		0,4	Текущий контроль
3.3	Высокий	0,6	0,2		0,4	Текущий контроль
3.4	Очень высокий	0,6	0,2		0,4	Текущий контроль
3.5	Маркеры высокого риска	0,6	0,2		0,4	Текущий контроль
4	Стратегия на уменьшение заболеваемости неинфекционными заболеваниями	<b>2,8</b>	<b>0,8</b>		<b>2</b>	Текущий контроль
4.1	Популяционная	1,4	0,4		1	Текущий контроль
4.1.1	Здоровый образ жизни	0,7	0,2		0,5	Текущий контроль
4.1.2	Выявление пациентов с высоким риском	0,7	0,2		0,5	Текущий контроль
4.2	Вторичная профилактика	1,4	0,4		1	Текущий контроль
4.2.1	Медикаментозная	0,7	0,2		0,5	Текущий контроль
4.2.2	Хирургическая	0,4	0,1		0,3	Текущий контроль
4.2.3	Другие методы	0,3	0,1		0,2	Текущий контроль
5	Государственные структуры, осуществляющие профилактику	<b>2,5</b>	<b>0,5</b>		<b>2</b>	Текущий контроль
5.1	Областные центры медицинской профилактики	1,25	0,25		1	Текущий контроль
5.2	Отделения, кабинеты медицинской профилактики	1,25	0,25		1	Текущий контроль

6	Реализация областных программ, как действенный способ уменьшения заболеваемости	1,5	0,5		1	Текущий контроль
6.1	Целевые показатели	0,75	0,25		0,5	Текущий контроль
6.2	Обязанности лиц с высшим медицинским образованием по оценке риска и консультирования в рамках своей специальности	0,75	0,25		0,5	Текущий контроль
	Итоговая аттестация					зачет
<b>Всего:</b>		<b>18</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>14</b>	

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

Основное внимание уделяется практическим занятиям. Приоритетными являются разбор/обсуждение выбранной тактики диагностики и лечения в конкретной ситуации. При этом используются активные способы обучения: разбор клинических случаев, обсуждение. Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений поощряется контекстное обучение. Акцент делается на освещение специфических для терапии диагностических и лечебных технологий. Во всех разделах Программы освещаются этические и психологические вопросы. Для оценки знаний используются тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и практических навыков.

## **VII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ**

Программа может реализовываться частично или полностью в форме стажировки. Она носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных навыков;
- изучение организации и методики работ;
- участие в научно-практических конференциях, клинических и клинико-анатомических конференциях.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания программы.

Освоение Программы в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется образовательной организацией, реализующей Программу дополнительного профессионального образования самостоятельно.

## **VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренной учебным планом.

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

### **Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины** **Список рекомендуемой литературы**

#### **а) основная литература:**

1. Кобалава, Ж.Д.: Основы внутренней медицины. Руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Шляхто, Е.В.: Кардиология. Национальное руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
3. Арутюнов, Г.П.: Терапевтические аспекты диагностики и лечения заболеваний сердца и сосудов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
4. Чазов, Е.И.: Руководство по кардиологии в 4-х томах. – М.: Практика, 2014.
5. Беленков, Ю.Н.: Кардиология. Клинические рекомендации. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
6. Гордиенко, А.В.: Атеросклероз и гипертоническая болезнь. – М.: Спецлит, 2013.
7. Болезни сердца по Браунвальду. Руководство по сердечно-сосудистой медицине. / Под ред. П. Либби, пер. с англ. Оганова Р.Г. – М.: Логосфера, 2013.

#### **б) дополнительная литература**

1. Внутренние болезни. Учебное пособие./ под ред. Ивашкина В.Т., Подымовой С.Д. М., МЕДпресс-информ, 2014.
2. Кузнецов, А.Н.: Ишемическая болезнь сердца. Учебное пособие. – НГМА, 2013.
3. Справочник участкового врача, под редакцией Н.Р. Палеева, - М., Новая волна, 2013.
4. Внутренние болезни: справочник практикующего врача / сост.: А. В. Тополянский, В. И. Бородин. - М.: МИА, 2012. - 815 с.
5. Гриффин, Б.: Кардиология. – М.: Практика, 2011.
6. Зборовский, А. Б. Внутренние болезни (в таблицах и схемах): справочник / А. Б. Зборовский, И. А. Зборовская; под ред. Ф. И. Комарова. - 3-е изд., перераб. и доп. – М.: МИА, 2011. - 668 .
7. **Периодические издания:** «Врач», «Российский кардиологический журнал», «Терапевтический архив», «Медицинский вестник», «Казанский медицинский журнал», «Российские медицинские вести», «Клиническая медицина».

#### **в) программное обеспечение:**

<http://www.health-ua.com/latest-news/>

<http://www.medscape.com/>

<http://www.athero.ru/>

<http://www.ossn.ru/>

**г) электронные библиотечные системы:**

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа ([www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)).
2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.
3. Помощник врача.

**Контрольные вопросы  
по теме «Неинфекционные заболевания в России и их профилактика»**

1. Структура неинфекционных заболеваний
2. Управляемые факторы риска и их распространенность
3. Понятие риска
4. Маркеры высокого риска
5. Стратегия на уменьшение заболеваемости неинфекционными заболеваниями
6. Государственные структуры, осуществляющие профилактику
7. Реализация областных программ, как действенный способ уменьшения заболеваемости
8. Обязанности лиц с высшим медицинским образованием по оценке риска и консультирования в рамках своей специальности

**Примеры оценочных средств**

**Перечислите управляемые социальные факторы риска неинфекционных заболеваний?**

- А. Образ жизни.
  - Б. Пищевое поведение.
  - В. Гиподинамия.
  - Г. Курение.
  - Д. Образование.
  - Е. Все перечисленное
- Эталон ответа

**Маркеры высокого риска неинфекционных заболеваний все, кроме:**

- А. Микроальбуминурия;
  - Б. Креатинин;
  - В. Лодыжечно-плечевой индекс;
  - Г. УЗИ-признаки атеросклеротической бляшки;
  - Д. Увеличение толщины интима-медиа;
  - Е. Низкое пульсовое давление;
  - Ж. Гипертрофия левого желудочка
- Эталон ответа