

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

УТВЕРЖДЕНО

Методическим советом ИГМАПО
«14» апреля 2022 г. протокол №3
Председатель Методического совета

С.М. Горбачева



**Дополнительная профессиональная программа повышения
квалификации врачей по специальности «Общая врачебная практика
(семейная медицина)»**

(срок обучения 144 академических часа)

Форма обучения очная

Иркутск 2022

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
врачей со сроком освоения 144 академических часа

по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
3.	Лист актуализации программы
4	Состав рабочей группы
5	Общие положения
6	Цель программы
7	Планируемые результаты обучения
8	Учебный план
9	Календарный учебный график
10	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Фундаментальные дисциплины»
10.2	Рабочая программа учебного модуля 2 «Специальные дисциплины»
10.3	Рабочая программа учебного модуля 3 «Смежные дисциплины»
10.4	Рабочая программа учебного модуля «Обучающий симуляционный курс»
11	Организационно-педагогические условия
12	Формы аттестации
13	Оценочные материалы
14	Приложения
14.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2	Критерии оценивания

3. ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

(срок обучения 144 академических часа)

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений ¹	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

¹ Изменения, подлежащие утверждению на УМС: 1) учебный план очной формы; 2) рабочие программы учебных модулей; 3) рабочая программа ОСК; 4) календарный учебный график; 5) оценочные материалы

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»
(срок обучения 144 академических часа)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Меньшикова Лариса Васильевна	Д.м.н., профессор	Зав. кафедрой семейной медицины	ИГМАПО
2.	Бабанская Евгения Борисовна	К.м.н.	Ассистент кафедры семейной медицины	ИГМАПО
3.	Дац Людмила Сергеевна	К.м.н.	Ассистент, завуч кафедры семейной медицины	ИГМАПО
4.	Меньшиков Михаил Львович	К.м.н.	Ассистент кафедры семейной медицины	ИГМАПО
5.	Бачюрина Светлана Михайловна	К.м.н.	Ассистент кафедры семейной медицины	ИГМАПО
6.	Аюшинова Наталья Ильинична	К.м.н.	Ассистент кафедры семейной медицины	ИГМАПО
По методическим вопросам				
7.	Горбачева Светлана Михайловна	Д.м.н., профессор	Зам. директора по учебной работе	ИГМАПО
8.	Баженова Юлия Викторовна	К.м.н., доцент	Декан терапевтического факультета	ИГМАПО

5. Общие положения

Характеристика программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» со сроком освоения 144 академических часа (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями профессионального стандарта специалистов в области общей врачебной практики (семейной медицины) (Проект Приказа Минтруда

России "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)" (по состоянию на 27.11.2018) (подготовлен Минтрудом России)², Федеральным государственным образовательным стандартом Высшего образования (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1097 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 29.10.2014, регистрационный № 34506), Порядком оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению (Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 №543н (ред. От 27.03.2019) и реализуется в системе непрерывного медицинского образования.

Характеристика профессиональной деятельности выпускников:

область профессиональной деятельности - Общая врачебная практика (семейная медицина)

Основная цель вида профессиональной деятельности: профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) состояний, медицинская реабилитация, сохранение и укрепление здоровья амбулаторно и оказание помощи взрослому и детскому населению

Обобщенные трудовые функции и (или) трудовые функции в соответствии с профессиональным стандартом.

А Оказание медицинской помощи взрослому населению

А/01.8 «Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза»;

А/02.8 «Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности»;

А/03.8 «Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность»;

А/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;

А/05.8 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме»;

А/06.8 «Оказание паллиативной помощи амбулаторно»;

А/07.8 «Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия» в дневном стационаре и стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)»;

А/08.8 «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, использование информационных технологий и телемедицины»;

В Оказание медицинской помощи семьям:

В/01.8 «Оказание медицинской помощи женщинам амбулаторно»;

В/02.8 «Оказание медицинской помощи детям амбулаторно»;

В/03.8 «Использование принципов и методов медицинской психологии в работе с семьей».

²При отсутствии утвержденного профессионального стандарта можно использовать положения приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 144 академических часа.

Контингент обучающихся: врачи с высшим медицинским образованием по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»³.

Актуальность программы

и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности врача общей практики (семейного врача) отводится профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача общей практики (семейного врача) определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную интерпретацию современных и новых методов диагностики и профилактического лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

Объем программы: 144 акад. часа трудоемкости

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения с отрывом от работы (очная)	6	6	144 часа, 1 месяц (24 дня, 4 недели)

Структура Программы⁴

- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин): «фундаментальные дисциплины»; «Специальные дисциплины»; «Смежные дисциплины»; «Обучающий симуляционный курс»;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

³Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273).

⁴Структура Программы определяется требованиями приказа МОН РФ от 01.07.2013 №499.

6. Цель

примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «**Общая врачебная практика (семейная медицина)**» (далее - Программа) заключается в совершенствовании профессиональных знаний и компетенций необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.⁵

1. Программа разработана на основании квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «**Общая врачебная практика (семейная медицина)**»³, требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования⁶.

2. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы.

3. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания неотложной медицинской помощи и для формирования специальных профессиональных умений и навыков в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

4. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача общей практики (семейного врача). В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационной характеристикой должности врача общей практики (семейного врача) и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательных программ⁷.

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

6. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям)

⁵Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; 2016, № 27, ст. 4223) (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ).

⁶Проект Приказа Минтруда России "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)" (по состоянию на 27.11.2018) (подготовлен Минтрудом России)

⁷Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247).

специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)», соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы⁸.

1.9. Программа 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 выполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими Программы, с учетом содержания Программы и предложений организаций, направляющих врачей общей практики (семейных врачей) на стажировку.

1.10. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение⁹. Организация, осуществляющая обучение, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации Программы, за исключением практической подготовки обучающихся.

1.11. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей обучение, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы¹⁰.

1.12. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации¹¹.

7. Планируемые результаты обучения

2.1. Требования к планируемым результатам освоения Программы,

⁸ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237).

⁹ Часть 2 статьи 13 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

¹⁰ Статья 15 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

¹¹ Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; № 27, ст. 4223).

обеспечиваемым учебными модулями:

**Характеристика универсальных и профессиональных компетенций
Врача общей практики (семейного врача), подлежащих совершенствованию**

Код и наименование универсальной компетенции (УК)
УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК-3. Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

**Характеристика новых профессиональных компетенций
врача общей практики (семейного врача)**

Код и наименование профессиональной компетенции (ПК)
ПК-1. 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 – 2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за различными категориями пациентов
ПК-3. Готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и детей
ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов и синдромов заболеваний и нозологических форм в соответствии с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины).
ПК-7. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-8. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-9. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи
ПК-10. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования –
филиал Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО
Методическим советом ИГМАПО
«27» июня 2019г. протокол №3
Председатель совета
Проректор
по учебной работе
_____ С.М. Горбачева

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей
по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»
(срок обучения 144 академических часа)

8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»
(срок обучения 144 академических часа)

Цель: совершенствование профессиональных знаний и компетенций необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации

Контингент обучающихся: врачи общей практики (семейные врачи)

Трудоемкость обучения: 144 акад. часа

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная (с отрывом от работы).

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции и	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹²	
Рабочая программа учебного модуля 1 «Фундаментальные дисциплины»						
1.1	Клиническая патофизиология	2	2	–	-	ТК ¹³
1.2	Клиническая иммунология	2	–	–	2	Т/К
1.3	Клиническая фармакология	2	–	–	2	Т/К
Рабочая программа учебного модуля 2 «Специальные дисциплины»						
2.1	Основы организации помощи населению по принципу общеврачебной практики (семейной медицины)	4	2	–	2	Т/К

¹² ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия.

¹³ Т/К – текущий контроль (тестирование).

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции и	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹²	
2.2	Методы диагностики	4		–	4	Т/К
2.3	Внутренние болезни	26	8	–	18	Т/К
2.4	Гериатрия и геронтология	6	2	–	4	Т/К
2.5	Хирургия	10	2		8	Т/К
2.6	Педиатрия	16	6		10	Т/К
2.7	Акушерство и гинекология	10	4		6	Т/К
2.8	Неврология	6	2	-	4	Т/К
2.9	Психиатрия	2	-	–	2	Т/К
2.10	Профпатология	2	2	–	-	Т/К
2.11	Отоларингология	6	2	–	4	Т/К
2.12	Офтальмология	6	2	–	4	Т/К
2.13	Дерматовенерология	2	-	–	2	Т/К
2.14	Стоматология	2	-	–	2	Т/К
2.15	Инфекционные болезни	6	2	-	4	Т/К
Рабочая программа учебного модуля 3 «Смежные дисциплины»						
3.1	Онкология	3	1	–	2	Т/К
3.2	Медицина катастроф	3	1	–	2	Т/К
3.3	ВИЧ	3	1	–	2	Т/К
3.4	Фтизиатрия	3	1	–	2	Т/К
Рабочая программа учебного модуля 4 «Обучающий симуляционный курс»						
4.1	Сердечно-легочная реанимация	6	–	6	–	Т/К
4.2	Обучающий симуляционный курс в формировании профессиональных навыков по специальности «Общая врачебная практика (семейная	6	–	6	–	Т/К

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции и	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹²	
	медицина)»					
Итоговая аттестация		6	–	–	6	Экзамен
Всего		144	40	12	92	

9. Календарный учебный график

Учебные модули	Недели			
	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Фундаментальные дисциплины	6	–	–	
Специальные дисциплины	18	36	36	18
Смежные дисциплины	12	–	–	
Обучающий симуляционный курс	–		–	12
Итоговая аттестация	–	–		6
Итого	36	36	36	36

10. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля 1. «Фундаментальные дисциплины»

Цель модуля: формирование профессиональной компетенции в диагностической деятельности (ПК-5; ПК-6) врача общей практики (семейного врача).

Содержание рабочей программы учебного модуля 1

Код	Наименования, тем, элементов
1.1	Клиническая патофизиология
1.2	Клиническая иммунология
1.3	Клиническая фармакология

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 1 «Фундаментальные дисциплины» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в

диагностической и лечебной деятельности (ПК-5; ПК-6) врача общей практики (семейного врача).

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

Рабочая программа учебного модуля 2 «Специальные дисциплины»

Цель модуля: формирование профессиональной компетенции в профилактической деятельности (ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4), диагностической деятельности (ПК-5), лечебной деятельности (ПК-6), психолого-педагогической деятельности (ПК-7), организационно-управленческой деятельности (ПК-8; ПК-9; ПК-10) врача общей практики (семейного врача).

Содержание рабочей программы учебного модуля 2

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Основы организации помощи населению по принципу общеврачебной практики (семейной медицины)
2.1.1	История развития общей врачебной практики (семейной медицины), состояние и перспективы развития в РФ
2.1.2	Организация общеврачебной помощи населению. Ведение документации. Форма учета и отчетности.
2.1.3	Вопросы медицинской психологии, этики и деонтологии в профессиональной деятельности ВОП (СВ). Правовые основы деятельности ВОП (СВ)
2.1.4	Проведение мероприятий, направленных на сохранения и укрепления здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение и распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, и устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
	Принципы диспансеризации больных.
2.2	Методы диагностики
2.2.1	Лабораторные методы диагностики
2.2.2	Инструментальные методы диагностики
2.3	Внутренние болезни
<i>2.3.1</i>	<i>Заболевания сердечно-сосудистой системы</i>
2.3.1.1	Атеросклероз. ИБС. Стабильная стенокардия. Кардиалгии
2.3.1.2	ИБС. Острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда
2.3.1.3	Артериальная гипертония Гипертонический криз Симптоматические гипертензии
2.3.1.4	Аритмии: диагностика и принципы лечения. Фибрилляция предсердий, профилактика ТЭ осложнений.
2.3.1.5	Некоронарогенные заболевания. Миокардиты. Кардиомиопатии. Перикардиты. Инфекционный эндокардит.
2.3.1.6	Хроническая сердечная недостаточность Дифференциальный диагноз отечного синдрома
2.3.1.7	ТЭЛА, диагностика, лечение. Вторичная профилактика.
2.3.1.8	Неотложные состояния и интенсивная терапия в кардиологии Внезапная сердечная смерть Острая сердечно-сосудистая недостаточность
2.3.1.9	Пороки сердца Врожденные пороки сердца Приобретенные пороки сердца
<i>2.3.2</i>	<i>Заболевания органов дыхания</i>
2.3.2.1	Антибиотикотерапия, понятие о антибиотикорезистентности. Пневмония Плевриты

Код	Наименования тем, элементов
2.3.2.2	Острый и хронический бронхит Хронический обструктивный бронхит.
2.3.2.3	Бронхиальная астма. Диагностика, лечение
2.3.2.4	Неотложные состояния в пульмонологии и аллергологии. Острая дыхательная недостаточность. Анафилактический шок. Крапивница. Ангионевротический отек. Легочное кровотечение.
2.3.2	<i>Ревматические заболевания</i>
2. 3.2.1	Острая ревматическая лихорадка. Ревматические пороки сердца.
2. 3.2.2	Воспалительные заболеваний суставов. Ревматоидный артрит. Серонегативные артриты. Подагра. Реактивные артриты.
2. 3.2.3	Невоспалительные заболеваний суставов и позвоночника. Остеоартроз. Остеопороз.
2. 3.2.4	Диффузные болезни соединительной ткани. Системная красная волчанка Дерматомиозит Системная склеродемия.
2. 3.2.5	Заболевания мягких тканей. Поражение мягких тканей области плечевого сустава Фибромиалгия Туннельные синдромы. Бурситы, тендиниты, энтезопатии Синдром гипермобильности суставов.
2. 3.2.6	Системные васкулиты, диагностика и принципы ведения пациентов.
2. 3.2.7	Дифференциальный диагноз артралгий, боли в спине. Проблема и лечение боли в ревматологии
2.3.3	<i>Заболевания органов пищеварения</i>
2. 3.3.1	Болезни пищевода. Гастриты. Язвенная болезнь
2. 3.3.2	Болезни кишечника. Болезни крона. Неспецифический язвенный колит.
2. 3.3.3	Заболевания печени Гепатиты Циррозы печени Жировая дистрофия печени
2. 3.3.4	Холециститы. Панкреатиты Дифференциальная диагностика желтух.
2. 3.3.5	Дифференциальная диагностика диспепсии Функциональные заболевания ЖКТ Синдром оперированного желудка
2. 3.3.6	Неотложные состояния в гастроэнтерологии Острая печеночная недостаточность. Кровотечения. Желчная колика
2.3.4	<i>Заболевания почек</i>
2. 3.4.1	Хроническая болезнь почек.
2. 3.4.2	Гломерулонефриты Пиелонефриты Дифференциальный диагностика мочевого синдрома
2. 3.4.3	Мочекаменная болезнь Интерстициальный нефрит
2. 3.4.4	Неотложные состояния в нефрологии. Острое почечное повреждение. Почечная колика. Гематурия. Нефротический, нефритический синдром. Уремия.
2. 3.5	<i>Заболевания эндокринной системы</i>
2. 3.5.1	Сахарный диабет, диагностика и лечение
2. 3.5.2	Заболевания щитовидной железы. Диффузный эутиреоидный зоб Тиреотоксикоз Гипотиреоз Узловой зоб Тиреоидит
2. 3.5.3	Ожирение Метаболический синдром

Код	Наименования тем, элементов
2. 3.5.4	Болезни парацитарных желез
2. 3.5.5	Неотложные состояния в эндокринологии
2.3.6.	<i>Заболевания крови</i>
2.3.6.1	Дифференциальная диагностика анемий. Железодефицитная анемия
2. 3.6.2	Дифференциальная диагностика геморрагических состояний
2. 3.6.3	Острые и хронические лейкозы Миеломная болезнь Лейкемоидные реакции
2.4	Гериатрия и геронтология
2.4.1	Процессы старения в организме Методы определения биологического возраста
2.4.2	Особенности клинического проявления, течения и лечения распространенных заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста Дифференциальная диагностика различных заболеваний в старших возрастных группах
2.5	Хирургия
2.5.1	Острые хирургические болезни органов брюшной полости. Грыжи. Острый панкреатит. ЖКБ. Кишечная непроходимость. Спаечная болезнь. Аппендицит. Осложнения ЯБ желудка и ДПК. Кровотечение. Дифференциальная диагностика острого живота.
2.5.2	Заболевания периферических сосудов. Хроническая венозная недостаточность. Варикозная болезнь. Тромбофлебит. Облитерирующий эндоартериит. Атеросклероз сосудов.
2. 5.3	Гнойные заболевания. Пролезни. Сепсис. Синдром диабетической стопы. Заболевания кожи и подкожной клетчатки Мастит.
2. 5.4	Заболевания прямой кишки и заднего прохода Свищи прямой кишки Трещина заднего прохода Проктит, парапроктит. Геморрой.
2. 5.5	Заболевания мочеполовой сферы. Простатит. Фимоз. Мочекаменная болезнь. Почечная колика.
2. 5.6	Заболевания легких и плевры. Пневмоторакс. Плевриты. Медиастениты.
2. 5.7	Заболевания пищевода. Ожоги пищевода. Дивертикулы пищевода
2. 5.8	Шок. Геморрагический шок. Инфекционно-токсический шок.

Код	Наименования тем, элементов
2. 5.9	Термические травмы, ожоги, отморожения
2. 5.10	Ортопедия. Общие вопросы диагностики и лечения. Деформация позвоночника и грудной клетки. Деформация плечевого пояса и верхних. Деформация нижних конечностей.
2. 5.11	Травма. Повреждения мягких тканей, сухожилий суставов Вывихи. Переломы. Травматический шок.
2.6	Педиатрия
2. 6.1	Наследственные болезни человека Общие сведения о медицинской генетике и наследственных болезнях Медико-генетическое консультирование, как профилактика наследственных заболеваний.
2.6.2	Физиологическое развитие ребенка. Физиология и патология детей периода новорожденности Показатели нормального физического развития Вскармливания детей первого года жизни Физиологические особенности развития ребенка в разных возрастных периодах.
2.6.3	Профилактика и коррекция возможной патологии, раннее ее выявление Закаливание, физкультура в разных возрастных периодах Вакцинация.
2.6.4	Особенности течения в детском возрасте наиболее часто встречающихся соматических заболеваний
2. 6.4.1	Заболевания сердечно-сосудистой системы
2. 6.4.2	Заболевания почек
2.6.4.3	Заболевания желудочно-кишечного тракта
2.6.4.4	Заболевания органов дыхания
2. 6.4.5	Заболевания эндокринной системы
2.6.4.6	Ревматические заболевания
2.6.5	Детские инфекционные заболевания. Заболевания, передающиеся воздушно-капельным путем. Грипп и ОРВИ. Кишечные инфекции. Глистные и паразитарные заболевания. Дифференциальная диагностика кожной сыпи.
2. 6.6	Подростковый период. Физиологические особенности подросткового возраста Особенности течения соматических заболеваний в подростковом возрасте Диспансеризация подростков. Оздоровительные мероприятия Психологические проблемы в подростковом возрасте

Код	Наименования тем, элементов
2.6.7	Неотложные состояния в педиатрии. Судорожный синдром. Гипертермия. Отравления. Бронхообструктивный синдром Укусы насекомых, змей, животных. Острые аллергические реакции. Тепловой и солнечные удары
2.7	Акушерство и гинекология
2.7.1	Планирование семьи. Клинические методы исследования в акушерстве и гинекологии. Медико-генетическое консультирование и профилактика наследственных заболеваний. Контрацепция. Аборт.
2.7.2	Беременность. Современные методы ранней диагностики беременности. Медицинские противопоказания к сохранению беременности. Диспансерное наблюдение за беременными. Показания для госпитализации. Гестоз.
2.7.3	Ведение физиологических родов. Послеродовый период.
2.7.4	Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии. Кровотечения. Внематочная беременность. Апоплексия яичника.
2.7.5	Менструальный цикл. Предменструальный синдром. Нарушение менструальной функции. Аменорея. Бесплодие. Ведение женщин в перименопаузе.
2.7.6	Дисгормональные маточные кровотечения. Задержка и преждевременное половое развитие в подростковом возрасте.
2.7.7	Онкогинекология. Методы профилактики ранней диагностики. Заболевания шейки матки. Опухоли яичника. Опухоли матки.
2.7.8	Заболеваний женских половых органов. Заболевания, передающиеся половым путем. Аднексит. Бартолинит, вальвулит. Эндометриоз. Эндометрит. Опущение и выпадение матки и влагалища.
2.8	Неврология
2.8.1	Методы обследования в неврологии. Оценка уровня сознания Оценка черепно-мозговых нервов Оценка чувствительности Оценка двигательной сферы Оценка координации.
2.8.2	Основные неврологические синдромы. Головная боль. Судорожный синдром. Головокружение. Менингеальный синдром. Обморок.
2.8.3	Сосудистые заболевания. Острое нарушение мозгового кровообращения. Хроническое нарушение мозгового кровообращения.
2.8.4	Вертеброгенные поражения нервной системы.
2.8.5	Воспалительные заболевания центральной нервной системы. Энцефалит. Менингит.

Код	Наименования тем, элементов
2.8.6	Опухоли головного мозга и спинного мозга.
2.8.7	ЧМТ. Травмы спинного мозга.
2.8.8	Детский церебральный паралич. Эпилепсия.
2.9	Психиатрия
2.9.1	Основные психопатологические симптомы и синдромы. Аффективные синдромы. Депрессивный синдром. Маниакальные синдромы. Тревога и тревожные расстройства.
2.10	Профпатология
2.10.1	Профессиональные заболевания химической этиологии Токсическое поражение органов.
2. 10.2	Профессиональные заболевания органов дыхания пылевой этиологии. Пневмокониозы.
2. 10.3	Профессиональные заболевания, обусловленные действием физических факторов. Лучевая болезнь. Вибрационная болезнь. Декомпрессионная болезнь.
2.11	Отоларингология
2. 11.1	Методы обследования в отоларингологии.
2.11.2	Заболевания уха, горла и носа в работе врача общей практики.
2. 11.3	Неотложные состояния в отоларингологии. Инородные тела. Носовые кровотечения.
2.12	Офтальмология
2.12.1	Методы обследования органа зрения.
2. 12.2	Заболевания конъюнктивы, роговицы и склеры, сосудистой оболочки. Заболевания сетчатки. Атрофия зрительного нерва. Катаракта.
2.12.3	Симптом красного глаза. Глаукома. Неотложные состояния в офтальмологии
2.13	Дерматовенерология

Код	Наименования тем, элементов
2. 13.1	Методы обследования в дерматовенерологии
2. 13.2	Основные кожные синдромы.
2. 13.3	Заболевания, передающиеся половым путем. Сифилис.
2. 13.4	Кожные проявления как проявление (признаки) заболеваний внутренних органов.
2.14	Стоматология
2. 14.1	Методы обследования в стоматологии. Исследование слизистой оболочки полости рта, зубов, парадонта. Исследование регионарных лимфатических узлов, языка и слюнной железы.
2. 14.2	Кариес Болезни слизистой ротовой полости и слюнных желез.
2.15	Инфекционные болезни
2.15.1	Воздушно - капельные инфекции
2.15.2	Острые кишечные инфекции
2.15.3	Вирусные гепатиты
2.15.4	Особо опасные инфекции

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 2 «Специальные дисциплины» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в профилактической деятельности (ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4), диагностической деятельности (ПК-5; ПК-6), психолого-педагогической деятельности (ПК-7), организационно-управленческой деятельности (ПК-8; ПК-9; ПК-10) врача общей практики (семейного врача).

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

Рабочая программа учебного модуля 3. «Смежные дисциплины»

Цель модуля: формирование профессиональной компетенции в профилактической деятельности (ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4), диагностической деятельности (ПК-5), психолого-педагогической деятельности (ПК-7), организационно-управленческой

деятельности (ПК-10) врача общей практики (семейного врача).

Содержание рабочей программы учебного модуля 3

Код	Наименования, тем, элементов
3.1	Онкология
3.1.1	Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи
3.1.2	Методы диагностики в клинической онкологии. Общие принципы лечения злокачественных опухолей
3.2.	Медицина чрезвычайных ситуаций
3.2.1	Основы организации Всероссийской службы медицины катастроф. Особенности негативного воздействия чрезвычайных ситуаций на человека.
3.2.2	Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций природного, техногенного, военного характера и основы оказания неотложной медицинской помощи. Основы организации оказания медицинской помощи при неотложных и критических состояниях, внезапных заболеваниях в чрезвычайных ситуациях.
3.3	ВИЧ
3.3.1	Этиология, патогенез, диагностика, классификация ВИЧ-инфекции. Иммунологическая характеристика стадий. Клиническая характеристика стадий ВИЧ-инфекции. Вторичные и оппортунистические заболевания при ВИЧ-инфекции.
3.3.2	Организация работы медицинских организаций по вопросам выявления, профилактики ВИЧ-инфекции, диспансерного наблюдения пациентов с ВИЧ-инфекцией. Профилактика ВИЧ-инфекции. Скрининг на ВИЧ-инфекцию, группы риска. Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.
3.4	Фтизиатрия
3.4.1	Методы диагностики туберкулеза
3.4.2	Туберкулез легких у взрослых и детей. Внелегочный туберкулез

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 3 «Смежные дисциплины» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в профилактической деятельности (ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4), диагностической деятельности (ПК-5), психолого-педагогической деятельности (ПК-7), организационно-

управленческой деятельности (ПК-10) врача общей практики (семейного врача).

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

Рабочая программа учебного модуля 4. «Обучающий симуляционный курс»

Цель модуля: формирование профессиональной компетенции в диагностической деятельности (ПК-5; ПК-6), организационно-управленческой деятельности (ПК-10) врача общей практики (семейного врача).

Содержание рабочей программы учебного модуля 4

Код	Наименования, тем, элементов
4.1	Сердечно-легочная реанимация
4.2	Обучающий симуляционный курс в формировании профессиональных навыков по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 4 «Обучающий симуляционный курс» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в диагностической деятельности (ПК-5; ПК-6), организационно-управленческой деятельности (ПК-10) врача общей практики (семейного врача).

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

11. Организационно-педагогические условия

1. При организации и проведении учебных занятий имеется учебно-методическая документация и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующая материально-техническая база, обеспечивающая организацию всех видов занятий. Кадровое обеспечение реализации Программы соответствует следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующие профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 70%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, 100%.

2. Основное внимание должно уделяться практическим занятиям. Приоритетным считаются разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение отдается активным

методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Этические и психологические вопросы интегрированы во все разделы Программы.

3. С целью проведения оценки знаний используются различные методики, например, тестовые задания и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

12. Формы аттестации

7.1. Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, проверки правильности формирования практических умений.

7.2. Промежуточная аттестация по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач.

7.3. Итоговая аттестация по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-рентгенолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

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

7.5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке¹⁴.

13. Оценочные материалы

1. Контрольные вопросы:

1. Факторы риска, основные принципы здорового образа жизни.
2. Цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.
3. Основные причины возникновения патологических процессов в организме.
4. Национальный календарь профилактических прививок
5. Основные принципы и способы защиты населения при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
6. Принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
7. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.
8. Основные методы рентгенологического исследования.
9. Биологическое действие ионизирующего излучения.
10. Механизм действия физиотерапевтических процедур.
11. Основы рационального питания и принципы диетотерапии в общеврачебной практике.

¹⁴Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598).

12. Дифференциальная диагностика одышки, бронхообструктивного синдрома, кашля, кровохарканья.
13. Дифференциальный диагноз артралгий, боли в спине.
14. Дифференциальная диагностика диспепсии.
15. Неотложная помощь при гипертермии у детей.
16. Особенности клинической фармакологии пожилого и старческого возраста.
17. Дифференциальная диагностика острого живота.
18. Психологические проблемы в подростковом возрасте.
19. Методы обследования органа зрения.
20. Симптом красного глаза.

2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача общей практики (семейного врача):

1. Больная 46 лет жалуется на выраженное головокружение, резкую слабость. В течение 4 лет отмечает эпизодическое повышение АД. Около 1,5 часов назад после эмоциональной нагрузки появилась интенсивная головная боль, колющая боль в области сердца, в связи с чем приняла 10 мг нифедипина и таблетку нитроглицерина под язык. Через 10 минут состояние не улучшилось, приняла еще 2 таблетки нитроглицерина и 50 мг каптоприла.

Через 1 час при резком подъеме с кровати был кратковременный обморок.

Объективно: состояние средней тяжести, кожа бледна. При перкуссии границы сердца: левая - на 1 см снаружи от левой среднеключичной линии, верхняя - в III межреберье, правая - по правому краю грудины.

Аускультативно: в легких - дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 98 в 1 мин. Пульс 98 в 1 мин, слабого наполнения. АД - 70/40 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Отеков нет. На ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС - 100 в 1 мин., признаки гипертрофии левого желудочка.

Вопросы:

1. Определите неотложное состояние.
2. Окажите неотложную помощь
3. Реабилитация и санаторно-курортное лечение больных гипертонической болезнью

2. Больная 48 лет жалобы на нарастающее удушье, кашель с пенистой с примесью крови мокроты. Со слов больного 15 лет страдает пороком сердца. В последние 2-3 месяца состояние ухудшилось, беспокоит одышка при умеренной физической нагрузке, сухой кашель, появляющийся в положении лежа.

Объективно: ортопноэ, акроцианоз. ЧДЦ - 28 в минуту, в дыхании участвует вспомогательная мускулатура. Перкуторно левая граница – по левой среднеключичной линии, верхняя - на 2-м ребре, правая - на 1,5 см снаружи от правого края грудины. При аускультации выслушивается масса влажных разнокалиберных хрипов над всей поверхностью легких. Тоны сердца ритмичные, I тон усилен, на верхушке выслушивается диастолический шум с пресистолическим усилением, пульс 120 в мин., АД 140/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Периферических отеков нет.

Вопросы:

1. Определите неотложное состояние.
2. Окажите неотложную помощь.

3. Определите дальнейшую тактику ведения данной пациентки в рамках компетенции ВОП (СВ).

3. Больной 54 лет, госпитализирован в кардиореанимационное отделение с выраженной одышкой. 3 года назад перенес инфаркт миокарда с зубцом Q, осложненный развитием аневризмы передней стенки левого желудочка.

Объективно: цианоз кожи и слизистых оболочек, акроцианоз. Находится в положении ортопноэ. При перкуссии границы сердца: левая - на 2 см снаружи от левой среднеключичной линии, верхняя - в III межреберье, правая - по правому краю грудины. Аускультативно выслушивается грубый систолический шум над верхушкой. ЧСС 110 в 1 мин. АД 170/100 мм рт.ст. Выявляется значительное притупление перкуторного звука в нижних отделах обоих легких, при аускультации выслушивается большое количество мелкопузырчатых хрипов над всей поверхностью легких. Печень увеличена на 4 см. Отеки нижних конечностей. ЭКГ без динамики.

Вопросы:

1. Определите неотложное состояние.

2. Окажите неотложную помощь.

3. Реабилитация пациента должна включать какие мероприятия?

4. Определите дальнейшую тактику ведения данной пациентки в рамках компетенции ВОП (СВ).

4. Пациент 50 лет обратился с жалобами на отек века левого глаза, болезненность и покраснение кожи и появление зудящих высыпаний в области левого века и лба, головную боль умеренной интенсивности в левой лобно-теменной области. Отек века с покраснением кожи появились остро 2 дня назад после сильного переохлаждения, сопровождались легким зудом. Вызвана скорая помощь: диагностирован «отек Квинке», введено 60 мг преднизолона внутримышечно, хлоропирамин (супрастин) – без существенного улучшения.

При осмотре врачом общей практики: Кожа левого века отечна, гиперемирована; определяются сгруппированные сливные везикулы на фоне отечной, гиперемированной кожи в области левого века, лба. Определяется гиперестезия кожи в зоне поражения. Конъюнктивы левого глаза гиперемированы. Прием лекарственных препаратов, аллергические реакции в анамнезе отрицает.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз.

2. Явился ли диагноз «отек Квинке» ошибочным?

3. Правильным ли было назначение преднизолона врачом скорой помощи?

4. Какие документы, заполняемые в подобных случаях, используются при экспертизе качества медицинской помощи?

5. Больной 42 лет, вернулся из Африки, где был в туристической поездке. Заболел остро. Среди полного здоровья, в 10 часов утра появился сильный озноб, который через 1 час сменился чувством жара, появилась головная боль, боли в мышцах, в пояснице, слабость, температура - 39,6°. Через 6-7 часов обильно пропотел, пришлось менять белье. Температура нормализовалась и через 48 часов, утром - вновь сильнейший озноб, затем повышение температуры до 40°C, распространенные миалгии, головная боль, тошнота, слабость. К вечеру температура резко снизилась до 37°C с обильным потоотделением.

При осмотре состояние удовлетворительное, температура 36,8°C, кожные покровы бледные, чистые, сыпи нет. Пульс - 80 ударов в 1 мин., ритмичный. Живот мягкий, безболезненный. Печень на 2 см ниже края реберной дуги, эластичная, чувствительная при пальпации. Селезенка на 3 см ниже края реберной дуги, болезненна, умеренно плотная. Стул и диурез без особенностей. Менингеального синдрома нет.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.-2,9x10¹²/л, Нв-120г/л, Лц.-3x10⁹/л, П-6, С-42, Лм-42, Мон-8, СОЭ-14 мм/час. Моча: уд.вес-1012, Лц.-2-3 в п/зр.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз?
 2. Какие сведения нужно выяснить из эпиданамнеза?
 3. Дифференцируемые заболевания?
 4. План обследования?
 5. Лечение, выписать рецепты?
 6. Тактика ВОП?
6. Больная Н. 28 лет обратилась к врачу общей практики с жалобами на уплотнение в левой паховой области. Из анамнеза выяснили, что 6 месяцев назад оперирована амбулаторно: удалена небольшой размерами опухоль розово-коричневого цвета на левой голени. Гистологического исследования не производилось. При осмотре голени виден послеоперационный рубец на передней поверхности длиной 3 см, мягкий, без признаков воспаления. Паховые лимфатические узлы слева плотные, малоподвижные, безболезненные. Кожа над ними не изменена. В других органах и тканях патологических изменений при клиническом обследовании не обнаружено.

Вопросы:

1. Ваш предположительный диагноз?
 2. План уточняющей диагностики?
 3. Укажите диагностические и тактические ошибки предшествующего лечения?
 4. Тактика ФОП в ведении данной пациентки?
7. Пациентка 20 лет жалуется на общую слабость, быструю утомляемость, частые “простудные” заболевания, выпадение волос, ломкость ногтей. Из анамнеза известно о наличии хронического гастродуоденита, гиперполименореи. При обследовании в клиническом анализе крови: Hb 102 г/л, ЦП – 0,78, микроцитоз, пойкилоцитоз, Leu – $4,2 \times 10^9$ /л, СОЭ – 19 мм/ч.

Вопросы:

- 1) Предположительный диагноз
- 2) Определите необходимый объем лабораторного обследования для подтверждения диагноза
- 3) Определите тактику дальнейшего обследования и лечения.
- 4) Дайте диетические рекомендации

8. Причина вызова врача на дом к мужчине 45 лет — сильная боль в правой стопе. Выясняется, что накануне он был в гостях на дне рождения друга, где были шашлыки и красное вино в большом количестве. Боль началась внезапно около 6 ч утра и локализовалась преимущественно в области I—II плюснефаланговых суставов правой стопы. Кожа над суставом большого пальца резко гиперемирована, горячая на ощупь, отек распространяется на соседние мягкие ткани, пальпация резко болезненна, движения и ходьба практически невозможны. Беспокоит слабость, температура тела 37,6 0С, головная боль. Такое состояние возникло впервые в жизни.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз?
2. Ваша диагностическая тактика — назначение?
3. Какие мероприятия профилактического характера позволяют избежать подобных осложнений?
4. Как часто пациент должен проходить диспансерный осмотр?
5. Дайте рекомендации для купирования данного состояния и дальнейшей профилактики.

9. У ребенка 1 года 7 мес возникли внезапный кашель, одышка, которая исчезла через 15 мин. Температура тела нормальная, ребенок активен; при аускультации легких слева в верхней доле свистящие хрипы на выдохе, перкуторно коробочный звук.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз

2. Какое необходимо дополнительное обследование?

3. План ведения данного ребенка ВОП ?

8.3. Тестовые задания:

1. Выберите один правильный ответ. Слабость, потливость, чувство голода, тремор конечностей наблюдается в начале развития комы ...:

- а) уремической
- б) печеночной
- в) гипергликемической
- г) гипогликемической

Ответ: г

2. Выберите правильные ответы. Симптомы, характерные для коматозного состояния:

- а) кратковременная потеря сознания
- б) отсутствие реакции на внешние раздражители
- в) максимально расширенные зрачки
- г) длительная потеря сознания
- д) снижение рефлексов

Ответ: б, г, д

3. Выберите один правильный ответ. Содержание глюкозы в крови натощак в норме (ммоль/л):

- а) 1,1 - 2,2
- б) 3,3 - 5,5
- в) 6,6 - 8,8
- г) 8,8 - 9,91

Ответ: б

4. Выберите один правильный ответ. Препарат выбора для купирования приступа стенокардии:

- а) анальгин
- б) корвалол
- в) нитроглицерин
- г) валидол

Ответ: в

5. Выберите один правильный ответ. При синдроме артериальной гипертензии гипертрофируется:

- а) правый желудочек
- б) левый желудочек
- в) левое и правое предсердие
- г) межжелудочковая перегородка

Ответ: б

6. Выберите один правильный ответ. Поверхностную пальпацию живота проводят с целью определения:

- а) напряжения мышц передней брюшной стенки
- б) положения внутренних органов
- в) размеров внутренних органов
- г) симптома "головы Медузы"

Ответ: а

7. Выберите один правильный ответ. Отеки почечного происхождения вначале появляются на:

- а) ногах
- б) пояснице
- в) руках
- г) лице

Ответ: г

8. Выберите один правильный ответ. Относительная плотность мочи в общем анализе составляет:

- а) 1018-1025
- б) 1007-1010
- в) 1012-1015
- г) 1030-1040

Ответ: а

14. ПРИЛОЖЕНИЯ:

14.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия ¹⁵ , имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Модуль 1; 2.1-2.4; 2.8-2.10; 2.13; 2.14	Меньшикова Л.В.	д.м.н. профе- ссор	ИГМАПО, зав. кафедрой семейной медицины	
2.	Модуль 1; 2.1-2.4; 2.8-2.10; 2.13; 2.14; 4.1; 4.2.	Меньшиков М.Л.	к.м.н.	ИГМАПО, ассистент кафедры семейной медицины	
3.	Модуль 1; 2.1-2.4; 2.8-2.10; 2.13; 2.14	Бабанская Е.Б.	к.м.н.	ИГМАПО, ассистент кафедры семейной медицины	
4.	Модуль 1; 2.1-2.4; 2.6; 2.8-2.10; 2.13; 2.14	Дац Л.С.	к.м.н.	ИГМАПО, ассистент кафедры семейной медицины	
5	Модуль 2.5	Аюшинова	к.м.н.	Врач-хирург ОКБ,	ИГМАПО,

		Н.И.		отделение гнойной хирургии	ассистент кафедры семейной медицины
6	Модуль 2.7	Бачурина С.М.	к.м.н.	Заведующая женской консультацией №2 ОГАУЗ Иркутская ГКБ №1	ИГМАПО, ассистент кафедры семейной медицины
7	Модуль 2.11	Шпакова Е.А.	к.м.н. доцент	ИГМАПО, зав. кафедрой отоларингологии и челюстно-лицевой хирургии	
8	Модуль 2.12	Грищук А.С.		ИГМАПО, ассистент кафедры офтальмологии	
9	Модуль 3.1	Дворниченко В.В.	д.м.н.	ГБУЗ ИООД, главный врач	ИГМАПО- филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, зав. кафедрой онкологии
10	Модуль 3.2	Дац А.В.	д.м.н.	ИГМАПО, Профессор кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф	
11	Модуль 2.15; 3.3	Боброва Н.К.	к.м.н.	ИГМАПО, Доцент кафедры туберкулеза и инфекционных болезней	
12	Модуль 3.4	Зоркальцева Е.Ю.	д.м.н., профессор	ИГМАПО, Заведующая кафедрой туберкулеза и инфекционных болезней	

14.2. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе¹⁶

¹⁶Из указанного перечня критериев оценки ответа обучающегося оставляется только используемая шкала

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	90-100	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	80-89	4
<p>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.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое</p>	70-79	3

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>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</p>		
<p>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.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) 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</p>	69 и менее	2