

**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 «Вопросы кардиологии в общей практике»**

(срок обучения 72 академических часа)

Форма обучения очная

Иркутск 2022

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей со сроком освоения 72 академических часа

«Вопросы пульмонологии в практике врача первичного звена»

№ 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

1. Общие положения

Характеристика программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по разделу «Вопросы кардиологии в общей практике» со сроком освоения 72 академических часа (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями профессионального стандарта специалистов в области общей врачебной практики (семейной медицины) (Проект Приказа Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении примерной дополнительной профессиональной программы по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)" (подготовлен Минздравом России 21.11.2019) (подготовлен Минтрудом России)¹, 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.

В Оказание медицинской помощи семьям:

В/02.8 «Оказание медицинской помощи детям амбулаторно»;

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

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 72 академических часа.

Контингент обучающихся: врачи с высшим медицинским образованием по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»².

Цель примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме « Вопросы кардиологии в общей практике» (далее -

¹При 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».

²Приказ 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).

Программа) заключается в усовершенствовании профессиональных знаний и компетенций необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.³

Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных 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. Динамическое наблюдение за детьми и подростками, своевременная диагностика отклонений в состоянии их здоровья и квалифицированная терапевтическая помощь невозможны без знания физиологии органов и систем ребенка в норме и патологии, без современных представлений об особенностях течения заболеваний в различные возрастные периоды и новых возможностей диагностики, лечения и профилактики патологических состояний детского возраста. Высокое качество оказания помощи детскому населению требует непрерывного совершенствования профессиональных знаний в новых экономических условиях, внедрения в практику современных методов диагностики и терапии заболеваний у детей, развития профессиональных компетенций. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача общей практики (семейного врача) в разделе педиатрии 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: _72_ 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	72 часа, 0,5 месяц (12 дней, 2 недели)

Структура Программы⁴

- общие положения
- 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.

³Часть 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).

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

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 образования⁵.

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 программ⁶.

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) 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

⁵Проект Приказа Минтруда России "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)" (по состоянию на 27.11.2018) (подготовлен Минтрудом России)

⁶Приказ 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).

дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы⁷.

7. 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 исполнении 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.

8. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение⁸. Организация, осуществляющая обучение, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации Программы, за исключением практической подготовки обучающихся.

9. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей обучение, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы⁹.

10. 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 квалификации¹⁰.

2. Планируемые результаты обучения

2.1. Требования к планируемым результатам освоения Программы, 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

⁷Приказ 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).

⁸ 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).

⁹ Статья 15 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

¹⁰ 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).

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 пациентами детского возраста
ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических 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 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 детей
ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов детского возраста, 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
«8» октября 2020 г. протокол №3
Председатель совета
Проректор
по учебной работе
С.М. Горбачева

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей по теме «Вопросы кардиологии в общей практике»
(срок обучения 72 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: 72 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 ¹¹	
Рабочая программа учебного модуля 1 «Фундаментальные дисциплины»						
1.1	Клиническая патофизиология	1	-	-	1	ТК ¹²
1.2	Клиническая иммунология	1	-	-	1	Т/К
1.3	Клиническая фармакология основных групп лекарственных средств, используемых в пульмонологии	4	-	-	4	Т/К
Рабочая программа учебного модуля 2 «Специальные дисциплины»						
2.1	Основы организации помощи взрослому населению по кардиологии	2	-	-	2	Т/К
2.2	Методы диагностики	12	2	-	10	Т/К
2.3	Артериальная гипертензия	6	2	-	4	Т/К
2.4	Симптоматические гипертензии	2	-	-	2	Т/К
2.5	Атеросклероз	4	2	-	2	Т/К
2.6	Острый коронарный синдром	6	2	-	4	Т/К
2.7	Хроническая ишемическая болезнь сердца	6	2	-	4	Т/К
2.8	Острая сердечная недостаточность	2	2	-		Т/К
2.9	Хроническая сердечная	4	2	-	2	Т/К

¹¹ ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия.

¹² Т/К – текущий контроль (тестирование).

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции и	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹¹	
	недостаточность					
2.10	Нарушение ритма и проводимости	8	4	-	6	Т/К
2.11	Болезни миокарда, эндокарда, перикарда	2	2	-	-	Т/К
Рабочая программа учебного модуля 3 «Смежные дисциплины»						
3.1	Онкология	2	1	-	1	Т/К
3.2	Медицина катастроф	1	1	-	-	Т/К
3.3	ВИЧ	1	1	-	-	Т/К
3.4	Фтизиатрия	2	1	-	1	Т/К
Рабочая программа учебного модуля 4 «Обучающий симуляционный курс»						
4.1	Сердечно-легочная реанимация	6	-	6	-	Т/К
Итоговая аттестация		6	-	-	6	Экзамен
Всего		72	24	6	42	

4. Календарный учебный график

Учебные модули	Недели	
	1	2
Фундаментальные дисциплины	6	-
Специальные дисциплины	24	24
Смежные дисциплины	6	-
Обучающий симуляционный курс	-	6
Итоговая аттестация	-	6
Итого	36	36

5. 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 взрослому населению по кардиологии
2.1.1	Проведение мероприятий, направленных на сохранения и укрепления здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение и распространения заболеваний органов сердечно-сосудистой системы, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, и устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
2.1.2	Принципы диспансеризации больных
2.2	Методы диагностики
2.2.1	Лабораторные методы диагностики
2.2.2	Инструментальные методы диагностики сердечно-сосудистой системы (ЭКГ, функциональные тесты, ЭхоКГ, суточное мониторирование ЭКГ, АД)
2.2.3	Лучевые методы диагностики (рентгенография, коронарография, МРТ) и ультразвуковые методы (ЭхоКГ, УЗДГ)
2.3	Артериальная гипертензия
2.3.1	Факторы риска. Патогенез, клиническая картина. Гипертонический криз
2.3.2	Классификация АГ и стратификация риска
2.3.3	Методы лечения. Немедикаментозные. Основные группы гипотензивных препаратов
2.4	Симптоматические гипертензии
2.4.1	Классификация симптоматических гипертензий. Диагностика и дифференциальная диагностика
2.4.2	Методы лечения
2.5	Атеросклероз
2.5.1.	Факторы риска. Дислипидемии
2.5.2	Клинические проявления атеросклероза
2.5.3	Лечение. Немедикаментозные и медикаментозные. Липиднормализующие препараты
2.6	Острый коронарный синдром
2.6.1	Формы острого коронарного синдрома. Дифференциальная диагностика нестабильной стенокардии с острым инфарктом миокарда
2.6.2	Лечение: консервативное, хирургическое
2.7	Хроническая ишемическая болезнь сердца (ИБС)
2.7.1	Этиология и патогенез, факторы риска, клинические проявления
2.7.2	Классификация и методы диагностики

Код	Наименования тем, элементов
2.7.3	Лечение ИБС: общие принципы, задачи и методы
2.8	Острая сердечная недостаточность
2.8.1	Этиология и патогенез, факторы риска, клинические проявления, лечение
2.9	Хроническая сердечная недостаточность
2.9.1	Этиология и патогенетические механизмы развития ХСН. Клиника
2.9.2	Лечение и тактика ведения больных с ХСН
2.10	Нарушение ритма и проводимости
2.10.1	Брадиаритмии. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение
2.10.2	Тахикардии. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение
2.10.3	Фибрилляция предсердий. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение
2.11	Болезни миокарда, эндокарда, перикарда
2.11.1	Миокардиты. Миокардиопатии. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение
2.11.2	Инфекционный эндокардит. Перикардиты. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение

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

Код	Наименования, тем, элементов
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 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

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).

6. 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.

7. 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 –

8. Оценочные материалы

1. Контрольные вопросы:

1. Основные функциональные методы исследования в кардиологии
2. Основные инструментальные методы исследования в кардиологии
3. Стратификация рисков и стадии артериальной гипертензии
4. Дифференциальный диагноз симптоматических гипертензий
5. Основные принципы гипотензивной терапии
6. Дифференциальная диагностика отечного синдрома
7. Дифференциальная диагностика одышки
8. Острый коронарный синдром
9. Дифференциальная диагностика нестабильной стенокардии и инфаркта миокарда
10. Стабильные формы ИБС
11. Дифференциальный диагноз тахикардий
12. Дифференциальный диагноз брадикардий
13. Профилактика осложнений при фибрилляции предсердий
14. Особенности поражения сердечно-сосудистой системы при COVID-19
15. Причины острой сердечной недостаточности
16. Стадии хронической сердечной недостаточности
17. Профилактика осложнений при инфекционном эндокардите
18. Реабилитационные мероприятия при инфаркте миокарда

2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача:

1. Пациент 47 лет жалуется на боли в левой половине грудной клетки и за грудиной, общую слабость. Из анамнеза известно, что боли в сердце появились впервые, имела место стрессовая ситуация на работе. Ухудшение состояния отмечает в течение нескольких часов. Объективно: состояние больного удовлетворительное, ЧДД 16 в мин. При аускультации легких дыхание везикулярное над всей поверхностью легких. При аускультации сердца ритм правильный, ЧСС 80 в мин. Печень не выходит за край правой реберной дуги. ИМТ 33 кг/м².

При обследовании в общем анализе крови: Нв 142 г/л, лейкоциты $4,8 \times 10^9$ /л, СОЭ – 9 мм/ч (В). ЭКГ – ритм синусовый, ЧСС 72, отклонение эл. оси сердца влево.

Вопросы:

- 1) Предварительный диагноз
- 2) Определите необходимый объем обследования и консультаций для подтверждения диагноза
- 3) Определите тактику лечения.

2. Больной П., 38 лет, обратился в поликлинику с жалобами на повысилась температура до 38,5⁰, головную боль, потливость, чувство озноба, слабость. А анамнезе месяц назад была экстракция зуба, через несколько дней появилась слабость, повысилась температура. Принимал НПВП. Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, влажные на ощупь. Периферических отеков нет. При аускультации легких дыхание

¹³Часть 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).

везикулярное, хрипов нет. При аускультации сердца ритм правильные, 1 тон на верхушке ослаблен, во 2 межреберье справа от грудины и по левому краю грудины в точке Боткина-Эрба на выдохе выслушивается нежный протодиастолический шум. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Общий анализе крови: Нв 112 г/л, лейкоциты $12,8 \times 10^9$ /л, СОЭ – 59 мм/ч (В).

Вопросы:

- 1) Поставить предварительный диагноз
- 2) Определите необходимый объем обследования и консультаций для подтверждения диагноза
- 3) Определите тактику лечения

3. Больная М. 55 лет, обратилась в приемный покой с жалобами на головную боль, тошноту, «мелькание мушек» перед глазами, головокружение. Была однократная рвота. В анамнезе повышение АД в течение 5 лет до 170/100 мм рт ст, принимает гипотензивные препараты при повышении АД. Отмечает прибавку веса за полгода на 8 кг. При осмотре состояние удовлетворительное, повышенного питания, ИМТ 33 кг/м^2 . Лицо одутловатое, гиперемированное. При аускультации легких и сердца патологии не выявлено, чсс 88 в мин.

Вопросы:

- 1) Поставить предварительный диагноз
- 2) Определите тактику лечения.

4. Пациент 69 лет жалуется на приступы и чувство «заложенности» за грудиной с иррадиацией в левый локтевой сустав и в кисть, приступы не купируются приемом изокета, слабость, потливость. Из анамнеза известно, что страдает АГ в течение 10 лет, гипотензивные препараты принимает не регулярно. Ухудшение состояния отмечает в течение года, появились боли за грудиной при физической нагрузке, принимал периодически изокет. Страдает сахарным диабетом, принимает диабетон, не достигает целевого уровня гликированного гемоглобина. Объективно: состояние больного средней тяжести, кожные покровы бледные, отеков нет, чдд 16 в мин. При аускультации легких дыхание везикулярное, хрипов нет. При аускультации сердца ритм правильный, тоны сердца приглушены, шумов нет, чсс 70 в мин. Печень не выходит за край правой реберной дуги.

ЭКГ – ритм синусовый, чсс 72 в мин, отклонение эл. оси влево. Подъем сегмента ST в I, II, avL, V3-V6, глубокий зубец Q I, II, V3-V6, дискордантное смещение в III, avF.

Вопросы:

- 1) Предварительный диагноз
- 2) Определите необходимый объем обследования и консультаций для подтверждения диагноза
- 3) Определите тактику лечения

.

8.3. Тестовые задания:

1. Выберите правильные ответы. Какие заболевания приводят к развитию сердечной недостаточности в связи с перегрузкой отделов сердца?

- а) пороки сердца

- б) артериальная гипертония
 - в) кардиомиопатии
 - г) миокардиты
- Ответ: а,б

2. Выберите один правильный ответ. Какие препараты наиболее эффективны для проведения неотложных мероприятий при остро возникшей брадикардии?

- а) нитраты(нитроглицерин)
- б) верапамил
- в) атропин
- г) кордарон

Ответ: в

3. Выберите один правильный ответ. Контрольным тестом при лечении варфарином является:

- а) время кровотечения
- б) международное нормализованное отношение (МНО)
- в) активированное частичное тромбопластиновое время
- г) время свертывания крови
- д) уровень протромбина

Ответ: б

4. Выберите правильные ответы. Достоверные факторы риска ишемической болезни сердца:

- а) алкоголизм
- б) азотемия
- в) сахарный диабет
- г) артериальная гипертония
- д) желчнокаменная болезнь

Ответ: в, г

5. Выберите один правильный ответ. Что является решающим в диагностике ишемической болезни сердца:

- а) недостаточность кровообращения
- б) коронарография
- в) аускультация сердца
- г) Холтеровское мониторирование ЭКГ
- д) ЭКГ, произведенная в покое

Ответ: б

6. Выберите один правильный ответ. Самое частое осложнение острого инфаркта миокарда:

- а) нарушения ритма
- б) тромбоэмболия легочной артерии
- в) разрыв миокарда
- г) шок

Ответ: а

7. Выберите правильные ответы. Наиболее частые причины смерти при остром инфаркте миокарда:

- а) отек легких
- б) кардиогенный шок

- в) нарушение ритма сердца
 - г) блокада правой ножки пучка Гиса
- Ответ: а, б, в

8. Выберите один правильный ответ. Цель применения бета-блокатора при ишемической болезни сердца:

- а) увеличить потребность миокарда в кислороде
- б) снизить потребность миокарда в кислороде
- в) увеличить сократительную способность миокарда
- г) расширить коронарные сосуды
- д) повысить артериальное давление

Ответ: б

9. Выберите один правильный ответ. Какой показатель теста 6-минутной ходьбы соответствует хронической сердечной недостаточности I ФК

- а) 650-800 м
- б) 150-300 м
- в) 426-550 м
- г) 301-426 м

Ответ: в

10. Выберите правильные ответы. Возможные причины вазоренальной гипертензии:

- а) фибромускулярная дисплазия почечной артерии
- б) атеросклеротические поражения почечной артерии
- в) неспецифический аорто-артериит
- г) мочекаменная болезнь

Ответ: а, б, в

11. Выберите один правильный ответ. Признаки злокачественной гипертензии:

- а) лабильное АД
- б) выраженная гипертоническая нейроретинопатия
- в) отсутствие изменений на экг
- г) высокое АД (более 240/120), рефрактерное к лечению тремя и более гипотензивными средствами

Ответ: г

12. Выберите правильные ответы. Что характерно для вазоренальной гипертензии?

- а) положительный эффект терапии диуретиками
- б) положительная проба с каптоприлом
- в) признаки стеноза почечных (одной или двух) артерий на ангиограмме
- г) первичный гиперальдостеронизм

Ответ: б, в

13. Выберите один правильный ответ. Признак, характерный для коарктации аорты:

- а) повышение артериального давления только на нижних конечностях
- б) повышение артериального давления на верхних и нижних конечностях
- в) Повышение артериального давления только на верхних конечностях

Ответ: в

14. Выберите правильные ответы. Наиболее характерные рентгенологические признаки коарктации аорты:

- а) аортальная конфигурация сердца

- б) расширение и удлинение аорты
 - в) сужение дуги аорты
 - г) узурация ребер
- Ответ: в, г

15. Выберите правильные ответы. Из каких симптомов складывается клиническая картина синдрома Кона?

- а) повышение АД
 - б) высокий уровень ренина в крови
 - в) полиурия, полидипсия, альбуминурия
 - г) мышечная слабость, судороги, парестезии
- Ответ: а, в, г

16. Выберите правильные ответы. Признаки, играющие решающую роль в дифференциальной диагностике инфекционного эндокардита и ревматизма:

- а) "вегетации" на клапанах сердца
 - б) увеличение селезенки
 - в) наличие митрального порока сердца
 - г) гепатомегалия
- Ответ: а, б

17. Выберите один правильный ответ. Причина смерти у больных с инфекционным эндокардитом

- а) печеночная недостаточность
 - б) абсцессы миокарда
 - в) сердечная недостаточность
 - г) разрывы клапанов сердца
 - д) бактериальный шок
- Ответ: в

18. Выберите правильные ответы. Какие заболевания предрасполагают к возникновению синдрома слабости синусового узла?

- а) пороки сердца
 - б) ишемическая болезнь сердца
 - в) перикардиты
 - г) миокардиты
- Ответ: б, г

19. Выберите один правильный ответ. Наиболее характерные признаки сино-атриальной блокады:

- а) трепетание предсердий
 - б) периодическое выпадение отдельных сердечных циклов (зубцов Р и комплексов QRS) с интервалами, равными 2 или 3 интервалам R-R основного ритма
 - в) атрио-вентрикулярная диссоциация
 - г) фибрилляция предсердий
- Ответ: б

20. Выберите один правильный ответ. Электрокардиографический признак неполной атриовентрикулярной блокады II степени, II типа (по Мобитцу):

- а) соответствие числа желудочковых комплексов числу предсердных комплексов
- б) наличие укорочения интервала рq

- в) отсутствие "фиксированного" интервала р-q и отдельных комплексов qrst
- г) наличие отрицательных зубцов р после qrs
- д) выпадение отдельных комплексов qrst при сохранности зубца р и фиксированного интервала PQ

Ответ: д

21. Выберите один правильный ответ. Что отражает зубец Q на ЭКГ здорового человека?

- а) время активации желудочков
- б) возбуждение основания правого желудочка
- в) электрическую систолу желудочков
- г) возбуждение межжелудочковой перегородки

Ответ: г

22. Выберите один правильный ответ. Больной К, 52 лет с АД 135/80 мм рт. ст. выявлен сахарный диабет 2 типа. Ваша тактика по контролю АД?

- а) Начать лекарственную терапию в сочетании с коррекцией факторов риска и мероприятиями по изменению образа жизни
- б) Контроль АД и коррекция факторов риска, мероприятия по изменению образа жизни до 3 мес., при устойчивом повышении АД>140/90 начать лекарственную терапию
- в) Контроль АД и коррекция факторов риска, мероприятия по изменению образа жизни до 6 мес., при устойчивом повышении АД>140/90 начать лекарственную терапию
- г) Контроль АД и коррекция факторов риска, мероприятия по изменению образа жизни в течение 3-12 мес. с оценкой эффекта

Ответ: а

23. Выберите один правильный ответ. У мужчины с артериальной гипертензией 1 степени из факторов риска выявлены абдоминальное ожирение и отягощенный семейный анамнез. Страдает ИБС. Ваша тактика.

- а) Контроль АД и коррекция факторов риска, мероприятия по изменению образа жизни до 6 мес., при устойчивом повышении АД>140/90 начать лекарственную терапию
- б) Контроль АД и коррекция факторов риска, мероприятия по изменению образа жизни до 3 мес., при устойчивом повышении АД>140/90 начать лекарственную терапию
- в) Контроль АД и коррекция факторов риска, мероприятия по изменению образа жизни в течение 3-12 мес. с оценкой эффекта
- г) Начать лекарственную терапию в сочетании с коррекцией факторов риска и мероприятиями по изменению образа жизни

Ответ: г

Приложение 1.

Учебно-тематический план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Вопросы кардиология в общей практике» (срок обучения 72 академических часов)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹⁴	СЗ ¹⁵	
1.	Фундаментальные дисциплины	6	–	–	–	6	Т/К
1.1	Клиническая патофизиология	1	–	–	–	1	ТК ¹⁶
1.2	Клиническая иммунология	1	–	–	–	1	
1.3	Клиническая фармакология	4	–	–	–	4	Т/К
2.	Специальные дисциплины	48					
2.1	Основы организации помощи взрослому населению по пульмонологии	2	1	–	–	1	Т/К
2.1.1	Проведение мероприятий, направленных на сохранения и укрепления здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение и распространения заболеваний органов дыхания, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, и устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	1	1	–	–	–	Т/К
2.1.2	Принципы диспансеризации больных	1	–	–	–	1	
2.2	Методы диагностики	6	–	–	–	6	Т/К
2.2.1	Лабораторные методы диагностики	1	–	–	–	1	Т/К
2.2.2	Инструментальные методы диагностики функции внешнего	2	–	–	–	2	Т/К

¹⁴ ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия.

¹⁵ ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия.

¹⁶ Т/К – текущий контроль (тестирование).

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹⁴	СЗ ¹⁵	
	дыхания (спирография, функциональные тесты, бодиплезмография)						
2.2.3	Лучевые методы диагностики (рентгенография, компьютерная томография, бронхография)	2		–	–	2	Т/К
2.2.4	Эндоскопические методы диагностики (бронхоскопия)	1	1	–	–	1	Т/К
2.3	Пневмонии	8				–	Т/К
2.3.1	Этиология. Факторы риска. Клиника. Классификация и диагностические критерии пневмонии.	2	2			–	Т/К
2.3.2	Пневмонии у больных COVID-19	1	1			–	Т/К
2.3.3	Пневмонии у ВИЧ-инфицированных больных	1				1	Т/К
2.3.4	Лечение. Антибиотикотерапия, понятие об антибиотикорезистентности	4	4			–	Т/К
2.4	Плевриты	2				1	Т/К
2.4.1	Этиология. Дифференциальная диагностика плевральных выпотов. Клиника и диагностика плевритов различной этиологии. Классификация плевритов	1	1			–	Т/К
2.4.2	Лечение: консервативное, хирургическое	1				1	Т/К
2.5	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)	8	3		2	3	Т/К
2.5.1.	Этиология и патогенез: факторы риска, клинические проявления ХОБЛ	2	1		2	–	Т/К
2.5.2	Классификация и диагностические критерии ХОБЛ	3	1			2	Т/К

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹⁴	СЗ ¹⁵	
2.5.3	Лечение ХОБЛ: общие принципы, задачи и методы	3	1			2	Т/К
2.6	Бронхиальная астма	8	3	–	4	1	Т/К
2.6.1	Этиология и патогенез: факторы риска, клинические проявления БА	1	1	–	–	–	Т/К
2.6.2	Классификация и диагностические критерии БА	1	1	–	–	–	Т/К
2.6.3	Лечение: общие принципы, задачи и методы	2	1	–	–	1	Т/К
2.6.4	Правила контроля эффективности лечения БА	4	-	–	4	-	–
2.7	Хроническое и острое легочное сердце	3	-	–	–	3	Т/К
2.7.1	Этиология и патогенетические механизмы формирования легочного сердца	1	–	–	–	1	Т/К
2.7.2	Клиника различных вариантов хронического легочного сердца: бронхолегочного, васкулярного, торакодиафрагмального	1	-	–	–	1	Т/К
2.7.4	Лечение и тактика ведения больных с заболеваниями	1	-	–	–	1	Т/К
2.8	Острые респираторные инфекции (ОРВИ)	8	2	–	–	–	Т/К
2.8.1	Грипп. Клиника, методы диагностики	1	1	–	–	–	Т/К

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹⁴	СЗ ¹⁵	
2.8.2	COVID-19. Клиника, методы диагностики	1	1	–	–	–	Т/К
2.8.3	Осложнения ОРВИ (пневмонии, острое повреждение почек, вирусный миокардит, вторичные бактериальные инфекции)	4	3	–	–	1	Т/К
2.8.4	Современные методы лечения ОРВИ. Противовирусные препараты. Методы профилактики ОРВИ	1	1	–	–	–	Т/К
2.9	Интерстициальные поражения легких	3	–	–	–	3	Т/К
2.9.1	Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика (спирография, КТВР)	1		–	–	1	Т/К
2.9.2	Классификация и диагностические критерии. Течение заболевания	1		–	–	1	Т/К
2.9.3	Лечение: общие принципы, задачи и методы	1		–	–	1	Т/К
2.10	Дыхательная недостаточность	2	-	-	-	2	Т/К
2.10.1	Характеристика типов дыхательной недостаточности (ДН): обструктивная, рестриктивная, смешанная	1	-	–	–	1	Т/К
2.10.2	Клиника, показатели функциональных проб при разных типах ДН	1	-	–	–	1	Т/К
2.10.3	Диагноз и дифференциальная диагностика	1	-	–	–	–	Т/К

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹⁴	СЗ ¹⁵	
2.10.4	Лечение и прогноз	3	2	–	–	1	Т/К
3.	Смежные дисциплины	6	4	–	–	2	Т/К
3.1	Онкология	2	1	–	–	1	Т/К
3.1.1	Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи	1	1	–	–	–	Т/К
3.1.2	Методы диагностики в клинической онкологии. Общие принципы лечения злокачественных опухолей	1	–	–	–	1	Т/К
3.2.	Медицина катастроф	1	1	–	–	–	Т/К
3.2.1	Основы организации Всероссийской службы медицины катастроф. Особенности негативного воздействия чрезвычайных ситуаций на человека.	1	–	–	–	–	Т/К
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.	–	1	–	–	–	Т/К
3.3	ВИЧ	1	1	–	–	–	Т/К
3.3.1	Этиология, патогенез, диагностика, классификация ВИЧ - инфекции. Иммунологическая характеристика стадий. Клиническая характеристика стадий ВИЧ - инфекции. Вторичные и оппортунистические заболевания	1	–	–	–	–	Т/К

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹⁴	СЗ ¹⁵	
	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.	–	1	–	–	–	Т/К
3.4	Фтизиатрия	2	1	–	–	1	Т/К
3.4.1	Методы диагностики туберкулеза	1	1	–	–	–	Т/К
3.4.2	Туберкулез легких у взрослых и детей. Внелегочный туберкулез.	1	–	–	–	1	Т/К
4.	Обучающий симуляционный курс	6	–	6	–	–	Т/К
4.1	Сердечно-легочная реанимация	6	–	6	–	–	Т/К
	Итоговая аттестация	6	–	–	6	–	Экзамен
	Итого	72	43	6	3	20	
					23		