



УТВЕРЖДАЮ

И.о. исполнительного директора
ЧОУ ДПО «Научно-образовательный
Институт «ММЦ»

Гончаренко О.Т.



2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ТЕРАПИЯ»**

Специальность: Терапия

Санкт-Петербург

2023 г.

Содержание

| | |
|---|----|
| 1. Состав рабочей группы..... | 3 |
| 2. Общие положения | 3 |
| 3. Характеристика программы | 4 |
| 4. Планируемые результаты обучения | 5 |
| 5. Календарный учебный график освоения ДПП ПК «Терапия» | 9 |
| 6. Учебный план ДПП ПК Терапия | 10 |
| 7. Рабочие программы учебных модулей (разделов, дисциплин) | 12 |
| 8. Организационно-педагогические условия реализации программы | 16 |
| 9. Формы контроля и аттестации | 20 |
| 10. Оценочные средства..... | 20 |
| АННОТАЦИЯ..... | 22 |
| ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ..... | 23 |

1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Терапия» (далее – ДПП ПК, Программа), специальность «Терапия»:

| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Ученая степень, ученое звание | Должность | Место работы |
|-------|-------------------------------|-------------------------------|--|--|
| 1. | Туктаров Артур Марсович | к.м.н. | Ассистент кафедры госпитальной терапии | СПб ГУ, медицинский факультет |
| 2. | Филиппов Александр Евгеньевич | д.м.н., профессор | Заведующий кафедрой общей врачебной практики и терапии | ЧОУ ДПО «Научно-образовательный Институт «ММЦ» |

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по учебной работе ЧОУ ДПО «Научно-образовательный Институт «ММЦ»

«15» февраля 2023 г.

 / Гончаренко О.Т.

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее – ДПП ПК) «Терапия», специальность «Терапия», представляет собой совокупность

требований, обязательных при реализации программы в рамках системы образования.

2.2. *Актуальность программы:* Программа, посвящена изучению современных Российских и международных клинических рекомендаций и сопутствующих документов, действующих алгоритмов и порядков оказания специализированной медицинской помощи, что делает её актуальной для изучения врачами терапевтами в качестве основы к осуществлению медицинской деятельности.

2.3. *Направленность программы:* ДПП ПК ориентирована на реализацию практической деятельности терапевтов и заключается в удовлетворении их потребности в профессиональном совершенствовании, обеспечении соответствия уровня их компетенции современным требованиям.

2.4. *Цель программы:* совершенствование имеющихся профессиональных навыков и знаний терапевтов, обучение практикующих врачей актуальным клиническим рекомендациям и алгоритмам оказания высококвалифицированной медицинской помощи, информирование врачей о результатах наиболее актуальных клинических исследований в области терапии.

2.5. *Задачи программы:* обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик, изучение передового практического опыта по вопросам профилактики, лечения и реабилитации терапевтических больных; обновление и закрепление на практике знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам профилактики, лечения и реабилитации терапевтических больных.

2.5.1. *Сформировать знания:*

- действующих порядков оказания первичной и специализированной медицинской помощи больным, с учетом стандартов;
- действующих порядков оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи с учетом стандартов;
- порядка и стандартов оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным в соответствии с действующими порядками оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания данной помощи, с учетом стандартов.

2.5.2. *Сформировать умения:*

- применения современных алгоритмов и методик диагностики, лечения и профилактики у больных.

2.5.3. *Сформировать навыки:*

- осуществления современных алгоритмов и методик диагностики, лечения и профилактики у больных.

2.5.4. *Обеспечить приобретение опыта деятельности:*

- оказания высококвалифицированной специализированной медицинской помощи больным с сердечно-сосудистой патологией.

3. Характеристика программы

3.1. Трудоемкость программы: 144 академических часа, 1 академический час равен 45 минутам.

3.2. Форма обучения: очно-заочная с использованием дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

3.3. Режим обучения: 8 академических часов в день.

3.4. Продолжительность обучения: 18 дней/3,5 недели.

3.5. Контингент слушателей: врачи-терапевты стационаров и амбулаторно-поликлинических отделений, заведующие отделением врачи-терапевты.

3.7. Принцип построения программы: модульный.

3.8. Каждый модуль (раздел, дисциплина) подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы, которые закодированы: на первом месте стоит код модуля (раздела дисциплины), на втором – код темы, далее – код элемента, затем – код подэлемента

3.9. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов, дисциплин), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, практические занятия, дистанционное обучение, самостоятельная работа), формы контроля знаний и умений обучающихся.

3.10. В программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.11. Программа содержит требования к итоговой аттестации (далее – ИА) обучающихся, которая выявляет их теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.12. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования профессиональных компетенций;

б) учебно-методическое и информационное обеспечение;

в) материально-техническое обеспечение;

г) кадровое обеспечение.

3.13. Связь Программы с профессиональными стандартами (ПС):

| Наименование программы | Наименование выбранного ПС (одного или нескольких) | Уровень квалификации |
|------------------------|--|----------------------|
| ДПП ПК «Терапия» | Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»; утвержден приказом министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 293н от 21 марта 2017 | 7 |

3.14. Документ, выдаваемый слушателям после успешного освоения программы – удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

3.15. Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы и (или) отчисленным из Института, выдается справка об обучении/о периоде обучения.

4. Планируемые результаты обучения

4.1. Характеристика квалификации выпускников образовательной программы:

а) *область профессиональной деятельности:* лечебное дело

б) *вид профессиональной деятельности:* врачебная практика в области лечебного дела

с) *основная цель вида профессиональной деятельности:* сохранение и укрепление здоровья взрослого населения.

д) *обобщенная трудовая функция:*

А. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника.

е) *трудовые функции:*

– А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.

– А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза.

– А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности.

– А/05.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и

формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению
 4.2. Результаты обучения по программе направлены на совершенствование имеющихся профессиональных компетенций слушателей в рамках имеющейся у них квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

4.2.1. Результаты освоения программы повышения квалификации

| Имеющаяся квалификация (требования к слушателям): Высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» завершившим обучение в соответствии с федеральным образовательным стандартом высшего образования с 2017 г. Высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Терапия» или профессиональная переподготовка по специальности «Терапии» при наличии подготовки в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» | | | | |
|--|---|---|---|---|
| Виды деятельности | Профессиональные компетенции | Практический опыт | Умения | Знания |
| ВД 1. ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ | ПК 1.1. Способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического обследования | Проведение сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей). Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента. Направление пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания МП, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания МП с учетом стандартов МП. | Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию. Интерпретировать и анализировать полученную информацию. Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты. Обосновывать необходимость и объем лабораторно-инструментального обследования, а также направления пациента на консультации к врачам-специалистам. Проводить раннюю диагностику заболеваний внутренних органов. Применять медицинские изделия в соответствии с действующими | Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах. Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов. |

| | | | | |
|--|---|---|---|---|
| | | Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными. | порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) |
| | ПК 1.2. Способность и готовность к распознаванию состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в т.ч. состояние клинической смерти, требующих оказания МП в экстренной форме | Оценка состояния пациентов, требующая оказания МП в экстренной форме. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в т.ч. состояние клинической смерти, требующих оказания МП в экстренной форме. | Выявлять состояния, требующие оказания МП в экстренной форме, в т.ч. клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания МП в экстренной форме | Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов/их законных представителей. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и(или) дыхания. |
| ВД 2 Л Е Ч Е Б Н А Я | ПК 2.1 Способность и готовность ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической помощи с учетом диагноза, клинической картины заболевания и возраста пациента, и в соответствии с действующими порядками оказания МП, клиническими рекомендациями/протоколами лечения с учетом стандартов оказания МП | Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с учетом диагноза, клинической картины заболевания и возраста пациента; назначение им лекарственных препаратов и медицинских изделий, оценка их эффективности и безопасности. Назначение немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, оценка её эффективности и безопасности. Оказание | Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с учетом диагноза, клинической картины заболевания и возраста пациента и в соответствии с действующими порядками оказания МП, клиническими рекомендациями/протоколами лечения с учетом стандартов оказания МП. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) | Методы применения и механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания МП, клиническими рекомендациями/протоколами лечения с учетом стандартов оказания МП, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их |

| | | | | |
|---|---|---|---|--|
| | | <p>паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. Назначение лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, оценка ее эффективности и безопасности. Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.</p> | <p>состояниями. Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями. Назначать немедикаментозное лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, проводить мониторинг их эффективности и безопасности.</p> | <p>применением. Методы применения и механизм действия немедикаментозного лечения при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания МП, клиническими рекомендациями/протоколами лечения с учетом стандартов оказания МП, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи.</p> |
| <p>ВД 3 П Р О Ф И Л А К Т И Ч Е С К А Я</p> | <p>ПК 3.1 Способность и 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</p> | <p>Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами. Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами выявленными хроническими неинфекционными</p> | <p>Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами. Организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения, диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития. Проводить диспансерное наблюдение</p> | <p>Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами. Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации.</p> |

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | | заболеваниями, назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания МП, клиническими рекомендациями/протоколами лечения с учетом стандартов оказания МП. | пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском. Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний. Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. | Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий. Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. Профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. |
|--|--|--|---|--|

5. Календарный учебный график освоения ДПП ПК «Терапия»

Контингент обучающихся: врачи-терапевты стационаров и амбулаторно-поликлинических отделений, заведующие отделением врачи-терапевты

Трудоемкость: 144 академических часов

Режим занятий: 8 акад. часов в день

Форма обучения: очно-заочная и использованием ДОТ

| Недели | 1 | | | | | 2 | | | | | 3 | | | | | 4 | | | Итого дней/часов | |
|-----------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------------------|------------|
| | Дни | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | | 3 |
| Виды занятий | Л | 4 | 4 | 2 | 2 | - | 4 | 2 | 6 | - | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 6 | 4 | 4 | - | 56 |
| | ДО | 4 | 4 | 4 | 4 | - | - | 4 | 2 | 8 | 2 | | | | 2 | 2 | 4 | 4 | 2 | 46 |
| | СР | - | - | 2 | 2 | 8 | 4 | 2 | - | - | 2 | 4 | 4 | 6 | 2 | - | - | - | - | 36 |
| ИА | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6 | 6 | |
| Всего часов | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 144 |

6. Учебный план ДПП ПК Терапия

Контингент обучающихся: врачи-терапевты стационаров и амбулаторно-поликлинических отделений, заведующие отделением врачи-терапевты

Трудоемкость: 144 академических часов

Режим занятий: 8 акад. часов в день

Форма обучения: очно-заочная и использованием ДОТ

| Код | Наименование модулей (разделов, дисциплин) и тем рабочей программы | Всего часов | В том числе | | | Совершенствуемые ПК | Форма контроля |
|-----------|--|----------------|-------------|-----------|-----------|---|-------------------|
| | | | Л | ДО | СР | | |
| 1. | Болезни сердечно-сосудистой системы | 50 | 24 | 14 | 12 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | |
| 1.1 | Артериальная гипертензия | 6 | 2 | 4 | - | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 1.2 | Стабильная стенокардия | 6 | 2 | 2 | 2 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 1.3 | ОКС без стойкого подъема сегмента ST | 4 | 2 | 2 | - | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 1.4 | ОКС со стойким подъемом ST | 4 | 2 | 2 | - | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 1.5 | Гипертрофическая кардиомиопатия | 4 | 2 | - | 2 | ПК 1.1.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 1.6 | Миокардиты | 4 | 2 | - | 2 | ПК 1.1.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 1.7 | Перикардиты | 4 | 2 | - | 2 | ПК 1.1.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 1.8 | Нарушения проводимости | 4 | 2 | - | 2 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 1.9 | Желудочковые нарушения ритма и профилактика внезапной сердечной смерти | 4 | 2 | 2 | - | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 1.10 | Тромбоэмболия легочной артерии | 4 | 2 | 2 | - | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 1.11 | Хроническая сердечная недостаточность | 6 | 4 | - | 2 | ПК 1.1.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 2. | Болезни органов дыхания | 12 | 6 | - | 6 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | |

| Код | Наименование модулей (разделов, дисциплин) и тем рабочей программы | Всего часов | В том числе | | | Совершенствуемые ПК | Форма контроля |
|-----------|--|-------------|-------------|-----------|----------|---|----------------|
| | | | Л | ДО | СР | | |
| 2.1 | Внебольничная пневмония | 4 | 2 | - | 2 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 2.2 | Бронхиальная астма | 4 | 2 | - | 2 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 2.3 | ХОБЛ | 4 | 2 | - | 2 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 3. | Болезни пищеварительной системы | 32 | 16 | 14 | 2 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | |
| 3.1 | ГЭРБ | 4 | 2 | 2 | - | ПК 1.1.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 3.2 | Хронический гастрит | 4 | 2 | 2 | - | ПК 1.1.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 3.3 | Хронический панкреатит | 4 | 2 | 2 | - | ПК 1.1.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 3.4 | Язвенная болезнь | 4 | 4 | - | - | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 3.5 | Язвенный колит | 4 | 2 | 2 | - | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 3.6 | Болезнь Крона | 4 | 2 | 2 | - | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 3.7 | Неалкогольная жировая болезнь печени | 4 | 2 | 2 | - | ПК 1.1.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 3.8 | Синдром раздраженного кишечника | 4 | - | 2 | 2 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 4. | Болезни системы органов кроветворения | 14 | 2 | 6 | 6 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | |
| 4.1 | Железодефицитная анемия | 4 | 2 | 2 | - | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 4.2 | Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура | 2 | - | 2 | 2 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 4.3 | Болезнь Виллебранда | 4 | - | 2 | 2 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 4.4 | В-12-дефицитная, фолиеводефицитная анемия | 4 | - | - | 2 | ПК 1.1.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 5. | Ревматические болезни | 10 | 4 | 4 | 2 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | |
| 5.1 | Ревматическая лихорадка | 4 | - | 2 | 2 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 5.2 | Геморрагический васкулит | 2 | - | 2 | - | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 5.3 | Подагра | 4 | 2 | - | 2 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 6. | Инфекционные болезни | 12 | - | 8 | 4 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | |
| 6.1 | ОРВИ и грипп | 6 | - | 4 | 2 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |

| Код | Наименование модулей (разделов, дисциплин) и тем рабочей программы | Всего часов | В том числе | | | Совершенствуемые ПК | Форма контроля |
|----------------------------|--|-------------|-------------|-----------|-----------|---|----------------|
| | | | Л | ДО | СР | | |
| 6.2 | Новая коронавирусная инфекция | 6 | - | 4 | 2 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 7. | Болезни эндокринной системы | 8 | 4 | - | 4 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | |
| 7.1 | Сахарный диабет | 4 | 2 | - | 2 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| 7.2 | Ожирение | 4 | 2 | - | 2 | ПК 1.1.; ПК 2.1.; ПК 3.1. | ТК |
| Итоговая аттестация | | 6 | - | - | - | экзамен | |
| Всего | | 144 | 56 | 46 | 36 | | |

7. Рабочие программы учебных модулей (разделов, дисциплин)

Модуль 1. *Болезни сердечно-сосудистой системы*

Трудоёмкость: 50 академических часов

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|-------|---|
| 1.1 | Артериальная гипертензия |
| 1.1.1 | МКБ и сокращения |
| 1.1.2 | Определение и классификация |
| 1.1.3 | Факторы, влияющие на прогноз сердечно-сосудистого риска |
| 1.1.4 | Диагностические критерии |
| 1.1.5 | Обследование на амбулаторном этапе |
| 1.1.6 | Обследование на стационарном этапе |
| 1.1.7 | Дифференциальный диагноз |
| 1.1.8 | Лечение |
| 1.1.9 | Индикаторы эффективности лечения |
| 1.2. | Стабильная стенокардия |
| 1.2.1 | МКБ и сокращения |
| 1.2.2 | Определение и классификация |
| 1.2.3 | Критерии постановки диагноза |
| 1.2.4 | Стратификация риска смерти при стабильной стенокардии |
| 1.2.5 | Другие формы стабильной ИБС |
| 1.2.6 | Лечение |
| 1.2.7 | Инвазивная стратегия лечения стабильной ИБС |
| 1.3 | ОКС без стойкого подъема сегмента ST |
| 1.3.1 | МКБ и сокращения |
| 1.3.2 | Определение и классификация |
| 1.3.3 | Диагностические критерии |
| 1.3.4 | Тактика лечения |
| 1.4. | ОКС со стойким подъемом ST |
| 1.4.1 | МКБ и сокращения |
| 1.4.2 | Диагностические критерии |
| 1.4.3 | Тактика лечения |
| 1.4.4 | Вторичная профилактика |
| 1.5 | Гипертрофическая кардиомиопатия |

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|--------|--|
| 1.5.1 | МКБ и сокращения |
| 1.5.2 | Определение и классификация |
| 1.5.3 | Клинические варианты течения |
| 1.5.4 | Диагностика |
| 1.5.5 | Лечение |
| 1.5.6 | Профилактика внезапной сердечной смерти |
| 1.6 | Миокардиты |
| 1.6.1 | МКБ и сокращения |
| 1.6.2 | Определение и классификация |
| 1.6.3 | Диагностические критерии |
| 1.6.4 | Тактика лечения |
| 1.6.5 | Вторичная профилактика |
| 1.7 | Перикардиты |
| 1.7.1 | МКБ и сокращения |
| 1.7.2 | Определение и классификация |
| 1.7.3 | Диагностика на амбулаторном уровне |
| 1.7.4 | Тактика лечения на амбулаторном уровне |
| 1.7.5 | Диагностика и лечение на стационарном уровне |
| 1.8 | Нарушения проводимости сердца: брадиаритмии |
| 1.8.1 | МКБ и сокращения |
| 1.8.2 | Определение и классификация |
| 1.8.3 | Диагностические критерии |
| 1.8.4 | Тактика лечения |
| 1.9 | Желудочковые нарушения ритма и профилактика внезапной сердечной смерти |
| 1.9.1 | МКБ и сокращения |
| 1.9.2 | Определение и классификация |
| 1.9.3 | Диагностические критерии |
| 1.9.4 | Тактика лечения |
| 1.10 | Тромбоэмболия легочной артерии |
| 1.10.1 | МКБ и сокращения |
| 1.10.2 | Определение и классификация |
| 1.10.3 | Диагностические критерии |
| 1.10.4 | Тактика лечения |
| 1.10.5 | Тактика ведения пациента на этапе скорой неотложной помощи |
| 1.10.6 | Тактика ведения пациента на стационарном уровне |
| 1.11 | Хроническая сердечная недостаточность |
| 1.11.1 | МКБ и сокращения |
| 1.11.2 | Определение и классификация |
| 1.11.3 | Диагностические критерии |
| 1.11.4 | Тактика лечения |

Модуль 2. Болезни органов дыхания

Трудоёмкость: 12 академических часов

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|-------|--|
| 2.1 | Внебольничная пневмония |
| 2.1.1 | МКБ и сокращения |
| 2.1.2 | Определение и классификация |
| 2.1.3 | Диагностические критерии |

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|--------|--|
| 2.1.4 | Тактика лечения |
| 2.2. | Бронхиальная астма |
| 2.2.1 | МКБ и сокращения |
| 2.2.2 | Определение и классификация |
| 2.2.3 | Диагностические критерии |
| 2.2.4 | Тактика лечения |
| 2.3. | ХОБЛ |
| 2.3.1 | МКБ и сокращения |
| 2.3.2 | Определение и классификация |
| 2.3.3. | Диагностические критерии |
| 2.2.4 | Тактика лечения |

Модуль 3. Болезни пищеварительной системы

Трудоёмкость: 32 академических часов

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|--------|--|
| 3.1 | ГЭРБ |
| 3.1.1 | МКБ и сокращения |
| 3.1.2. | Определение и классификация |
| 3.1.3 | Диагностические критерии |
| 3.1.4. | Тактика лечения |
| 3.2 | Хронический гастрит |
| 3.2.1. | МКБ и сокращения |
| 3.2.2. | Определение и классификация |
| 3.2.3. | Диагностические критерии |
| 3.2.4. | Тактика лечения |
| 3.3 | Хронический панкреатит |
| 3.3.1 | МКБ и сокращения |
| 3.3.2 | Определение и классификация |
| 3.3.3 | Диагностические критерии |
| 3.3.4 | Тактика лечения |
| 3.4 | Язвенная болезнь |
| 3.4.1 | МКБ и сокращения |
| 3.4.2 | Определение и классификация |
| 3.4.3 | Диагностические критерии |
| 3.4.4 | Тактика лечения |
| 3.5. | Язвенный колит |
| 3.5.1 | МКБ и сокращения |
| 3.5.2 | Определение и классификация |
| 3.5.3 | Диагностические критерии |
| 3.5.4 | Тактика лечения |
| 3.6 | Болезнь Крона |
| 3.6.1 | МКБ и сокращения |
| 3.6.2 | Определение и классификация |
| 3.6.3 | Диагностические критерии |
| 3.6.4 | Тактика лечения |
| 3.7 | Неалкогольная жировая болезнь печени |

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|------------|--|
| 3.7.1 | МКБ и сокращения |
| 3.7.2 | Определение и классификация |
| 3.7.3 | Диагностические критерии |
| 3.7.4 | Тактика лечения |
| 3.8 | Синдром раздраженного кишечника |
| 3.8.1 | МКБ и сокращения |
| 3.8.2 | Определение и классификация |
| 3.8.3 | Диагностические критерии |
| 3.8.4 | Тактика лечения |

Модуль 4. Болезни системы органов кроветворения

Трудоёмкость: 14 академических часов

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|------------|--|
| 4.1. | Железодефицитная анемия |
| 4.1.1 | МКБ и сокращения |
| 4.1.2 | Определение и классификация |
| 4.1.3 | Диагностические критерии |
| 4.1.4 | Тактика лечения |
| 4.2. | Болезнь Виллебранда |
| 4.2.1 | МКБ и сокращения |
| 4.2.2 | Определение и классификация |
| 4.2.3 | Диагностические критерии |
| 4.2.4. | Тактика лечения |
| 4.3. | Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура |
| 4.3.1 | МКБ и сокращения |
| 4.3.2. | Определение и классификация |
| 4.3.3. | Диагностические критерии |
| 4.3.4 | Тактика лечения |
| 4.4 | В-12-дефицитная, фолиеводефицитная анемия |
| 4.4.1 | МКБ и сокращения |
| 4.4.2 | Определение и классификация |
| 4.4.3. | Диагностические критерии |
| 4.4.4 | Тактика лечения |

Модуль 5. Ревматические болезни

Трудоёмкость: 10 академических часов

| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
|-------|--|
| 5.1. | Ревматическая лихорадка |
| 5.1.1 | МКБ и сокращения |
| 5.1.2 | Определение и классификация |
| 5.1.3 | Диагностические критерии |
| 5.1.4 | Тактика лечения |
| 5.2. | Геморрагический васкулит |
| 5.2.1 | МКБ и сокращения |
| 5.2.2 | Определение и классификация |
| 5.2.3 | Диагностические критерии |

| | |
|------------|--|
| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
| 5.2.4 | Тактика лечения |
| 5.3 | Подагра |
| 5.3.1 | МКБ и сокращения |
| 5.3.2 | Определение и классификация |
| 5.3.3 | Диагностические критерии |
| 5.3.4 | Тактика лечения |

Модуль 6. Инфекционные болезни

Трудоёмкость: 12 академических часов

| | |
|--------|--|
| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
| 6.1 | ОРВИ и грипп |
| 6.1.1 | МКБ и сокращения |
| 6.1.2 | Определение и классификация |
| 6.1.3 | Диагностические критерии |
| 6.1.4 | Тактика лечения |
| 6.2. | Новая коронавирусная инфекция |
| 6.2.1. | МКБ и сокращения |
| 6.2.2 | Определение и классификация |
| 6.2.3 | Диагностические критерии |
| 6.2.4 | Тактика лечения |

Модуль 7. Болезни эндокринной системы

Трудоёмкость: 8 академических часов

| | |
|------------|--|
| Код | Наименования тем, элементов и подэлементов |
| 7.1 | Сахарный диабет |
| 7.1.1 | МКБ и сокращения |
| 7.1.2 | Определение и классификация |
| 7.1.3 | Диагностические критерии |
| 7.1.4 | Тактика лечения |
| 7.2 | Ожирение |
| 7.2.1 | МКБ и сокращения |
| 7.2.2 | Определение и классификация |
| 7.2.3 | Диагностические критерии |
| 7.2.4 | Тактика лечения |

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Самостоятельная работа:

| № | Тема занятия | Методическое обеспечение | Содержание | Совершенствуемые компетенции |
|----|--------------|--|------------|------------------------------------|
| 1. | Миокардиты | Рекомендуемая литература, электронные информационные и образовательные ресурсы | 1.6 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. |
| 2. | Перикардиты | Рекомендуемая литература, электронные информационные и образовательные ресурсы | 1.7 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. |

| № | Тема занятия | Методическое обеспечение | Содержание | Совершенствуемые компетенции |
|-----|---|--|------------|------------------------------------|
| 3. | Нарушения проводимости | Рекомендуемая литература, электронные информационные и образовательные ресурсы | 1.8 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; |
| 4. | Хроническая сердечная недостаточность | Рекомендуемая литература, электронные информационные и образовательные ресурсы | 1.11 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. |
| 5. | Внебольничная пневмония | Рекомендуемая литература, электронные информационные и образовательные ресурсы | 2.1 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. |
| 6. | Бронхиальная астма | Рекомендуемая литература, электронные информационные и образовательные ресурсы | 2.2 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. |
| 7. | ХОБЛ | Рекомендуемая литература, электронные информационные и образовательные ресурсы | 2.3 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. |
| 8. | Синдром раздраженного кишечника | Рекомендуемая литература, электронные информационные и образовательные ресурсы | 3.8 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. |
| 9. | В-12-дефицитная, фолиеводефицитная анемия | Рекомендуемая литература, электронные информационные и образовательные ресурсы | 4.4 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. |
| 10. | Подагра | Рекомендуемая литература, электронные информационные и образовательные ресурсы | 5.3 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. |
| 11. | ОРВИ и грипп | Рекомендуемая литература, электронные информационные и образовательные ресурсы | 6.1 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. |
| 12. | Сахарный диабет | Рекомендуемая литература, электронные информационные и образовательные ресурсы | 7.1 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. |
| 13. | Ожирение | Рекомендуемая литература, электронные информационные и образовательные ресурсы | 7.2 | ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 3.1. |

8.2 Организационные условия реализации программы

8.2.1. Материально-технические средства

| № пп | Наименование помещений для проведения учебных занятий, перечень основного оборудования | Место (адрес) проведения занятий |
|------|---|--|
| 1. | Учебная аудитория № 223 (79 м ²): – Ноутбук (1) – Мультимедийный проектор (1) | Чебоксарский переулок, дом 1/6, литера А |

| | |
|-----------------|--|
| – Компьютер (1) | |
| – Экран (1) | |

8.2.2. Квалификация ППС

Преподаватели, имеющие высшее образование и стаж научно-педагогической работы по профилю преподаваемой дисциплины не менее 3 лет, при наличии ученой степени – не менее 1 года.

| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Ученая степень, ученое звание | Стаж педагогической деятельности |
|-------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| 1. | Туктаров Артур Марсович | к.м.н. | 3 года |
| 2. | Филиппов Александр Евгеньевич | д.м.н., профессор | 30 лет |

| № пп | Ф.И.О. | Должность | Специальность | Уч. степень, науч. звание | Стаж работы | |
|------|-------------------------------|-----------|---------------|---------------------------|----------------|---------------------------|
| | | | | | Педагогический | По специальности обучения |
| 1. | Туктаров Артур Марсович | ассистент | Терапия | к.м.н., | 3 | 4 |
| 2 | Филиппов Александр Евгеньевич | профессор | Терапия | д.м.н., доцент | 30 | 32 |

8.2.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Основная (обязательная) литература:

1. Маколкин В.И., Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. ЭБС "Консультант студента».
2. Щёктова В.В., Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] / под ред. В. В. Щёктова, А. И. Мартынова, А. А. Спасского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 928 с. ЭБС "Консультант студента».
3. Зюзенков М.В., Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебник/ М.В. Зюзенков, И.Л. Месникова, Р.В. Хурса, Е.В. Яковлева - Минск : Выш. шк., 2017. - 623 с. ЭБС "Консультант студента».

Дополнительная литература:

1. Клинические рекомендации российского кардиологического сообщества: Артериальная гипертензия у взрослых от 2020 года
2. Клинические рекомендации российского кардиологического сообщества: Стабильная ишемическая болезнь сердца от 2020 года
3. Клинические рекомендации российского кардиологического сообщества: Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы от 2020 года
4. Клинические рекомендации российского кардиологического сообщества: Острый инфаркт миокарда без подъема сегмента ST электрокардиограммы от 2020 года
5. Клинические рекомендации российского кардиологического сообщества: Брадиаритмии и нарушения проводимости от 2020 года.
6. Клинические рекомендации российского кардиологического сообщества: Острый

- инфаркт миокарда без подъема сегмента ST электрокардиограммы от 2020 года
7. Клинические рекомендации российского респираторного общества: Внебольничная пневмония у взрослых от 2021 года
 8. Клинические рекомендации российского респираторного общества: Бронхиальная астма от 2021 года
 9. Клинические рекомендации российского респираторного общества: Хроническая обструктивная болезнь легких от 2021 года
 10. Клинические рекомендации российской Гастроэнтерологической Ассоциации: Гастрит и дуоденит от 2021 года
 11. Клинические рекомендации российской Гастроэнтерологической Ассоциации: Язвенная болезнь от 2020 года
 12. Клинические рекомендации российской Гастроэнтерологической Ассоциации: Болезнь Крона от 2020 года
 13. Клинические рекомендации российской Гастроэнтерологической Ассоциации: Язвенный колит от 2020 года
 14. Клинические рекомендации российской Гастроэнтерологической Ассоциации: Синдром раздраженного кишечника от 2021 года
 15. Клинические рекомендации российской Гастроэнтерологической Ассоциации: Хронический панкреатит от 2021 года
 16. Клинические рекомендации Национального гематологического общества: Железодефицитная анемия от 2021 года
 17. Клинические рекомендации Национального гематологического общества: Витамин В12 дефицитная анемия от 2021 года
 18. Клинические рекомендации Национального гематологического общества: Фолиеводефицитная анемия от 2021 года
 19. Клинические рекомендации Российской ассоциации эндокринологов: Сахарный диабет 2 типа у взрослых от 2022 года.
 20. Клинические рекомендации Российской ассоциации эндокринологов: Ожирение от 2021 года.

Интернет-ресурсы (электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы):

1. https://fmza.ru/fos_primary_specialized/Kardiologiya/
2. https://scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko_odobrennye_nauchnoprakticheskim_s_ovetom_minzdrava_rf/
3. <https://www.escardio.org/Guidelines/Clinical-Practice-Guidelines>
4. <https://www.ahajournals.org/>
5. <https://cr.minzdrav.gov.ru/>

8.2.4. Нормативные правовые акты

- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1183н (ред. от 04.09.2020) «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (Зарегистрирован в Минюсте России 18.03.2013 № 27723). Список изменяющих документов (в ред. Приказов Минздрава России от 01.08.2014 № 420н, от 04.09.2020 N 939н)
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрирован в Минюсте России 23.10.2015 № 39438), с

изменениями внесенными приказом Минздрава России от 15 июня 2017 года №328н (Зарегистрирован в Минюсте России 3 июля 2017 года № 47273).

- Приказ Минздрава России от 22.11.2021 г. №1082н «Об утверждении порядка выдачи свидетельства об аккредитации специалиста на бумажном носителе, формы свидетельства об аккредитации специалиста на бумажном носителе и технических требований к нему, а также порядка выдачи выписки о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения лицом аккредитации специалистов» (Зарегистрирован 29.11.2021 г. № 66066)
- Статья 213 ТК РФ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1, ст.3; 2015, № 29, ст.4356)
- Приказ Минздрава России от 31.12.2020 № 988н/1420 «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры»
- Статьи 13 и 71 Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 № 323-ФЗ, ред. от 26.03.2022) (с изменениями и дополнениями, вступил в силу с 10.04.2022)

9. Формы контроля и аттестации

9.1. Программа предусматривает проведение текущего контроля, итоговой аттестации.

9.2. Текущий контроль обеспечивает оценивание хода освоения слушателями учебных модулей (разделов, дисциплин) и проводится в форме устного опроса по контрольным вопросам.

9.3. Итоговая аттестация по программе повышения квалификации выявляет уровень подготовки специалиста в соответствии с квалификационными требованиями и профессиональными стандартами, проводится в форме экзамена.

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

10. Оценочные средства

10.1. Примеры контрольных вопросов:

1. Критерии постановки диагноза «Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура».
2. Нарушения сердечного ритма и проводимости
3. Тромбоэмболические осложнения
4. Современные методики и алгоритмы обследования больных с желудочной диспепсией.
5. Гипертонические кризы: виды, неотложная помощь

10.2. Примеры тестовых заданий:

Выберите 1 правильный ответ.

1. Дополнительным методом обследования пациентов с АГ, устанавливающим наличие и тяжесть органов мишеней, является
 - А. оценка состояния глазного дна
 - Б. содержание альдостерона в крови
 - В. суточная экскреция адреналина
 - Г. суточная экскреция кортизола

Эталон ответа: А

2. При внебольничной пневмонии первоначальная оценка эффективности антибактериальной терапии должна проводиться после начала лечения через _____ часов
- A. 48-72
 - B. 12-24
 - C. 72-96
 - D. 96-120

Эталон ответа: А

3. Для хронического хеликобактерного неатрофического гастрита характерен
- A. язвopodobный вариант диспепсии
 - B. дисмоторный вариант диспепсии
 - C. смешанный вариант диспепсии
 - D. моторный вариант диспепсии

Эталон ответа: А