

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРИНЯТО

Решением Ученого совета
института дополнительного
профессионального образования
ФГБОУ ВО Тверской ГМУ
Минздрава России
Протокол № 11
от «26» июня 2026 года

УТВЕРЖДЕНО

приказом № 7 от 29.06.2026 г.

Директор института профессионального
образования ФГБОУ ВО
Тверской ГМУ Минздрава России



Н.Д. Баженов

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

«Лечебное дело»

(576 часов)

Тверь
2026

Разработчики программы:

доцент кафедры госпитальной терапии и профессиональных болезней, к.м.н.
Бельдиев С.Н.,

доцент кафедры госпитальной терапии и профессиональных болезней, к.м.н., Орлов Ю.А.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки:

- ~ рассмотрена на заседании кафедры (протокол от «22» июня 2026 г. №7);
- ~ рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию (протокол от «30» июня 2026 г. №9);
- ~ рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол от «30» июня 2026 г. №9)

Пояснительная записка

Программа профессиональной переподготовки разработана на основании:

- профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Минтруда России от 21.03.2017 № 293н;
- требований соответствующего федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень специалитета) по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 988;
- квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по специальностям "Терапия" (утв. Приказом Минздрава России от 02.05.2023 № 206н);
- типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Лечебное дело», утверждённой приказом Минздрава России от 10.04.2026 № 257н «Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности "Лечебное дело" для лиц, получающих или имеющих высшее образование» (Зарегистрировано в Минюсте России 13.05.2026 № 86418);
- порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24.03.2025 № 266 (зарегистрирован Минюстом России 22.04.2025, регистрационный № 81928), действует до 01.09.2031;
- приложения к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.09.2014 № 667н "О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)" (зарегистрирован Минюстом России 19.11.2014, регистрационный № 34779) с изменением, внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 09.03.2017 № 254н (зарегистрирован Минюстом России 29.03.2017, регистрационный N 46168);
- приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12.04.2013 № 148н "Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.05.2013, регистрационный N 28534);
- порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;
- пункта 22 статьи 2 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";
- пункта 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;
- пункта 1 части 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ;
- единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.01.2011 № 1н. (зарегистрирован Минюстом России 23.03.2011, регистрационный № 20237), с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25.01.2023 № 39н (зарегистрирован Минюстом России 27.02.2023, регистрационный № 72453);
- квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам, утверждённых приказом Минздрава России от 14.05.2026 № 436н.

I. Общие положения

1. Целью дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки специалистов с высшим медицинским образованием является получение компетенций, необходимых для приобретения квалификации и осуществления профессиональной деятельности по специальности "Лечебное дело" (область профессиональной деятельности – 02 Здравоохранение, уровень квалификации – 7 уровень).
2. В результате освоения Программы организация, осуществляющая образовательную деятельность, обеспечивает формирование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (ПК), включающих необходимые знания, умения, опыт деятельности, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей.
3. Форма обучения по программе – очная, с частичным использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (ЭО и ДОТ).
4. Трудоемкость обучения (срок освоения Программы): 576 академических часов.

Задачи программы:

- научить распознаванию заболеваний внутренних органов на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- сформировать алгоритм проведения лечебных мероприятий пациентам с заболеваниями внутренних органов;
- сформировать алгоритм проведения профилактических мероприятий при заболеваниях внутренних органов;
- научить анализу научной литературы по современным проблемам внутренних болезней;
- изучить медико-социальные основы медицинской помощи больным по профилю «лечебное дело»;
- сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки в области внутренних болезней;
- получить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врач-терапевт участковый.

II. Планируемые результаты обучения

N п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее - з)	Умения (далее - у)	Опыт деятельности (далее - о)
1	ПК-1. Способен проводить медицинское обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля	1.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие проведение обследования пациентов при оказании первичной медико-санитарной помощи взрослым, в целях выявления заболеваний и (или) состояний, установления диагноза, включая порядки оказания медицинской помощи. 1.32. Клинические рекомендации при оказании первичной медико-санитарной помощи взрослым в части обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля. 1.33. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.34. Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах. 1.35. Анатомо-функциональное состояние внутренних органов и систем у взрослых пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях терапевтического профиля. 1.36. Этиология, патогенез и патоморфология, классификации, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) патологических состояний терапевтического профиля.	1.у1. Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей). 1.у2. Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля (их законных представителей). 1.у3. Оценка анатомо-функционального состояния различных органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) состояниях или подозрением на заболевания терапевтического профиля. 1.у4. Физикальное обследование (пальпация, перкуссия, аускультация) взрослых с заболеваниями и (или) состояниями различных органов и систем или подозрением на заболевания терапевтического профиля. 1.у5. Интерпретация и анализ результатов объективного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, подозрением на заболевания терапевтического профиля. 1.у6. Определение показаний для проведения лабораторных, инструментальных методов исследования и консультаций врачей-специалистов пациентов с заболеваниями внутренних органов и систем, подозрением на заболевания и (или) состояния терапевтического профиля пациентов. 1.у7. Проведение диагностических процедур, медицинских манипуляций взрослым: измерение артериального давления на периферических артериях, измерение частоты дыхательных движений, суточное мониторирование артериального давления, пульсоксиметрия, определение лодыжечно-плечевого индекса, исследование уровня глюкозы в крови,	1.о1. Проведение медицинского обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля в амбулаторных условиях.

	1.37. Признаки профессиональных заболеваний и определение медицинских показаний к направлению к врачу-профпатологу. 1.38. Методика сбора жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием терапевтического профиля (или его законного представителя). 1.39. Методика физикального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля. 1.310. Особенности интерпретации результатов физикального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля. 1.311. Порядок и правила активного посещения пациентов на дому (патронажа). 1.312. Методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний терапевтического профиля. 1.313. Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля. 1.314. Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля. 1.315. Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля к врачам-специалистам. 1.316. Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и	спирография, пневмотахометрия, снятие и расшифровка электрокардиограммы, проведение ортостатической пробы. 1.y8. Мониторинг безопасности проведения диагностических процедур и (или) медицинских манипуляций. 1.y9. Интерпретация и анализ результатов лабораторного и инструментального исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями внутренних органов и систем терапевтического профиля. 1.y10. Определение медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля к врачам-специалистам. 1.y11. Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями внутренних органов и систем терапевтического профиля. 1.y12. Выявление у пациентов ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых заболеваний и факторов риска их развития. 1.y13. Выявление у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, основных клинических проявлений заболеваний и (или) патологических состояний, способных вызывать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения. 1.y14. Применение методов дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний органов и систем терапевтического профиля. 1.y15. Оценка тяжести состояния пациента. 1.y16. Определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара, стационарных условиях. 1.y17. Определение медицинских показаний и направление пациентов с заболеваниями и (или)	
--	---	--	--

		(или) состояниями терапевтического профиля для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. 1.317. Медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи. 1.318. Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. 1.319. Симптомы и синдромы осложнений, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями внутренних органов и систем и (или) состояниями терапевтического профиля. 1.320. Заболевания внутренних органов и (или) патологические состояния терапевтического профиля, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. 1.321. Алгоритм постановки диагноза и правила его формулирования.	состояниями терапевтического профиля для оказания специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи; скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи. 1.y18. Формулирование диагноза. 1.y19. Динамическое наблюдение за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля. 1.y20. Выявление у пациентов симптомов, синдромов осложнений, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур при заболеваниях и (или) состояниях терапевтического профиля. 1.y21. Определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля.	
2	ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, контролировать его эффективность и безопасность	2.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие назначение и проведение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля при оказании первичной медико-санитарной помощи взрослым, контроль его эффективности и безопасности, включая порядки оказания медицинской помощи. 2.32. Клинические рекомендации при оказании первичной медико-санитарной помощи взрослым в части лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля. 2.33. Современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля.	2.y1. Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и состояниями терапевтического профиля. 2.y2. Анализ взаимодействия и обоснование назначения, применения лекарственных препаратов, лечебных манипуляций, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля с учетом индивидуальных особенностей, имеющих коморбидных состояний. 2.y3. Назначение и применение лекарственных препаратов, лечебных процедур, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля. 2.y4. Назначение и применение немедикаментозного	2.01. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля в амбулаторных условиях.

		2.34. Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля. 2.35. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых у пациентов в зависимости от возраста и пола с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля. 2.36. Особенности назначения лекарственных препаратов в зависимости от возраста и пола, наличия коморбидной патологии. 2.37. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению дополнительных лечебных и диагностических медицинских вмешательств, и манипуляций, критерии эффективности их проведения. 2.38. Способы предотвращения или устранения осложнений, нежелательных реакций, возникших при лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля. 2.39. Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля.	лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, в том числе физиотерапевтических процедур, лечебной физкультуры, дыхательной гимнастики, коррекции питания. 2.у5. Мониторинг симптомов и результатов лабораторных исследований у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля. 2.у6. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, лечебных процедур, медицинских изделий и немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля. 2.у7. Разработка мер по профилактике осложнений, нежелательных реакций, возникших в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) применения медицинских изделий, немедикаментозной терапии. 2.у8. Лечение осложнений, нежелательных реакций, возникших в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) применения медицинских изделий, немедикаментозной терапии. 2.у9. Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля.	
3	ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации	3.31. Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения. 3.32. Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, в том	3.у1. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.	3.о1. Планирование, проведение, контроль эффективности медицинской

	пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	числе инвалидов. 3.33. Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, в том числе инвалидов. 3.34. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, в том числе инвалидов. 3.35. Механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации пациентов на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, в том числе инвалидов. 3.36. Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов с заболеваниями внутренних органов и систем и (или) состояниями терапевтического профиля к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. 3.37. Способы предотвращения или устранения осложнений, нежелательных реакций, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями внутренних органов и состояниями терапевтического профиля. 3.38. Основные программы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля. 3.39. Особенности медицинской реабилитации	3.у2. Направление на медицинскую реабилитацию пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у3. Участие в проведении мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями внутренних органов и состояниями терапевтического профиля, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. 3.у4. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у5. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у6. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля.	реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях терапевтического профиля, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов в амбулаторных условиях.
--	---	--	--	---

		пациентов пожилого и старческого возраста.		
4	ПК-4. Способен проводить мероприятия по профилактике заболеваний и (или) состояний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди населения и осуществлять контроль их эффективности	4.31. Основы здорового образа жизни, методы его формирования. 4.32. Основные принципы профилактического наблюдения с учетом возраста и состояния здоровья пациентов. 4.33. Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний и состояний. 4.34. Формы и методы санитарно-просветительской работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний терапевтического профиля. 4.35. Формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и борьбы с ним, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела. 4.36. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения, диспансерного наблюдения при заболеваниях и (или) состояниях терапевтического профиля. 4.37. Медицинские показания для проведения диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля.	4.y1. Разработка и реализация программы формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и борьбы с ним, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела. 4.y2. Назначение и проведение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска развития заболеваний, злокачественных новообразований. 4.y3. Разъяснение пациентам (их законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ними, элементов и правил формирования здорового образа жизни. 4.y4. Контроль соблюдения пациентом профилактических мероприятий. 4.y5. Оценка эффективности профилактической работы с пациентами. 4.y6. Формирование списков лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в отчетном году, их поквартальное распределение. 4.y7. Информирование лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в текущем году, или их законных представителей о необходимости явки в целях диспансерного наблюдения. 4.y8. Определение наличия медицинских показаний для проведения диспансерного наблюдения за пациентами. 4.y9. Внесение сведений о диспансерном наблюдении за пациентом в его медицинскую документацию. 4.y10. Анализ результатов проведения диспансерного наблюдения на основании сведений, содержащихся в контрольных картах.	4.o1. Проведение и контроль эффективности санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики и ранней диагностики заболеваний и (или) состояний терапевтического профиля с взрослым населением и медицинскими работниками, формированию здорового образа жизни. 4.o2. Организация и проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения. 4.o3. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и

	4.38. Периодичность проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерных приемов. 4.39. Длительность диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля. 4.310. Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля. 4.311. Нормативное правовое регулирование, подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 4.312. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении персонала. 4.313. Принципы специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний. 4.314. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 4.315. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств. 4.316. Профилактические мероприятия при	4.y11. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинских показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней. 4.y12. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при возникновении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 4.y13. Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к обращению с медицинскими отходами, проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении персонала. 4.y14. Применение средств индивидуальной защиты. 4.y15. Участие в обеспечении мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств. 4.y16. Безопасное обращение с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.	(или) состояниями терапевтического профиля. 4.o4. Выполнение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
--	--	---	--

		возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников (экстренная профилактика). 4.317. Особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи).		
5	ПК-5. Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь взрослым	5.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание паллиативной медицинской помощи взрослым. 5.32. Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников в части назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ. 5.33. Клинические рекомендации в части оказания паллиативной медицинской помощи взрослым при различных заболеваниях и (или) состояниях терапевтического профиля. 5.34. Клинические рекомендации по лечению болевого синдрома у пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи. 5.35. Цели, задачи и принципы оказания паллиативной медицинской помощи взрослым. 5.36. Механизм действия опиоидных анальгетиков и психотропных веществ, способы предотвращения или устранения осложнений, нежелательных реакций, возникающих в результате их применения. 5.37. Медицинские показания к направлению пациентов с заболеваниями и (или)	5.y1. Разработка и проведение комплекса мероприятий по улучшению качества жизни пациентов разного возраста, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи. 5.y2. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов разного возраста с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях. 5.y3. Обоснование схемы, плана и тактики ведения пациентов разного возраста, получающих паллиативную медицинскую помощь 5.y4. Оценка тяжести состояния пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь. 5.y5. Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли у пациента, получающего паллиативную медицинскую помощь. 5.y6. Проведение комплексных мероприятий, в том числе назначение обезболивающих лекарственных препаратов, в целях улучшения качества жизни пациентов, получающего паллиативную медицинскую помощь.	5.o1. Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам терапевтического профиля в амбулаторных условиях.

		состояниями терапевтического профиля в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь. 5.38. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов физиотерапии и лечебной физкультуры при оказании паллиативной медицинской помощи пациентам разного возраста с целью профилактики и лечения пролежней и появления контрактур. 5.39. Основы лечебного питания пациентов разного возраста, при оказании паллиативной медицинской помощи. 5.310. Правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий для пациентов на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний. 5.311. Принципы оказания психологической поддержки пациентам, его родственникам или законным представителям в соответствии с этическими нормами и с учетом индивидуальных особенностей поведения.	5.y7. Динамическое наблюдение за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи. 5.y8. Профилактика возможных осложнений при оказании паллиативной медицинской помощи. 5.y9. Оказание психологической поддержки пациентам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, их законным представителям, родственникам и лицам, осуществляющим уход. 5.y10. Консультирование пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, их законных представителей, а также лиц, осуществляющих уход за ними.	
6	ПК-6. Способен проводить медицинские экспертизы в отношении взрослых с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля	6.31. Формирование и выдача листов нетрудоспособности. 6.32. Медицинские показания и порядок направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями внутренних органов и (или) состояниями терапевтического профиля, на медико-социальную экспертизу. 6.33. Требования к оформлению медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля. 6.34. Порядок оформления медицинской	6.y1. Определение признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения функций организма, обусловленных заболеваниями внутренних органов и (или) состояниями терапевтического профиля. 6.y2. Формирование и выдача листов нетрудоспособности. 6.y3. Участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации. 6.y4. Определение медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, имеющих стойкое нарушение функций организма,	6.o1. Проведение медицинских экспертиз в отношении взрослых с заболеваниями внутренних органов и (или) состояниями терапевтического профиля, и их документальное оформление. 6.o2. Направление

		документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля для осуществления медико-социальной экспертизы.	обусловленные заболеваниями, для прохождения медико-социальной экспертизы. 6.у5. Оформление документов для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, на прохождение медико-социальной экспертизы. 6.у6. Составление медицинских заключений по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний терапевтического профиля.	пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями внутренних органов и (или) состояниями терапевтического профиля для прохождения медико-социальной экспертизы.
7	ПК-7. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала	7.31. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению по профилю "терапия", в том числе в электронной форме. 7.32. Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 7.33. Правила подачи экстренного извещения о случаях инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. 7.34. Должностные обязанности находящегося	7.у1. Составление плана работы и отчета о своей работе. 7.у2. Заполнение медицинской документации, в том числе в электронной форме, контроль качества ее ведения. 7.у3. Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. 7.у4. Использование в профессиональной деятельности медицинских информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 7.у5. Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья	7.о1. Проведение анализа медико-статистической информации в амбулаторных условиях. 7.о2. Ведение медицинской документации в амбулаторных условиях. 7.о3. Организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях.

		в распоряжении медицинского персонала. 7.35. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 7.36. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 7.37. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила трудового распорядка. 7.38. Основы медицинской статистики.	населения. 7.у6. Контроль за выполнением должностных обязанностей медицинским персоналом, находящимся в распоряжении. 7.у7. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда. 7.у8. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 7.у9. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
8	ПК-8. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	8.31. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 8.32. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 8.33. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 8.34. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных	8.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 8.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 8.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 8.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 8.у5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 8.у6. Оценка количества пострадавших. 8.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать	8.о1. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента (в том числе нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 8.о2. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для

	механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужалениях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 8.35. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 8.36. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи. 8.37. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 8.38. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 8.39. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 8.310. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 8.311. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 8.312. Правила остановки наружных кровотечений. 8.313. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 8.314. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур,	медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 8.y8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 8.y9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 8.y10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 8.y11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 8.y12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 8.y13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 8.y14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута. 8.y15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 8.y16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 8.y17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 8.y18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 8.y19. Промывание желудка. 8.y20. Охлаждение при травмах, воздействиях	оказания медицинской помощи в экстренной форме. 8.o3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека - кровообращения и (или) дыхания).
--	--	--	---

		химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 8.315. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств. 8.316. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 8.317. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи 8.318. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных. 8.y21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 8.y22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела. 8.y23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 8.y24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 8.y25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки. 8.y26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	
--	--	---	---	--

Сопоставление результатов обучения по программе профессиональной переподготовки с описанием квалификации в квалификационных требованиях, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям

Квалификационные требования, указанные в профстандарте и/или квалификационных справочниках	Результаты обучения
Обобщенные трудовые функции или трудовые функции (должностные обязанности)	Виды профессиональной деятельности – профилактическая – диагностическая – лечебная – реабилитационная
Трудовые функции или трудовые действия (должностные обязанности) Проведение обследования пациентов с заболеваниями внутренних органов с целью постановки диагноза Назначение лечения пациентам при заболеваниях внутренних органов, контроль его эффективности и безопасности Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях внутренних органов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями внутренних органов Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями внутренних органов Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной и экстренной форме	Профессиональные компетенции (ПК) ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8

Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых для обучения по программе

Высшее образование — специалитет по специальности «Лечебное дело» (для лиц, освоивших образовательную программу после 1 января 2017 г.)

Режим занятий по программе

Учебная нагрузка при реализации программы профессиональной переподготовки вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере 36 академических часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающихся.

III. Учебный план

N п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)			практика	аттестация
				всего	в том числе			
					практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ		
1	Модуль 1. Общие вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению	30	10	18	18	0	0	2
1.1	Организация оказания медицинской помощи взрослому населению	6	2	4	0	0	0	0
1.2	Организация деятельности врача-терапевта участкового	6	2	4	0	0	0	0
1.3	Медицинские осмотры, диспансеризация и диспансерное наблюдение пациентов	6	2	4	0	0	0	0
1.4	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни	6	2	4	0	0	0	0
1.5	Медицинские экспертизы	4	2	2	0	0	0	0
1.6	Промежуточная аттестация по модулю 1	2	0	0	0	0	0	2
2	Модуль 2. Специальные вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению	354	122	230	230	0	0	2
2.1	Болезни органов кровообращения	54	18	36	36	0	0	0
2.2	Болезни органов дыхания	54	18	36	36	0	0	0
2.3	Болезни органов пищеварения	54	18	36	36	0	0	0
2.4	Болезни опорно-двигательного аппарата и ревматические заболевания	36	12	24	24	0	0	0
2.5	Болезни почек и мочевыводящих путей	36	12	24	24	0	0	0
2.6	Болезни крови и органов кроветворения	30	6	24	24	0	0	0
2.7	Болезни эндокринной системы	36	12	24	24	0	0	0
2.8	Аллергические болезни и нарушения иммунитета	12	6	6	6	0	0	0
2.9	Онкологические заболевания	12	6	6	6	0	0	0
2.10	Туберкулез и нетуберкулезные микобактериальные инфекции	12	6	6	6	0	0	0
2.11	Оказание паллиативной медицинской помощи. Лечение хронической боли	12	6	6	6	0	0	0
2.12	Оказание медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста	4	2	2	2	0	0	0
2.13	Промежуточная аттестация по модулю 2	2	0	0	0	0	0	2

N п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)			практика	аттестация
				всего	практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОГ		
3	Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	42	6	34	34	0	0	2
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	40	6	34	34	0	0	0
3.2	Промежуточная аттестация по модулю 3	2	0	0	0	0	0	2
4	Модуль 4. Практика	144	0	0	0	0	142	2
4.1	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях	142	0	0	0	0	142	0
4.2	Промежуточная аттестация по модулю 4	2	0	0	0	0	0	2
5	Итоговая аттестация	6	0	0	0	0	0	6
Итого часов (трудоемкость)		576	138	282	282	0	142	14

Календарный учебный график

№ п.п.	Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте, промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество дней учебных занятий	Виды аудиторных занятий (лекции - Л, практические -П, семинары - С, промежуточная - ПА и итоговая аттестация - ИА)
1	Модуль 1. Общие вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению	5	Л, П, ПА
2	Модуль 2. Специальные вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению	59	Л, П, ПА
3	Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	7	Л, П, ПА
4	Модуль 4. Практика	24	П
5	Итоговая аттестация	1	ИА

IV. Рабочие программы модулей

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	Модуль 1. Общие вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению		
1.1	Организация оказания медицинской помощи взрослому населению	Система нормативных правовых актов, регулирующих общественные отношения в сфере охраны здоровья. Концептуальные положения федерального законодательства об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Нормативные требования к организации медицинской помощи взрослым. Порядок применения клинических рекомендаций. Виды медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь; скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь; паллиативная медицинская помощь. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению. Правила организации деятельности поликлиники. Организационные технологии, направленные на повышение доступности первичной медико-санитарной помощи взрослым: организация работы с расписанием, технология "листа ожидания", механизм обратной связи, организация работы контакт-центра, основные каналы записи на прием к врачу, возможности дистанционной записи. Перераспределение функций между медицинскими работниками и немедицинским персоналом. Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению.	ПК-1, ПК-2, ПК-7
1.2	Организация деятельности врача-терапевта участкового	Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности как составляющая контроля (надзора) в сфере охраны здоровья. Документирование и отчетность. Ведение учетных форм (журналы, чек-листы для врачей, карты экспертной оценки, анкеты для пациентов). Телемедицинские технологии в деятельности врача-терапевта участкового. Основы медицинской этики и деонтологии. Методы и технологии эффективной внутренней и внешней коммуникации. Особенности санитарно-эпидемиологического режима медицинской организации, терапевтического кабинета. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств. Профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников (экстренная профилактика). Правила эксплуатации медицинского оборудования, использования иных медицинских изделий в терапевтическом кабинете медицинской организации. Медицинская статистика. Медико-статистические показатели заболеваемости и инвалидности для оценки здоровья населения. Оформление медицинской документации. Медицинские информационные системы. Организация деятельности медицинского персонала.	ПК-4, ПК-7
1.3	Медицинские осмотры, диспансеризация и диспансерное наблюдение пациентов	Порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Организационные и методические основы диспансеризации определенных групп взрослого населения. Диспансеризация: цели и этапы. Задачи врача-терапевта участкового при проведении диспансеризации. Функции кабинетов медицинской профилактики, отделений медицинской профилактики. Методы первого и второго этапов диспансеризации. Организация профилактических медицинских осмотров и диспансеризации поликлиниками, поликлиническими отделениями и мобильными бригадами. Маршрутизация пациентов в рамках диспансеризации. Алгоритм установления групп здоровья и планирования диспансерного наблюдения по результатам диспансеризации определенных групп взрослого населения. Порядок ведения учетной документации диспансеризации. Организация диспансерного наблюдения, порядок, функции медицинских работников, немедицинского персонала. Оценка эффективности диспансерного наблюдения. Перечень и функции врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения. Порядок заполнения форм федерального и отраслевого статистического наблюдения, а также правила заполнения учетных форм первичной медицинской документации.	ПК-4

1.4	Профилактика	Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья как основа социальной политики государства. Нормативное регулирование деятельности по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни. Принципы профилактики хронических неинфекционных заболеваний. Принципы специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний. Здоровый образ жизни: понятие и критерии. Интегральная оценка приверженности здоровому образу жизни. Санитарно-гигиеническое просвещение населения в вопросах здоровья, повышения ответственного отношения к здоровью. Организация работы центров общественного здоровья и медицинской профилактики, центров здоровья, отделений (кабинетов) медицинской профилактики. Программы формирования здорового образа жизни, программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и борьбы с ним, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела.	ПК-4
1.5	Медицинские экспертизы	Правовые и нормативные основы проведения экспертизы временной нетрудоспособности. Цели и задачи. Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности. Формирование и выдача листков нетрудоспособности. Медицинские показания и порядок направления пациентов разного возраста, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, на медико-социальную экспертизу. Порядок оформления медицинской документации пациентам разного возраста с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы.	ПК-6
1.6	Промежуточная аттестация по модулю 1	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1-1.5.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
2	Модуль 2. Специальные вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению		
2.1	Болезни органов кровообращения	Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы. Методика сбора жалоб и анамнеза. Методика физикального обследования пациента с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Проведение пульсоксиметрии и электрокардиографии. Ключевые инструментальные и лабораторные исследования, проведение экспресс-тестов, анализ и интерпретация результатов. Артериальная гипертензия: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, лечение, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Оценка факторов риска, поражения органов мишеней, ассоциированных клинических состояний, сердечно-сосудистого риска. Симптоматические артериальные гипертензии: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Современные принципы лечения гипертонической болезни. Фармакодинамика и фармакокинетика препаратов, применяемых для лечения гипертонической болезни и симптоматических артериальных гипертензий. Сердечно-сосудистые заболевания у беременных: артериальная гипертензия при беременности и лактации. Ишемическая болезнь сердца: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, лечение, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST. Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST. Хроническая сердечная недостаточность: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, лечение, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Брадиаритмии и нарушения проводимости: этиология, патогенез, эпидемиология, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, включая применение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения, в том числе лечебное питание, медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Фибрилляция предсердий и трепетание предсердий: этиология, патогенез, эпидемиология, симптомы и синдромы, диагностика, лечение, медицинская	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

		реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Наджелудочковые тахикардии: этиология, патогенез, эпидемиология, симптомы и синдромы, диагностика и лечение, включая применение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения, в том числе лечебное питание, медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов лечения, медицинская реабилитация, профилактика и диспансерное наблюдение. Желудочковые нарушения ритма: желудочковая экстрасистолия, желудочковые тахикардии и внезапная сердечная смерть: этиология, патогенез, эпидемиология, симптомы и синдромы, диагностика, лечение, медицинская реабилитация, профилактика и диспансерное наблюдение. Миокардиты: этиология, патогенез, эпидемиология, симптомы и синдромы, диагностика, лечение, медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение, профилактика и диспансерное наблюдение. Инфекционный эндокардит: этиология, патогенез, эпидемиология, симптомы и синдромы, диагностика, лечение, медицинская реабилитация, профилактика и диспансерное наблюдение. Гипертрофическая кардиомиопатия: этиология, патогенез, эпидемиология, симптомы и синдромы, диагностика, лечение, медицинская реабилитация, диспансерное наблюдение. Врожденные и приобретенные пороки сердца: этиология, патогенез, эпидемиология, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, лечение, медицинская реабилитация, диспансерное наблюдение. Легочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия: этиология, патогенез, эпидемиология, классификация, клинические симптомы и синдромы, диагностика, лечение, медицинская реабилитация, профилактика и диспансерное наблюдение. Нарушения липидного обмена: этиология, патогенез, эпидемиология, симптомы и синдромы, диагностика, целевые значения липидных показателей и стратификация риска, профилактика, диспансерное наблюдение, лечение, включая применение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения, в том числе лечебное питание, медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов лечения. Периферический атеросклероз, модифицируемые и немодифицируемые факторы риска атеросклероза, особенности диагностики, лечения, тактика ведения пациентов.	
2.2	Болезни органов дыхания	Анатомия и физиология органов дыхания. Методика сбора жалоб и анамнеза. Методика физикального обследования органов дыхания пациента. Пикфлоуметрия. Ключевые инструментальные и лабораторные исследования, проведение экспресс-тестов, анализ и интерпретация результатов. Бронхиальная астма: эпидемиология, этиология, патогенез, симптомы и синдромы, классификация, диагностика и лечение, медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение, профилактика и диспансерное наблюдение. Хроническая обструктивная болезнь легких: этиология, патогенез, эпидемиология, симптомы и синдромы, диагностика и лечение, медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение, профилактика и диспансерное наблюдение. Острые и хронические заболевания верхних дыхательных путей: этиология, эпидемиология, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, лечение, включая применение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения, медицинская реабилитация, профилактика и диспансерное наблюдение. Острый обструктивный ларингит: этиология, эпидемиология, классификация, симптомы и синдромы, диагностика дифференциальная диагностика, порядок оказания медицинской помощи в неотложной форме. Пневмонии: этиология, эпидемиология, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, лечение, включая применение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения, медицинская реабилитация, профилактика и диспансерное наблюдение. Хронический бронхит, бронхиолиты, бронхоэктазы: этиология, эпидемиология, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, лечение, включая применение лекарственных препаратов и немедикаментозную терапию, медицинская реабилитация, профилактика и диспансерное наблюдение. Нагноительные заболевания легких (абсцесс и гангрена легкого): этиология, патогенез, эпидемиология, симптомы и синдромы, диагностика, лечение, медицинская реабилитация, профилактика и диспансерное наблюдение. Микозы легких: этиология, патогенез, эпидемиология, симптомы и синдромы, диагностика и лечение, медицинская реабилитация, профилактика и диспансерное наблюдение. Муковисцидоз: этиология, патогенез, эпидемиология, симптомы и синдромы, диагностика и лечение, медицинская реабилитация, профилактика и диспансерное наблюдение.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

		Интерстициальные заболевания легких (идиопатические интерстициальные пневмонии, поражение легких при заболеваниях соединительной ткани, легочные васкулиты, лекарственные поражения легких): этиология, патогенез, эпидемиология, симптомы и синдромы, диагностика, лечение, медицинская реабилитация, диспансерное наблюдение. Саркоидоз, гиперчувствительный пневмонит: этиология, патогенез, эпидемиология, симптомы и синдромы, диагностика, лечение, медицинская реабилитация, диспансерное наблюдение. Плевральные выпоты: этиология, патогенез, эпидемиология, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, лечение, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Дыхательная недостаточность: классификация, методы лечения. Респираторная поддержка, методика проведения. Неотложные состояния в пульмонологии: тромбоэмболия легочной артерии, острый респираторный дистресс-синдром. Поражение легких при системных заболеваниях: этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение.	
2.3	Болезни органов пищеварения	Анатомия и физиология органов пищеварения. Методика сбора жалоб и анамнеза. Методика физикального обследования пациентов с заболеваниями органов пищеварения. Ключевые инструментальные и лабораторные исследования, проведение экспресс-тестов, анализ и интерпретация результатов. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: этиология, патогенез, симптомы и синдромы, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, применение лекарственных препаратов и немедикаментозные методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, патогенез, симптомы и синдромы, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, применение лекарственных препаратов и немедикаментозные методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Гастриты: этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, применение лекарственных препаратов и немедикаментозные методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Эрозивно-язвенные поражения желудка и двенадцатиперстной кишки, связанные с приемом лекарственных препаратов: классификация, поражения, диагностика, принципы лечения, медицинская реабилитация, профилактика и диспансерное наблюдение. Функциональная диспепсия: понятие, критерии, принципы диагностики. Неалкогольная жировая болезнь печени: этиология, патогенез, клиническая картина, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, применение лекарственных препаратов и немедикаментозные методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Алкогольная болезнь печени: этиология, патогенез, симптомы и синдромы, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, применение лекарственных препаратов и немедикаментозные методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Гепатиты (острые и хронические): этиология, патогенез, клиническая картина, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, применение лекарственных препаратов и немедикаментозные методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Лекарственное поражение печени. Цирроз. Этапы поражения печени, анатомо-морфологические характеристики поражения печени. Аутоиммунные заболевания печени: этиология, патогенез, симптомы и синдромы, дифференциальная диагностика, осложнения, современные методы лабораторного и инструментального обследования, принципы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Функциональные заболевания желчного пузыря и сфинктера Одди. Римские критерии. Желчнокаменная болезнь, холецистолитиаз, холелитиаз: эпидемиология, этиология, патогенез, современные концепции холелитиаза, механизмы образования литогенной желчи, диагностика, дифференциальная диагностика, применение лекарственных препаратов и немедикаментозные методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Холецистит: этиология, патогенез, симптомы и синдромы, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, применение лекарственных препаратов и немедикаментозные методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Особенности течения острых и хронических холециститов. Острый и хронический панкреатит: этиология, патогенез, симптомы и синдромы, осложнения, диагностика, дифференциальная	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

	диагностика, немедикаментозные и медикаментозные методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Экзокринная и эндокринная недостаточность поджелудочной железы. Воспалительные заболевания кишечника: этиология, патогенез, симптомы и синдромы, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, применение лекарственных препаратов и немедикаментозные методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Запор и диарея: эпидемиология, этиология, патогенез, симптомы и синдромы, особенности течения, дифференциальная диагностика, осложнения острой и хронической диареи. Дифференциальная диагностика при диарейном синдроме и при запорах. Синдром раздраженного кишечника: этиология, симптомы и синдромы, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Синдром избыточного бактериального роста, дисбактериоз толстого кишечника: эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина, особенности течения, дифференциальная диагностика, современные методы лабораторного и инструментального обследования, принципы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Дивертикулярная болезнь: определение, классификация, этиология и патогенез, клинические варианты течения, подходы к диагностике и лечению. Целиакия, глютеновая энтеропатия, синдром мальабсорбции: определения, этиология, патогенез, симптомы и синдромы, осложнения, подходы к диагностике и лечению. Синдром раздраженного кишечника, понятие о функциональных заболеваниях кишечника, механизмы развития, подходы к терапии. Понятие о микробиоте. Современные возможности диагностики заболеваний кишечника: медицинские показания и ограничения различных методов. Геморрой, трещины заднего прохода, проктит: эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина, особенности течения, дифференциальная диагностика, современные методы лабораторного и инструментального обследования, принципы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Псевдомембранозный колит: причины, клинические проявления, тактика ведения и лечение. Ишемический, микроскопический, лимфоцитарный колиты: особенности симптомы и синдромы, диагностика, общие принципы лечения. Дивертикулярная болезнь толстой кишки: диагностика, лечение, медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому лечению. Новообразования органов пищеварения. Аденокарцинома пищевода: эпидемиология, этиология, патогенез, симптомы и синдромы, современные методы диагностики, принципы лечения. Полипы: эпидемиология, этиология, патогенез, виды, локализация, современные методы диагностики, принципы лечения. Опухоли печени: определения, этиология, патогенез, классификации, подходы к диагностике и лечению. Опухоли поджелудочной железы: определения, этиология, патогенез, классификации, подходы к диагностике и лечению. Колоректальный рак: определения, этиология, патогенез, классификации, подходы к диагностике и лечению. Неотложные состояния в гастроэнтерологии. "Острый живот": понятие, причины, симптомы и синдромы, диагностика, основные принципы оказания медицинской помощи в неотложной форме. Кровотечение из желудка и верхних отделов кишечника: принципы оказания медицинской помощи в неотложной форме, причины, клиника, медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению диагностической и лечебной эндоскопии, медикаментозному гемостазу, медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому лечению, профилактика рецидива возникновения. Кровотечение из нижних отделов кишечника: принципы оказания медицинской помощи в неотложной форме, причины, симптомы и синдромы, медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению диагностической и лечебной эндоскопии, медикаментозному гемостазу, хирургическому лечению, профилактика рецидива возникновения кровотечения. Острый панкреатит: симптомы и синдромы, диагностика, основные принципы оказания медицинской помощи в неотложной форме. Острая кишечная непроходимость: клиника, диагностика, основные принципы оказания медицинской помощи в неотложной форме. Печеночная колика: симптомы и синдромы, диагностика, основные принципы оказания медицинской помощи в неотложной форме. Печеночная энцефалопатия: симптомы и синдромы, диагностика, основные принципы оказания медицинской помощи в неотложной форме. Печеночная кома: симптомы и синдромы, диагностика, основные принципы оказания медицинской помощи в неотложной форме.	
--	---	--

2.4	Болезни опорно-двигательного аппарата и ревматические заболевания	Анатомия и физиология опорно-двигательного аппарата и иммунологической реактивности организма человека. Клинические методы обследования. Осмотр пациента с болезнями опорно-двигательного аппарата и ревматическими заболеваниями: походка, состояние кожи, слизистых, придатков кожи, энтезисов глаз, внутренних органов. Методика оценки поражения суставов, позвоночника, мышц, внесуставных проявлений. Композитные индексы активности. Методика определения болезненных, припухших суставов, их количества. Методика применения оценочных шкал и индексов. Ключевые инструментальные и лабораторные исследования, анализ и интерпретация результатов. Понятие суставного синдрома, дифференциальная диагностика, причины возникновения и клинические проявления, основные заболевания, сопровождающиеся суставным синдромом. Воспалительные заболевания суставов и позвоночника. Ревматоидный артрит: этиология, патогенез, эпидемиология, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, применение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Концепция спондилоартритов, аксиальный и периферический варианты. Аксиальные спондилоартриты: классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, применение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Реактивный артрит: симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, применение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Псориатический артрит: симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, применение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Дегенеративные, метаболические и другие невоспалительные заболевания суставов, позвоночника и костей. Остеоартрит: этиология, патогенез, классификация, эпидемиология, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, применение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Дегенеративные заболевания позвоночника. Подагра: эпидемиология, этиология, патогенез, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, применение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Острая ревматическая лихорадка: этиология и патогенез, классификация; эпидемиология, системные симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, применение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Хроническая ревматическая болезнь сердца: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация; симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика ревматических пороков сердца, применение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Принципы лечения при различных вариантах ревматических пороков. Современные взгляды на диффузные заболевания соединительной ткани: классификация, основные клинические симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения. Системная красная волчанка: этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, применение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Системная склеродермия: этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, применение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Воспалительные миопатии: этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, применение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Системные васкулиты: этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, применение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Остеопороз: этиология, патогенез, факторы риска, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, применение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
-----	---	---	------------------------

2.5	Болезни почек и мочевыводящих путей	Анатомия и физиология почек и мочевыводящих путей. Методика сбора жалоб и анамнеза. Клинические методы обследования. Ключевые инструментальные и лабораторные исследования, проведение экспресс-тестов, опросов, анализ и интерпретация результатов. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей (дизурия, гематурия, отечный синдром, мочево́й синдром, нефритический синдром, нефротический синдром, синдром канальцевых нарушений): этиология, механизмы развития, симптомы и синдромы, классификация, оценочные шкалы, методы лабораторной и инструментальной оценки, дифференциальная диагностика. Инфекции мочевых путей: этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Мочекаменная болезнь: этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Гломерулонефриты: этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Тубулопатии: этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, применение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Острое повреждение почек: определение, причины развития, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Хроническая почечная недостаточность: этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, применение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Хроническая болезнь почек: определение, эпидемиология, классификация и стратификация стадий, этиология, патогенез, симптомы и синдромы, диагностика, лечение, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Острые и хронические тубулоинтерстициальные заболевания: определение, этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Уратная нефропатия: этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Тубулоинтерстициальный нефрит, в том числе нефропатия, вызванная лекарственными препаратами: этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Вторичные нефропатии (при сахарном диабете, артериальной гипертензии, ишемической болезни почек, парапротеинемиях): этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Поражение почек при системных заболеваниях (системной красной волчанке, АНЦА-ассоциированном системном васкулите, пурпуре Шенлейн-Геноха и узелковом полиартериите): этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.6	Болезни крови и органов кроветворения	Анатомия и физиология органов кроветворения. Физиология и патофизиология системы гемостаза. Группы крови и система HLA: клиническое значение. Методика сбора жалоб и анамнеза. Клинические методы обследования. Ключевые инструментальные и лабораторные исследования, проведение экспресс-тестов, анализ и интерпретация результатов. Постгеморрагические анемии: определение, этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Железодефицитная анемия: этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Мегалобластные анемии: этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

		наблюдение. Гемолитические и апластические анемии: этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Нарушения гемостаза: определение, этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Основные гематологические симптомы и синдромы: этиология, механизмы развития, клинические характеристики, классификация, оценочные шкалы, методы лабораторной и инструментальной оценки, дифференциальная диагностика, порядок оказания медицинской помощи в неотложной форме. Острые лейкозы: этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение.	
2.7	Болезни эндокринной системы	Анатомия и физиология органов эндокринной системы. Генетическое и приобретенное нарушение чувствительности к гормонам: определение понятий, этиология. Классификация эндокринных заболеваний. Основные методы диагностики: сбор жалоб и анамнеза; измерение роста; измерение массы тела; осмотр и оценка полового развития, гирсутизма; глазные симптомы при заболеваниях эндокринной системы, оценка и интерпретация результатов. Клинические методы обследования. Ключевые инструментальные и лабораторные исследования, проведение диагностических проб и экспресс-тестов, анализ и интерпретация результатов. Сахарный диабет: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение, скрининг и профилактика осложнений. Диагностические критерии сахарного диабета и других нарушений углеводного обмена. Понятие о транзиторной (стрессовой) гипергликемии. Показатели контроля углеводного обмена (индивидуальные цели лечения). Методы контроля уровня глюкозы (индивидуальные глюкометры, системы непрерывного мониторинга глюкозы). Целевые уровни показателей липидного обмена, артериального давления. Рекомендации по питанию, физической активности. Основные характеристики сахароснижающих препаратов и принципы сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом 2 типа. Рекомендуемый темп интенсификации лечения у больных сахарного диабета 2 типа в зависимости от уровня гликированного гемоглобина в дебюте. Рациональные комбинации сахароснижающих препаратов. Персонализация выбора сахароснижающих препаратов. Инсулинотерапия (виды инсулинов, варианты интенсификации инсулинотерапии). Техника инъекций сахароснижающих препаратов. Критерии ремиссии сахарного диабета 2 типа. Особенности течения сахарного диабета у пожилых людей. Периоперационное ведение пациентов с сахарным диабетом. Диабетическая ретинопатия: определение, классификация, принципы скрининга диабетической ретинопатии, основные методы лечения диабетической ретинопатии и диабетического макулярного отека. Диабетическая нефропатия: определение, классификация, методы расчета скорости клубочковой фильтрации, диагностика, скрининг и мониторинг диабетической нефропатии. Диабетические макроангиопатии: поражения сосудов сердца (ишемическая болезнь сердца), поражения сосудов мозга (нарушения мозгового кровообращения), поражения периферических артерий нижних конечностей. Диабетические нейропатии: классификация, стадии, диагностика, лечение, гигиена ног. Кардиоваскулярная автономная нейропатия: факторы риска, диагностика, лечение, профилактика. Синдром диабетической стопы: определение, группы риска, классификация синдрома диабетической стопы. Диабетическая нейроостеоартропатия: определение, клиника, группы риска. Особенности маршрутизации пациента. Понятие о преддиабете, диагностика и лечение пациентов с ранними нарушениями углеводного обмена. Гестационный сахарный диабет: определение, эпидемиология, факторы риска, критерии диагноза и осложнения. Острые диабетические осложнения: диабетический кетоацидоз, диабетическая кетоацидотическая кома, гиперосмолярное гипергликемическое состояние, молочнокислый ацидоз (лактатацидоз), гипогликемия и гипогликемическая кома: причины возникновения, факторы риска, диагностика, порядок оказания медицинской помощи в неотложной форме, профилактика. Болезни щитовидной железы. Узловые образования щитовидной железы. Злокачественные новообразования щитовидной железы. Тиреоидиты (острый, подострый, амиадорон-индуцированный, цитокин-индуцированный,	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

		тиреоидит Риделя, тиреоидиты в результате применения препаратов онкоиммунотерапии): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Гипо- и гипертиреоз: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Определение, этиология, патогенез эндокринной офтальмопатии. Болезни паращитовидных желез. Первичный гиперпаратиреоз: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Вторичный гиперпаратиреоз: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Болезни гипоталамо-гипофизарной системы. Аденомы гипофиза (гормонально неактивные и гормонально активные): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Гипопитуитаризм: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Болезнь Иценко-Кушинга: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Акромегалия: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Пролактинома: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Несахарный диабет (дефицит и резистентность антидиуретического гормона): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Болезни надпочечников (кортикостерома, альдостерома, феохромоцитома): этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность: классификация, этиология, патогенез, классификация, симптомы и синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, медицинская реабилитация, профилактика, диспансерное наблюдение. Ожирение: этиология, патогенез, эпидемиология, дифференциальная диагностика. Первичное (экзогенно-конституциональное, алиментарное), вторичное (симптоматическое) ожирение. Консервативная терапия (модификация образа жизни, медикаментозная терапия). Хирургическое лечение: медицинские показания и медицинские противопоказания, ведение пациента в послеоперационном периоде. Профилактика ожирения.	
2.8	Аллергические болезни и нарушения иммунитета	Типы аллергических реакций. Аллергены. Современное понимание эволюции иммунного ответа. Клинические методы обследования. Ключевые инструментальные и лабораторные исследования, проведение проб и экспресс-тестов, анализ и интерпретация результатов. Классификации, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, медицинская реабилитация при аллергических проявлениях со стороны органов дыхания, органов пищеварения, кожи; лекарственной аллергии; сывороточной болезни. Острые аллергические реакции и заболевания: понятие об анафилаксии, причины возникновения, факторы риска, диагностика, порядок оказания медицинской помощи в неотложной форме, профилактика. Классификации, эпидемиология, этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, медицинская реабилитация при первичных и вторичных иммунодефицитах.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

2.9	Онкологические заболевания	Общие вопросы онконастороженности: алгоритмы скрининговых программ, ранняя диагностика опухолей, факторы риска развития онкологических заболеваний. Паранеопластические синдромы: клинические проявления, диагностика, тактика ведения пациентов. Этиология, патогенез, эпидемиология, классификации, факторы риска, особенности кодирования по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, классификация TNM, симптомы и синдромы, диагностика, общие принципы лечения в зависимости от стадии при злокачественных заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта; злокачественных заболеваниях органов дыхания; раке поджелудочной железы; раке печени; раке желчевыводящей системы; злокачественные заболевания почек и мочевыводящих путей; раке молочной железы; рак шейки матки; меланоме; базальноклеточном раке кожи. Тактика врача-терапевта участкового при оказании медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.10	Туберкулез и нетуберкулезные микобактериальные инфекции	Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, медицинская реабилитация при туберкулезе и нетуберкулезных микобактериальных инфекциях. Тактика врача-терапевта участкового при оказании медицинской помощи больным туберкулезом.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.11	Оказание паллиативной медицинской помощи. Лечение хронической боли	Социальные и юридические проблемы вопросы оказания паллиативной медицинской помощи, деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ. Медицинские показания и медицинские противопоказания для оказания паллиативной медицинской помощи. Цели, задачи и принципы оказания паллиативной медицинской помощи взрослым, основываясь на этических нормах и с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного, его родственников или законных представителей. Классификации, симптомы и синдромы неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний. Выявление пациентов с хроническими неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи. Методы клинической диагностики неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний. Понятие и прогнозирование траектории болезни (траектории умирания). Правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий для пациентов на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний. Понятие, причины, патогенез развития хронического болевого симптома. Симптомы хронического болевого синдрома и их влияние на качество жизни пациента. Основные принципы лечения хронического болевого синдрома. Возможности психотерапии, рефлексотерапии и других методов интегративной медицины в лечении хронического болевого синдрома. Использование и расчет дозы анальгетиков и антидепрессантов у пациентов с хроническим болевым синдромом. Оценка факторов риска применения медикаментозной терапии. Информирование и консультирование пациентов с хроническим болевым синдромом.	ПК-5
2.12	Оказание медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста	Основные понятия и вопросы гериатрии и геронтологии. Анатомофункциональное состояние органов и систем организма и изменения при старении человека. Методика сбора жалоб, особенности общения с пациентами пожилого и старческого возраста, проблемы сбора анамнеза. Методика физикального обследования пациентов. Ключевые инструментальные и лабораторные исследования, анализ и интерпретация результатов. Составление и обоснование плана обследования и лечения. Старческая астения, болезнь Альцгеймера, сосудистая деменция, нарушения походки и падения в пожилом и старческом возрасте, недержание мочи: этиология, патогенез, симптомы и синдромы, диагностика, лечение, профилактические мероприятия, медицинская реабилитация.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.13	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.12.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
3	Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме		
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими лицами.	ПК-8

		Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	
3.2	Промежуточная аттестация по модулю 3	Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 3.1.	ПК-8
4	Модуль 4. Практика		
4.1	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях	Участие в оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях: проведении медицинского обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля; назначении, проведении, контроле эффективности и безопасности лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля; планировании, проведении, контроле эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; проведении и контроле эффективности санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики и ранней диагностики заболеваний и (или) состояний, формировании здорового образа жизни; проведении диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля; выполнении мероприятий по обеспечению профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; оказании паллиативной медицинской помощи взрослым с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля; проведении медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, и их документальное оформление; направлении пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля для прохождения медико-социальной экспертизы; проведении анализа медико-статистической информации; ведении медицинской документации; организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
4.2	Промежуточная аттестация по модулю 4	Контроль результатов обучения в рамках раздела практики 4.1.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7

V. Учебно-тематический план

Номера модулей, тем, разделов, итоговая аттестация	Всего часов	Аудиторные занятия					Формируемые компетенции (коды компетенций)	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
		Всего часов на аудиторную работу	Занятия лекционного типа	Клинико-практические занятия (в т.ч. симуляционное обучение)	Практика	Часы на промежуточные и итоговую аттестации			
1	30	30	10	18	0	2		Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
1.1	6	6	2	4	0	0	ПК-1, ПК-2, ПК-7	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
1.2	6	6	2	4	0	0	ПК-4, ПК-7	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
1.3	6	6	2	4	0	0	ПК-4	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
1.4	6	6	2	4	0	0	ПК-4	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
1.5	4	4	2	2	0	0	ПК-6	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
1.6	2	2	0	0	0	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС, Пр
2	354	354	122	230	0	2		Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
2.1	54	54	18	36	0	0	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
2.2	54	54	18	36	0	0	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
2.3	54	54	18	36	0	0	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
2.4	36	36	12	24	0	0	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
2.5	36	36	12	24	0	0	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
2.6	30	30	6	24	0	0	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
2.7	36	36	12	24	0	0	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
2.8	12	12	6	6	0	0	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
2.9	12	12	6	6	0	0	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
2.10	12	12	6	6	0	0	ПК-1, ПК-2,	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС

							ПК-3, ПК-4		
2.11	12	12	6	6	0	0	ПК-5	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
2.12	4	4	2	2	0	0	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
2.13	2	2	0	0	0	2	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
3	42	42	6	34	0	2		Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
3.1***	40	40	6	34	0	0	ПК-8	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
3.2	2	2	0	0	0	2	ПК-8	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
4	144	144	0	0	142	2		Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
4.1	142	142	0	0	142	0	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
4.2	2	2	0	0	0	2	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Л, РД, КС, КОП	Т, ЗС
5	6	6	0	0	0	6			Т, ЗС
Итого	576	576	138	282	142	14			

***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): традиционная лекция (Л), регламентированная дискуссия (РД), разбор клинических случаев (КС), использование компьютерных обучающих программ (КОП).

****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач

******* входит симуляционное обучение трудоемкостью 34 часа

VI. Формы аттестации

Промежуточная аттестация проводится по окончании освоения каждого модуля Программы. Форма промежуточной аттестации по каждому модулю определяется организацией.

Промежуточная аттестация по модулям 1 и 3 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в смоделированных условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.

Промежуточная аттестация по модулю 2 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в смоделированных и клинических условиях в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения.

Промежуточная аттестация по модулю 4 включает в себя оценку отчета о прохождении практики, содержащего перечень примененных умений в ходе участия в медицинской деятельности с указанием количества случаев применения каждого умения, выполнения манипуляции.

Критерии успешного прохождения промежуточной аттестации устанавливаются организацией.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в смоделированных и клинических условиях. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных Программой.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – диплом о профессиональной переподготовке.

Оценочные материалы Программы формируются организацией для проведения текущего контроля, промежуточных аттестаций, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

ПК-1. Способен проводить медицинское обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля

Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
НАИБОЛЕЕ ДОСТУПНЫМ И ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ПЕРВИЧНОЙ ДИАГНОСТИКИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ ЯВЛЯЕТСЯ	А) суточное мониторирование артериального давления Б) трехкратное измерение артериального давления тонометром в разные дни В) измерение артериального давления после физической нагрузки Г) определение уровня ренина в плазме крови	Б	1.35, 1.у3

ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, контролировать его эффективность и

безопасность

Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ	А) сальбутамол Б) ипратропия бромид В) будесонид Г) амброксол	В	2.33, 2.34

ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ (ХОБЛ) ЯВЛЯЕТСЯ	А) лечебный массаж Б) дыхательная гимнастика В) магнитотерапия Г) санаторно-курортное лечение	Б	3.33, 3.у6

ПК-4. Способен проводить мероприятия по профилактике заболеваний и (или) состояний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди населения и осуществлять контроль их эффективности

Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ	А) регулярный прием гипотензивных препаратов Б) снижение потребления поваренной соли и коррекция массы тела В) ежедневный контроль артериального давления Г) прием статинов	Б	4.33, 4.у2

ПК-5. Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь взрослым

Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, ЯВЛЯЕТСЯ	А) парацетамол Б) трамадол В) морфин Г) диклофенак	В	5.34, 5.у6

ПК-6. Способен проводить медицинские экспертизы в отношении взрослых с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля

Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА НА МЕДИКО- СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ	А) временная нетрудоспособность более 2 месяцев Б) стойкое нарушение функций организма, ограничивающее жизнедеятельность В) необходимость санаторно- курортного лечения Г) отсутствие эффекта от амбулаторного лечения	Б	6.32, 6.у4

ПК-7. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала

Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ ЯВЛЯЕТСЯ	А) число пациентов на участке Б) полнота охвата диспансерным наблюдением В) количество вызовов скорой помощи Г) число госпитализаций в год	Б	7.38, 7.у5

ПК-8. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме

Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
ПЕРВЫМ ДЕЙСТВИЕМ ВРАЧА, КОГДА ПАЦИЕНТ НА ПРИЕМЕ ВНЕЗАПНО ПОТЕРЯЛ СОЗНАНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ	А) вызов скорой помощи Б) проверка пульса на сонной артерии В) начало непрямого массажа сердца Г) измерение артериального давления	Б	8.32, 8.у15

ПК-1. Способен проводить медицинское обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля

ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, контролировать его эффективность и безопасность

Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи, на основании полученной информации дайте развернутые ответы на задания, приведенные ниже.

Условие

Пациентка А., 25 лет, студентка. Обратилась в поликлинику с жалобами на лихорадку, вялость, головную боль, мелкие розеолезные высыпания на коже, "ломоту" в суставах, отечность век, боли в области поясницы.

Анамнез заболевания: месяц назад обращалась в поликлинику с субфебрильной температурой, катаральными явлениями в горле и продуктивным кашлем. Был поставлен диагноз «острый бронхит», назначен нестероидный противовоспалительный препарат (ибупрофен) и муколитическое средство (бромгексин), которые принимала в течение пяти дней. Состояние продолжало ухудшаться, при рентгенографии легких была диагностирована двусторонняя нижнедолевая пневмония, и с шестого дня от начала заболевания к лечению присоединены антибактериальные препараты (цефалоспорины, аминогликозиды), что привело к нормализации температуры тела в течение четырех дней, прекращению кашля, улучшению общего состояния. В течение последующих двух недель пациентка чувствовала себя удовлетворительно, прием антибиотиков и НПВС прекратила (общее время лечения нестероидными противовоспалительными средствами и антибактериальными препаратами составило 2 недели). Однако через 1-2 дня после окончания лечения вновь появилась лихорадка и все вышеуказанные жалобы. Пациентка возобновила прием ибупрофена.

Анамнез жизни: из перенесенных заболеваний - в детстве скарлатина, острые респираторные вирусные инфекции не чаще 1-2 раза в год. Аллергических реакций не отмечалось. Родители здоровы. Не курит, алкоголем не злоупотребляет.

При осмотре: состояние средней тяжести, температура тела 37,5 °С, частота дыхательных движений 18 в минуту. Правильного телосложения, нормального питания, кожа и слизистые бледноваты, пастозность век и лица, папулезная розовая сыпь на коже тела и конечностей. Периферических отеков нет. Костно-мышечная система без особенностей. Суставы внешне не изменены, при пальпации безболезненны. При аускультации дыхание проводится над всеми отделами легких, хрипов нет. Тоны сердца

удовлетворительной звучности, ритмичные, шумов нет. Артериальное давление 130/80 мм рт.ст. Живот мягкий, умеренно болезненный при пальпации в боковых отделах. Печень у края реберной дуги, эластичная, безболезненная, перкуторно не увеличена. Симптом поколачивания положительный с обеих сторон. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Никтурия 1-2 раза за ночь.

Лабораторные исследования.

Общий анализ крови: скорость оседания эритроцитов 52 мм/час, гемоглобин 105 г/л, эритроциты $3,4 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты $12,5 \times 10^9$ /л, нейтрофилы 40%, лимфоциты 42%, эозинофилы 14%.

Общий анализ мочи: относительная плотность 1,005 г/мл, белок 1,3 г/л, глюкоза 1+, эритроциты до 100 в поле зрения, лейкоциты 25-30 в поле зрения, цилиндры – гиалиновые, зернистые, эритроцитарные, слизи умеренное количество, бактерий нет.

Биохимический анализ крови: мочевины 12 ммоль/л, креатинин 128 мкмоль/л, общий билирубин 58 ммоль/л, АЛТ 51 ед/л, АСТ 69 ед/л, натрий 127 ммоль/л, калий 4,5 ммоль/л.

Ультразвуковое исследование органов брюшной полости и почек: печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка без структурных изменений. Почки: правая 115×58 мм, паренхима 20 мм, чашечно-лоханочная система не расширена, конкрементов нет; левая 120×56 мм, паренхима 22 мм, чашечно-лоханочная система не расширена, конкрементов нет.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Укажите основной этиологический фактор развившегося заболевания.
3. Предложите план лечения.
4. Какие меры профилактики позволили бы уменьшить риск развития заболевания у данной пациентки?

Эталонные ответы

1. Острый тубулоинтерстициальный нефрит (лекарственный). Острое повреждение почек 2 стадии. У пациентки остро развились симптомы повреждения почек в сочетании с артралгиями, лихорадкой, анемией, эозинофилией, лимфоцитозом, повышением скорости оседания эритроцитов, что характерно для острого токсического тубулоинтерстициального нефрита. Повышение уровня креатинина в 2 раза выше нормы (или снижение в 2 раза скорости клубочковой фильтрации) соответствует 2 стадии острого повреждения почек. Увеличение размеров почек при ультразвуковом исследовании и боли в поясничной области свидетельствуют об остром отеке паренхимы почек.

2. Основной этиологический фактор – токсическое воздействие лекарственных препаратов. Нестероидные противовоспалительные средства при острых респираторных вирусных инфекциях назначаются короткими курсами, не более 2-3 дней; продолжительность терапии аминогликозидами также, как правило, не должна превышать 7 дней. Цефалоспорины тоже обладают нефротоксическим действием, хотя и значительно менее выраженным, чем аминогликозиды. Сочетание трех нефротоксичных препаратов (аминогликозиды, цефалоспорины и НПВС) увеличивают риск развития лекарственного поражения почек.

3. Отменить ибупрофен, выдать направление для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

4. Перед назначением лечения нестероидными противовоспалительными средствами необходимо исследовать уровень креатинина и рассчитать скорость клубочковой фильтрации. Крайне нежелательно сочетать два и более препарата группы нестероидных противовоспалительных средств, а также сочетать НПВС с другими нефротоксичными

препаратами. В случае необходимости применения препаратов, обладающих потенциальной нефротоксичностью, строго соблюдать временные ограничения терапии и контролировать уровень креатинина и показатели общего анализа мочи во время лечения.

Коды результатов обучения: 1.31, 1.32, 1.36, 1.310, 1.312, 1.321, 1.у2, 1.у5, 1.у9, 1.у16, 1.у18, 2.31, 2.32, 2.33, 2.у1, 2.у2, 2.у7.

ПК-1. Способен проводить медицинское обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля

Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи, на основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условие

Пациентка, 64 года, пришла на плановый приём к участковому терапевту. Жалобы на периодические давящие боли за грудиной, возникающие при быстрой ходьбе и подъёме на 3-й этаж, проходящие в покое через 3–5 минут. Данные симптомы беспокоят около 6 месяцев, частота и интенсивность болей стабильны. Из анамнеза: артериальная гипертензия более 10 лет, принимает лизиноприл 10 мг/сут. Курит 30 лет по 1 пачке в день. Отец перенёс инфаркт миокарда в 56 лет. Объективно: состояние удовлетворительное, ИМТ 31 кг/м². АД 150/90 мм рт. ст. на обеих руках, ЧСС 72 уд/мин, тоны сердца ритмичные, акцент II тона над аортой. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЭКГ вне приступа: синусовый ритм, признаки гипертрофии левого желудочка.

Вопросы

1. Сформулируйте предварительный диагноз в соответствии с МКБ-10 и клиническими рекомендациями.
2. Какое инструментальное исследование необходимо провести пациентке в первую очередь на амбулаторном этапе для подтверждения диагноза?
3. Назовите факторы риска сердечно-сосудистых осложнений у данной пациентки, выявленные при сборе анамнеза и физикальном обследовании (не менее четырёх).

Эталоны ответов

1. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия напряжения, II функциональный класс (I20.8). Гипертоническая болезнь III стадии, целевое АД не достигнуто. Риск сердечно-сосудистых осложнений 4 (очень высокий).
2. Нагрузочное ЭКГ-тестирование (велоэргометрия или тредмил-тест) для оценки толерантности к физической нагрузке, выявления ишемии миокарда и подтверждения функционального класса стенокардии.
3. Факторы риска: артериальная гипертензия, курение, ожирение (ИМТ 31 кг/м²),отягощённый семейный анамнез (инфаркт миокарда у отца в возрасте до 60 лет).

Коды результатов обучения: 1.32, 1.35, 1.36, 1.38, 1.312, 1.313, 1.321, 1.у1, 1.у4, 1.у5, 1.у7, 1.у9, 1.у12, 1.у18.

ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, контролировать его эффективность и безопасность

Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи, на основании полученной

информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условие

Пациент, 62 года, обратился к участковому терапевту для планового контроля АД. Диагноз: гипертоническая болезнь II стадии. Риск ССО 3 (высокий). Две недели назад ему была назначена стартовая комбинированная антигипертензивная терапия: лизиноприл 10 мг + амлодипин 5 мг 1 раз в сутки. На приеме предъявляет жалобы на сухой навязчивый кашель, появившийся через 3–4 дня после начала лечения. Кашель усиливается в положении лёжа, нарушает сон. Мокрота не отделяется. АД на фоне лечения 138/84 мм рт. ст. Объективно: в лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧСС 76 уд/мин. Из анамнеза: сахарный диабет 2 типа (целевой HbA1c < 7,5%), принимает метформин 1000 мг 2 раза в сутки. Аллергологический анамнез неотягощён.

Вопросы

1. С какой вероятной нежелательной реакцией связано появление кашля? Обоснуйте причину и предложите тактику коррекции антигипертензивной терапии с сохранением двухкомпонентной схемы.
2. Какой класс препаратов предпочтителен для замены ингибитора АПФ у данного пациента с учётом коморбидности? Приведите пример препарата и обоснуйте выбор.
3. Какие показатели необходимо контролировать для оценки эффективности и безопасности скорректированной терапии через 4 недели?

Эталоны ответов

1. Сухой навязчивый кашель – характерная нежелательная реакция на ингибиторы АПФ (лизиноприл), связанная с накоплением брадикинина. Тактика коррекции: отменить лизиноприл, заменить его на препарат из группы блокаторов рецепторов ангиотензина II (БРА), сохранив амлодипин в прежней дозе. Это позволит продолжить двухкомпонентную терапию без потери эффективности.
2. Предпочтительный класс для замены – блокаторы рецепторов ангиотензина II (БРА). Пример препарата: лозартан 50 мг или телмисартан 40 мг. Обоснование: БРА обладают доказанным нефропротективным эффектом, рекомендованы как препараты первой линии при сочетании АГ с сахарным диабетом, не вызывают кашель (не влияют на метаболизм брадикинина).
3. Через 4 недели необходимо контролировать: уровень АД (целевое < 130/80 мм рт. ст.), уровень калия и креатинина сыворотки крови (риск гиперкалиемии и нарушения функции почек на фоне БРА), субъективную переносимость (отсутствие кашля, отёков, других нежелательных реакций).

Коды результатов обучения: 2.32, 2.33, 2.34, 2.35, 2.36, 2.38, 2.у1, 2.у2, 2.у3, 2.у5, 2.у6, 2.у7.

ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи, на основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условие

Пациентка, 72 года, наблюдается участковым терапевтом. Диагноз: хроническая обструктивная болезнь легких, группа В, GOLD 2. Дыхательная недостаточность I степени. Два месяца назад перенесла обострение ХОБЛ, лечилась амбулаторно. Жалобы:

одышка при ходьбе по квартире, быстрая утомляемость, снижение переносимости физических нагрузок. Базисную терапию (тиотропия бромид) получает регулярно. ИМТ 22 кг/м². На рентгенограмме ОГК: диффузный пневмосклероз, эмфизема, очаговых изменений нет. SpO₂ в покое 94%. Пациентка заинтересована в восстановлении физической активности, спрашивает о возможностях реабилитации.

Вопросы

1. Имеются ли у пациентки показания для направления на медицинскую реабилитацию? Определите этап и условия проведения реабилитации.
2. Какие методы медицинской реабилитации показаны данной пациентке? Назовите не менее трёх компонентов.
3. Какие критерии будут свидетельствовать об эффективности реабилитационных мероприятий? Назовите не менее трёх.

Эталоны ответов

1. Да, показания имеются: ХОБЛ с сохраняющейся одышкой, снижением толерантности к физической нагрузке, снижением повседневной активности после обострения. Показан III этап медицинской реабилитации в амбулаторных условиях (отделение реабилитации поликлиники, дневной стационар) или в условиях санаторно-курортного лечения в санатории пульмонологического профиля.
2. Компоненты реабилитационной программы:
 - ~ Физическая реабилитация: дозированная лечебная физкультура, тренировочная ходьба, дыхательная гимнастика с тренировкой дыхательной мускулатуры.
 - ~ Образовательная программа (школа ХОБЛ): обучение технике ингаляций, самоконтролю состояния, распознаванию признаков обострения.
 - ~ Нутритивная поддержка: коррекция белково-энергетической недостаточности, консультация диетолога, при необходимости - дополнительное питание.
3. Критерии эффективности:
 - ~ Повышение толерантности к физической нагрузке по тесту с 6-минутной ходьбой (увеличение пройденной дистанции).
 - ~ Уменьшение одышки по шкале mMRC, повышение качества жизни по опроснику CAT.
 - ~ Повышение SpO₂ при физической нагрузке, снижение частоты обострений в последующие 6-12 месяцев.

Коды результатов обучения: 3.31, 3.32, 3.33, 3.34, 3.35, 3.36, 3.y1, 3.y2, 3.y4, 3.y5, 3.y6.

ПК-4. Способен проводить мероприятия по профилактике заболеваний и (или) состояний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди населения и осуществлять контроль их эффективности

Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи, на основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условие

Мужчина, 42 года, пришёл на приём к участковому терапевту по направлению от работодателя для прохождения диспансеризации. Жалоб активно не предъявляет. Из анамнеза: курит с 20 лет по 1 пачке в день, алкоголь употребляет 2-3 раза в неделю (преимущественно пиво, 1-1,5 литра за вечер). Физическая активность низкая, питание нерегулярное, предпочитает фастфуд. Отец перенёс инфаркт миокарда в 54 года. Объективно: рост 178 см, вес 102 кг, ИМТ 32,2 кг/м², окружность талии 108 см. АД 148/92 мм рт. ст. при первом измерении, через 10 минут - 144/90 мм рт. ст. Общий холестерин 6,2

ммоль/л, глюкоза плазмы натощак 6,0 ммоль/л. Пациент считает свой образ жизни нормальным, мотивации к изменениям не выражает.

Вопросы

1. Какие факторы риска хронических неинфекционных заболеваний выявлены у пациента? Оцените суммарный сердечно-сосудистый риск.
2. Составьте план краткого профилактического консультирования для данного пациента: назовите основные цели и конкретные рекомендации по коррекции образа жизни.
3. Какие мероприятия диспансерного наблюдения необходимо назначить пациенту? Укажите периодичность осмотров и перечень необходимых лабораторных исследований.

Эталоны ответов

1. Выявленные факторы риска: курение (индекс пачко-лет - 22), ожирение I степени (ИМТ 32,2 кг/м²), абдоминальное ожирение (окружность талии 108 см), нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточное потребление алкоголя, семейный анамнез развития ССЗ в молодом возрасте (инфаркт миокарда у отца в 54 года, то есть < 55 лет для мужчин), повышенное АД (144/90 мм рт. ст.), гиперхолестеринемия (общий холестерин 6,2 ммоль/л), гипергликемия натощак (6,0 ммоль/л). Оценка риска по шкале SCORE-2 (возраст 42 года): высокий риск.
2. Краткое профилактическое консультирование:
 - Целевые показатели: отказ от курения, снижение массы тела на 5-10% от исходной за 6 месяцев, целевое АД менее 130/80 мм рт. ст., снижение потребления алкоголя.
 - Рекомендации: полный отказ от курения (предложить мотивационное консультирование, никотинзаместительную терапию, направление в кабинет отказа от курения); ограничение алкоголя до рекомендованных норм; аэробные физические нагрузки не менее 150 минут в неделю умеренной интенсивности; рациональное питание с ограничением насыщенных жиров, простых углеводов, соли до 5 г/сутки, увеличением доли овощей и фруктов.
3. Диспансерное наблюдение:
 - Повторный приём участкового терапевта через 1 месяц для контроля АД и оценки соблюдения рекомендаций, далее 1 раз в 6 месяцев при стабильных показателях.
 - Лабораторные исследования: контроль липидного профиля (общий холестерин, ЛПНП, ЛПВП, триглицериды) и глюкозы плазмы натощак через 3 месяца, далее 1 раз в год.
 - Направление в кабинет (отделение) медицинской профилактики для углублённого профилактического консультирования.

Коды результатов обучения: 4.31, 4.32, 4.33, 4.34, 4.35, 4.38, 4.y1, 4.y2, 4.y3, 4.y4, 4.y5, 4.y8.

ПК-5. Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь взрослым

Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи, на основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условие

Пациентка, 74 года, наблюдается участковым терапевтом на дому. Диагноз: рак молочной железы IV стадии, множественные метастазы в кости (T2N1M1). Специфическое противоопухолевое лечение завершено. Жалобы при активном посещении: постоянные ноющие боли в поясничном отделе позвоночника и в области таза, усиливающиеся при движении и перемене положения тела. Со слов дочери,

осуществляющей уход, пациентка стала раздражительной, плохо спит, отказывается от еды, похудела за 2 месяца на 6 кг. При оценке боли по визуально-аналоговой шкале (ВАШ) пациентка указывает 6 баллов. Из медикаментов принимает парацетамол 500 мг 3 раза в день с временным эффектом.

Вопросы

1. Имеются ли у пациентки медицинские показания для направления в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь? Обоснуйте ответ.
2. Оцените интенсивность болевого синдрома и определите ступень обезболивания согласно шкале ВОЗ. Предложите схему фармакотерапии хронической боли.
3. Какие немедикаментозные мероприятия необходимо рекомендовать лицам, осуществляющим уход, для улучшения качества жизни пациентки? Назовите не менее трёх.

Эталоны ответов

1. Четыре тяжелых обострения за 12 месяцев с двумя госпитализациями в реанимацию, неэффективность максимальной терапии (включая омализумаб) с сохранением ежедневных симптомов и ночных приступов удушья, невозможность выполнения профессиональных обязанностей (водитель такси) из-за приступов удушья.
2. Да, показания имеются. Критерии: терминальная стадия онкологического заболевания, завершённое специфическое лечение, хронический болевой синдром (6 баллов по ВАШ), неэффективность текущего обезболивания, снижение качества жизни, потеря массы тела, потребность в обучении ухаживающих лиц. Пациентка нуждается в направлении в кабинет паллиативной медицинской помощи для оказания помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому.
3. Боль 6 баллов по ВАШ – умеренная боль. С учётом неэффективности парацетамола и метастатического поражения костей показан переход на третью ступень обезболивания по ВОЗ. Рекомендуемая схема: морфин сульфат пролонгированного действия 10-20 мг внутрь каждые 12 часов с титрованием дозы. Для прорывных болей: морфин короткого действия 5-10 мг внутрь по требованию. Выписывание наркотических средств оформляется в установленном порядке.
4. Немедикаментозные мероприятия:
 - ~ Обучение родственников правилам позиционирования пациентки в постели для уменьшения боли и профилактики пролежней.
 - ~ Рекомендации по дробному высококалорийному питанию 5-6 раз в день, при необходимости – сипинговое питание.
 - ~ Психологическая поддержка пациентки и дочери, при необходимости – консультация медицинского психолога.

Коды результатов обучения: 5.31, 5.32, 5.33, 5.34, 5.35, 5.36, 5.37, 5.39, 5.y1, 5.y2, 5.y4, 5.y5, 5.y6, 5.y7, 5.y9, 5.y10.

ПК-6. Способен проводить медицинские экспертизы в отношении взрослых с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля

Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи, на основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условие

Пациент, 54 года, работает водителем автобуса. Обратился к участковому терапевту для продления листка нетрудоспособности. Диагноз: ишемическая болезнь сердца, стенокардия напряжения III функционального класса (I20.8). Постинфарктный

кардиосклероз (инфаркт миокарда 3 года назад). Гипертоническая болезнь III стадии, целевое АД достигнуто. Риск ССО 4. Хроническая сердечная недостаточность со сниженной фракцией выброса левого желудочка (ФВ 38%), стадия I, ФК II (ХСН IА стадии по классификации Василенко-Стражеско). Листок нетрудоспособности открыт 20 дней назад в связи с обострением стенокардии. На фоне лечения состояние улучшилось, однако сохраняются приступы стенокардии при ходьбе на расстояние до 100 метров, одышка при незначительной физической нагрузке. Пациент сообщает, что врач-кардиолог в выписном эпикризе указал на противопоказанность работы водителем по состоянию здоровья. Пациент интересуется дальнейшими действиями по оформлению нетрудоспособности.

Вопросы

1. Имеются ли у пациента признаки временной нетрудоспособности на момент осмотра? Каковы предельные сроки временной нетрудоспособности при данном заболевании и дальнейшая тактика?
2. Имеются ли у пациента признаки стойкого нарушения функций организма и показания для направления на медико-социальную экспертизу? Обоснуйте ответ.
3. Какие документы необходимо оформить участковому терапевту для направления пациента на медико-социальную экспертизу?

Эталоны ответов

1. Да, признаки временной нетрудоспособности сохраняются: стенокардия III ФК, ХСН со сниженной ФВ (38%), стадия I, ФК II (ХСН IА стадии), ограничение физической активности. Предельные сроки временной нетрудоспособности при ИБС со стенокардией III ФК и ХСН составляют до 4 месяцев (ориентировочно 120 дней). При очевидном неблагоприятном трудовом прогнозе вопрос о направлении на МСЭ рассматривается до истечения предельных сроков.
2. Да, признаки стойкого нарушения функций организма имеются: стенокардия III ФК, ХСН со сниженной ФВ (38%), стадия I, ФК II (ХСН IА стадии). Работа водителем противопоказана по заключению кардиолога. Имеются показания для направления на МСЭ: неблагоприятный трудовой прогноз, невозможность возврата к прежней профессии, необходимость определения степени утраты трудоспособности и группы инвалидности.
3. Документы для направления на МСЭ:
 - ~ Направление на медико-социальную экспертизу (форма 088/у).
 - ~ Листок нетрудоспособности с отметкой о направлении на МСЭ.
 - ~ Копии медицинской документации: выписные эпикризы, заключения кардиолога, результаты ЭКГ, ЭхоКГ (ФВ ЛЖ 38%), нагрузочных тестов при наличии.
 - ~ Заключение врачебной комиссии медицинской организации.

Коды результатов обучения: 6.31, 6.32, 6.33, 6.34, 6.у1, 6.у2, 6.у3, 6.у4, 6.у5.

ПК-7. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала

Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи, на основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условие

Участковый терапевт на амбулаторном приеме заподозрил у пациента 34 лет острый вирусный гепатит А. Пациент работает поваром в школьной столовой, проживает в

общезнанию. Заболел 3 дня назад: появилась слабость, тошнота, пожелтение склер, потемнение мочи. При осмотре выявлена иктеричность склер и кожных покровов, гепатомегалия. Участковый терапевт назначил лабораторное обследование (АЛТ, АСТ, билирубин, маркеры вирусных гепатитов) и направил пациента в инфекционный стационар. В кабинете в это время находится медицинская сестра участковая.

Вопросы

1. Какое экстренное извещение и в какие сроки должен оформить участковый терапевт? Укажите форму документа и порядок передачи.
2. Какие медицинские документы необходимо оформить в данной ситуации помимо экстренного извещения?
3. Какие поручения необходимо дать медицинской сестре участковой в связи с данным случаем?

Эталоны ответов

1. Участковый терапевт должен оформить экстренное извещение об инфекционном заболевании (форма 058/у) в течение 2 часов с момента установления предварительного диагноза. Извещение направляется в территориальный орган Роспотребнадзора (по телефону, электронной почте или через медицинскую информационную систему). Окончательный диагноз сообщается дополнительно в те же сроки после его установления.
2. Помимо экстренного извещения необходимо оформить:
 - ~ Запись в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у), с обоснованием предварительного диагноза и указанием на госпитализацию.
 - ~ Направление на госпитализацию в инфекционный стационар (форма 057/у-04) с указанием предварительного диагноза, эпидемиологического анамнеза, данных осмотра.
 - ~ Журнал учёта инфекционных заболеваний (форма 060/у).
 - ~ Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
3. Медицинской сестре участковой необходимо поручить:
 - ~ Передачу экстренного извещения в территориальный орган Роспотребнадзора установленным способом.
 - ~ Регистрацию случая в журнале учёта инфекционных заболеваний (форма 060/у).
 - ~ Подготовку направления на госпитализацию и передачу документов пациенту.
 - ~ Проведение текущей дезинфекции в кабинете после приёма пациента.
 - ~ Сообщение о случае инфекционного заболевания в организационно-методический кабинет поликлиники.

Коды результатов обучения: 7.31, 7.32, 7.33, 7.34, 7.36, 7.37, 7.у2, 7.у3, 7.у4, 7.у6, 7.у7, 7.у8.

ПК-8. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме

Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи, на основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условие

В процедурном кабинете поликлиники пациентке, 42 года, было выполнено внутримышечное введение цефтриаксона по назначению участкового терапевта по поводу острого бронхита. Через 3 минуты после инъекции пациентка пожаловалась на резкое чувство жара, головокружение, затруднение дыхания, чувство стеснения в груди.

Объективно: кожные покровы гиперемированы, на лице и шее нарастает отёк, видна крапивница на руках. Дыхание шумное, свистящее, частота дыхания 28 в минуту. АД 75/40 мм рт. ст., пульс нитевидный, 120 уд/мин. Пациентка испугана, речь затруднена из-за отёка губ и языка. В кабинете имеется укладка экстренной медицинской помощи. Рядом находится медицинская сестра.

Вопросы

1. Какое неотложное состояние развилось у пациентки? Назовите клинические признаки, подтверждающие данное состояние.
2. Опишите алгоритм действий участкового терапевта на месте до прибытия бригады скорой медицинской помощи.
3. Какие лекарственные препараты из укладки экстренной помощи показаны пациентке? Укажите дозы, способы и последовательность введения

Эталоны ответов

1. У пациентки развился анафилактический шок на введение цефтриаксона. Клинические признаки: острое начало после введения препарата, гиперемия кожи, крапивница, ангионевротический отёк лица, губ и языка, бронхоспазм (шумное свистящее дыхание, чувство стеснения в груди), артериальная гипотензия (АД 75/40 мм рт. ст.), тахикардия (120 уд/мин), нитевидный пульс.
2. Алгоритм действий:
 - ~ Придать пациентке горизонтальное положение с приподнятым ножным концом, голову повернуть набок для профилактики аспирации.
 - ~ Обеспечить проходимость дыхательных путей: выдвинуть нижнюю челюсть, удалить съёмные протезы при наличии.
 - ~ Обеспечить подачу увлажнённого кислорода со скоростью 6-8 л/мин через маску или носовые канюли.
 - ~ Вызвать бригаду скорой медицинской помощи (реанимационную), сообщив диагноз «анафилактический шок».
 - ~ Обеспечить венозный доступ (катетеризация периферической вены), начать инфузию 0,9% раствора натрия хлорида.
 - ~ Мониторинг АД, ЧСС, ЧДД, SpO₂ каждые 2-3 минуты до прибытия бригады.
 - ~ Быть готовым к проведению сердечно-лёгочной реанимации при остановке кровообращения.
3. Лекарственные препараты (последовательность введения):
 - ~ Эпинефрин (адреналин) 0,1% - 0,3-0,5 мл внутримышечно в переднебоковую поверхность бедра, при необходимости повторить через 5-10 минут.
 - ~ Преднизолон 90-120 мг внутривенно струйно.
 - ~ Хлоропирамин (супрастин) 2% - 1 мл внутривенно медленно или дифенгидрамин (димедрол) 1% - 1 мл внутривенно медленно после стабилизации гемодинамики.
 - ~ Инфузия 0,9% раствора натрия хлорида 500-1000 мл внутривенно капельно быстро.

Коды результатов обучения: 8.31, 8.32, 8.33, 8.34, 8.35, 8.36, 8.310, 8.317, 8.318, 8.y1, 8.y2, 8.y5, 8.y8, 8.y13, 8.y15, 8.y16, 8.y24, 8.y25, 8.y26.

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

1. оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
2. оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

1. «зачтено» – обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки,

анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

2. **«не зачтено»** – обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания, и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

1. оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
2. оценку **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
3. оценку **«хорошо»** заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
4. оценку **«отлично»** заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Критерии выставления итоговой оценки:

1 этап	2 этап	3 этап	Итоговая оценка
зачтено	зачтено	отлично	отлично
зачтено	зачтено	хорошо	хорошо
зачтено	зачтено	удовлетворительно	удовлетворительно
зачтено	зачтено	неудовлетворительно	удовлетворительно
не зачтено	не зачтено	не допускается на 3-й этап	неудовлетворительно

VII. Организационно-педагогические условия реализации Программы

Требования к кадровым условиям реализации Программы:

Реализация Программы обеспечивается работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми на иных условиях.

Квалификация работников организации, реализующих Программу, отвечает квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н, и профессиональным стандартам (при наличии).

Лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук и ежегодные публикации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет, при этом:

- 1) лекции модулей 1 и 2 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Терапия", "Кардиология", "Пульмонология", "Гастроэнтерология", "Ревматология", "Нефрология", "Урология", "Гематология", "Эндокринология", "Аллергология и иммунология", "Онкология", "Фтизиатрия", "Гериатрия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Организация здравоохранения и общественное здоровье", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Терапия", "Кардиология", "Пульмонология", "Гастроэнтерология", "Ревматология", "Нефрология", "Урология", "Гематология", "Эндокринология", "Аллергология и иммунология", "Онкология", "Фтизиатрия", "Гериатрия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Организация здравоохранения и общественное здоровье" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;
- 2) лекции модуля 3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Не менее 70% объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

Занятия семинарского типа модуля 1 проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Терапия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Организация здравоохранения и общественное здоровье", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Терапия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Организация здравоохранения и общественное здоровье" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

Занятия семинарского типа модуля 3 проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Требования к кадровому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

Занятия семинарского типа модуля 2, предусматривающие практическую

подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Терапия", "Кардиология", "Пульмонология", "Гастроэнтерология", "Ревматология", "Нефрология", "Урология", "Гематология", "Эндокринология", "Аллергология и иммунология", "Онкология", "Фтизиатрия", "Гериатрия", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Терапия", "Кардиология", "Пульмонология", "Гастроэнтерология", "Ревматология", "Нефрология", "Урология", "Гематология", "Эндокринология", "Аллергология и иммунология", "Онкология", "Фтизиатрия", "Гериатрия" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

Модуль 4 проводится в группе обучающихся численностью не более 5 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Терапия", "Кардиология", "Пульмонология", "Гастроэнтерология", "Ревматология", "Нефрология", "Гематология", "Эндокринология", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Терапия", "Кардиология", "Пульмонология", "Гастроэнтерология", "Ревматология", "Нефрология", "Гематология", "Эндокринология" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы:

Организация обеспечивает соблюдение следующих требований к материально-техническим условиям реализации Программы:

Модуль	Требования к материально-техническим условиям реализации Программы
Модуль 1. Общие вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система.
Модуль 2. Специальные вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению	3. Наличие тренажеров (симуляторов, манекенов, моделей), позволяющих формировать следующие умения: проведение пальпации, перкуссии, аускультации дыхательной системы, сердечно-сосудистой системы, пищеварительной системы; измерение артериального давления; проведение пульсоксиметрии; проведение электрокардиографии.
Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков

	жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование автоматического наружного дефибриллятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.
--	--

Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в медицинских организациях и (или) иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее вместе – базы практической подготовки), соответствующих следующим требованиям:

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Модуль 2. Специальные вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению	
2.1. Болезни органов кровообращения	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по кардиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения - не менее 850 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше на 1 обучающегося. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по кардиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "кардиология" - не менее 2 на 1 обучающегося.
2.2. Болезни органов дыхания	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по пульмонологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения - не

	менее 850 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше на 1 обучающегося. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по пульмонологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "пульмонология" - не менее 2 на 1 обучающегося.
2.3. Болезни органов пищеварения	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по гастроэнтерологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения - не менее 850 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше на 1 обучающегося. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по гастроэнтерологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "гастроэнтерология" - не менее 2 на 1 обучающегося.
2.4. Болезни опорно-двигательного аппарата и ревматические заболевания	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по ревматологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения - не менее 850 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше на 1 обучающегося. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по ревматологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности;

	3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "ревматология" - не менее 2 на 1 обучающегося.
2.5. Болезни почек и мочевыводящих путей	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по нефрологии и (или) урологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения - не менее 850 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше на 1 обучающегося. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по нефрологии и (или) урологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "нефрология" и (или) "урология" - не менее 2 на 1 обучающегося.
2.6. Болезни крови и органов кроветворения	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по гематологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения - не менее 850 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше на 1 обучающегося. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по гематологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "гематология" - не менее 2 на 1 обучающегося.
2.7. Болезни эндокринной системы	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по эндокринологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении

	медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения - не менее 850 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше на 1 обучающегося. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по эндокринологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "эндокринология" - не менее 2 на 1 обучающегося.
2.8. Аллергические болезни и нарушения иммунитета	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и (или) первичной специализированной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по аллергологии и иммунологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения - не менее 850 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше на 1 обучающегося и (или) количество коек для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по профилю "аллергология и иммунология" - не менее 2 на 1 обучающегося и (или) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "аллергология и иммунология" - не менее 2 на 1 обучающегося.
2.9. Онкологические заболевания	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в амбулаторных и (или) стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по онкологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения - не менее 850 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше на 1 обучающегося и (или) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "онкология" - не менее 2 на 1 обучающегося.
2.10. Туберкулез и нетуберкулезные	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании

микобактериальные инфекции	специализированной медицинской помощи в амбулаторных и (или) стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по фтизиатрии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения - не менее 850 человек на 1 обучающегося и (или) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "фтизиатрия" - не менее 2 на 1 обучающегося.
2.11. Оказание паллиативной медицинской помощи. Лечение хронической боли	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных и (или) стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по терапии; 2) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения - не менее 850 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше на 1 обучающегося и (или) количество коек для оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "терапия" - не менее 1 на 1 обучающегося.
2.12. Оказание медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в амбулаторных и (или) стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по гериатрии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения - не менее 850 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше на 1 обучающегося и (или) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "гериатрия" - не менее 2 на 1 обучающегося.
Модуль 4. Практика	
4.1. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по терапии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения - не менее 850 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше на 1 обучающегося.

Требования к использованию ЭО и ДОТ, учебно-методическому обеспечению реализации Программы:

По решению организации лекции при реализации Программы могут проводиться с использованием ЭО и ДОТ полностью или частично.

Использование ЭО и ДОТ при реализации занятий семинарского типа, проведении

практик, промежуточных и итоговой аттестаций не допускается.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", как на территории организации, так и вне ее.

Перечень учебных изданий, в том числе электронных, иных информационных материалов, необходимых для освоения Программы, определяется организацией самостоятельно.

Финансовое обеспечение реализации Программы осуществляется в объеме не ниже определенного в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом N 273-ФЗ.

Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Рекомендуемая литература:

а) Основная литература:

1. Тактика ведения пациента в терапии: практическое руководство / под ред. А.И. Мартынова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970471623.html>.
2. Поликлиническая терапия: учебник / под ред. В.Н. Лариной – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465288.html>.

б) Дополнительная литература:

1. Клинические рекомендации МЗ РФ, соответствующие темам лекций, семинаров и практических занятий (<https://cr.minzdrav.gov.ru>).
2. Багметов, Н.П. Экспертиза временной нетрудоспособности: учебное пособие / Н.П. Багметов, А.С. Рогова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. – 232 с. Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970490990.html>.
3. Диспансеризация взрослого населения: руководство для врачей / под ред. О.М. Драпкиной, И.И. Шепеля. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. – 240 с.
4. Медицинская реабилитация в амбулаторной практике: руководство для врачей / под ред. Г.Н. Пономаренко. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 400 с.
5. Неотложная помощь в терапии: руководство для врачей / под ред. С.Н. Терещенко. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 176 с.
6. Паллиативная медицинская помощь: руководство для врачей / под ред. Г.А. Новикова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 288 с.

в) Электронные образовательные ресурсы:

1. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (www.geotar.ru).
2. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования МЗ РФ (<https://edu.rosminzdrav.ru>).
3. Российское общество скорой медицинской помощи (<http://www.emergencyrus.ru>).
4. Национальный совет по реанимации (www.rusnrc.com).
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России (<https://cr.minzdrav.gov.ru>).
6. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) (<https://www.rosпотребнадзор.ru>).
7. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<https://mednet.ru>).
8. Официальный интернет-портал правовой информации (<http://pravo.gov.ru>).

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Astra Linux Special Edition;
2. Офисный пакет Libre Office;
3. Офисный пакет Microsoft Office 2016:
 - Access 2016;
 - Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;
 - OneNote 2016;
4. Интерактивная система “Виртуальный пациент”;

5. Среда электронного обучения ЗКЛ.

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.
 - Электронная библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
 - Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ Первого МГМУ имени И.М. Сеченова, предоставляет во временное пользование издания из фонда ЦНМБ (<http://www.emll.ru/newlib>)
 - Научная электронная библиотека (elibrary.ru);
 - Российское образование. Федеральный образовательный портал (<http://www.edu.ru>);
 - Министерство здравоохранения Российской Федерации (minzdrav.gov.ru)
 - Министерство науки и высшего образования РФ (minobrnauki.gov.ru);
 - Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (vrachirf.ru/company-announcesingle/6191).
- Электронная библиотека Тверского ГМУ.
- Электронно-библиотечная система «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>;
 - Научная электронная библиотека. Режим доступа: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>;
 - СПС «КонсультантПлюс». Режим доступа: локальная компьютерная сеть;
 - База данных Scopus. Режим доступа: <http://www.scopus.com>