

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе



Л.А. Мурашова

08 2023 г.

Рабочая программа дисциплины по выбору

ВОПРОСЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

Разработчики рабочей программы:

*Колбасников Сергей Васильевич -
зав.кафедрой общей врачебной
практики и семейной медицины,
доктор мед.наук, профессор*

*Кононова Алла Геннадьевна -
доцент кафедры общей врачебной
практики и семейной медицины,
доцент, кандидат мед.наук*

Тверь, 2023 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи дисциплины
2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
3. Объём рабочей программы дисциплины
4. Компетенции, индикаторы их достижения и планируемые результаты обучения
5. Образовательные технологии
6. Самостоятельная работа обучающегося
7. Форма промежуточной аттестации
8. Содержание дисциплины
9. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)
10. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)
11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины, включая электронно-библиотечные системы
12. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Рабочая программа дисциплины **ВОПРОСЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.54 ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)** (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников *универсальных и профессиональных* компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- научить раннему выявлению и комплексному лечению заболевших с целью сохранения и укрепления здоровья и трудоспособности диспансеризуемого контингента населения.
- сформировать алгоритм проведения профилактических и дополнительных диспансерных осмотров населения;
- сформировать алгоритм проведения профилактических мероприятий среди населения;
- научить анализу научной литературы по современным проблемам диспансеризации;
- изучить объем и требования дополнительной диспансеризации;
- изучить показатели эффективности диспансеризации и учетно-отчетной документации.
- сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки по вопросам диспансеризации;
- получить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача общей практики (семейного врача)

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина (Модуль) **ВОПРОСЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ** входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета по специальности *31.05.01 Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия* сформированы универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции программ специалитета.

В процессе изучения дисциплины **ВОПРОСЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ** формируются универсальные и профессиональные компетенции по программе ординатуры для успешной профессиональной деятельности в качестве **врача общей врачебной практики (семейного врача)**.

3. Объём рабочей программы дисциплины составляет 4 з.е. (144 академических часа).

4. Компетенции, индикаторы их достижения и планируемые результаты обучения

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Критически оценивает возможности применения достижений в методах и технологиях научной коммуникации в области медицины и фармации	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - современные достижения в методах и технологиях научной коммуникации, в том числе и использованием ИТ-технологий - методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении практических задач
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач - оценивать потенциальные выигрыши или проигрыши реализации вариантов решения практических задач
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
УК-1.2 Анализирует различные способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной деятельности
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать различные варианты применения в профессиональной деятельности достижений в области медицины и фармации
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - навыками разработки различных способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте, в том числе при решении исследовательских и практических задач

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.1 Организует и корректирует командную работу врачей, среднего и младшего персонала	Знать:	- командный подход в менеджменте, специфику групповой динамики и процесса командообразования
	Уметь:	- организовывать командное взаимодействие для решения управленческих задач - корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений
	Владеть:	- технологиями построения командного менеджмента в медицинской организации - навыками корректировки командной работы врачей, среднего и младшего персонала
УК-3.2 Планирует и организует процесс оказания медицинской помощи населению	Знать:	- основы командного взаимодействия при организации процесса оказания медицинской помощи населению
	Уметь:	- анализировать организационные процессы в медицинской организации и разрабатывать предложения по повышению их эффективности при оказании медицинской помощи населению
	Владеть:	- навыками планирования и организации процесса оказания медицинской помощи населению
ПК-1. Способен проводить обследование взрослых пациентов, в том числе пациентов пожилого и старческого возраста, с целью установления диагноза		
ПК-1.1 Проводит клиническое обследование взрослых пациентов, в том числе пациентов пожилого и старческого возраста, с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»	Знать:	- основы клинического обследования пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях - современные методы диагностики основных нозологических форм в соответствии с международной классификацией болезней МКБ - порядок организации диспансерного обследования, - признаки стойкого нарушения функций организма,

		обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания для проведения диагностических мероприятий у взрослых пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста - оформлять и выдавать медицинские документы при проведении диспансеризации, направлении пациентов для проведения диагностических мероприятий - выявлять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - навыками выявления заболеваний у взрослых пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста, нуждающихся в индивидуальных реабилитационных программах, проводимых в амбулаторных условиях
ПК-1.2 Осуществляет лабораторную и инструментальную диагностику у взрослых пациентов, в том числе пациентов пожилого и старческого возраста, с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - основные методы лабораторных и инструментальных обследований взрослых пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста, показания, правила интерпретации полученных результатов - объем обследования; перечень и содержание диагностических мероприятий, проводимых при диспансеризации населения
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания для лабораторных и инструментальных методов обследования у взрослых пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста - оформлять и выдавать медицинские документы при проведении диспансеризации, направлении пациентов

		для проведения диагностической и инструментальной диагностики
	Владеть:	- навыками лабораторного и инструментального обследования взрослых пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста, нуждающихся в индивидуальных реабилитационных программах, проводимых в амбулаторных условиях
ПК-4. Способен оказывать медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника и в условиях дневного стационара		
ПК-4.1 Проводит клиническое обследование и диагностику у детей в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника и в условиях дневного стационара	Знать:	- основные методы клинического исследования, лабораторных и инструментальных обследований у детей и подростков, показания, правила интерпретации полученных результатов - современные методы диагностики основных нозологических форм у детей и подростков в соответствии с международной классификацией болезней МКБ
	Уметь:	- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза заболевания и (или) состояния у детей и подростков (его законного представителя), анализировать полученную информацию - проводить диагностические мероприятия, процедуры, манипуляции в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
	Владеть:	- принципами амбулаторного обследования и диагностики заболеваний детей и подростков;
ПК-4.2 Назначает лечение заболеваний и (или) состояний у детей в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника и в	Знать:	- объем, перечень и содержание лечебно-оздоровительных мероприятий, проводимых в амбулаторных условиях у детей и подростков

условиях дневного стационара	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - разработать индивидуальный план лечебных мероприятий для детей - оказывать медицинскую помощь детям, согласно стандартам оказания медицинской помощи
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - принципами амбулаторного лечения заболеваний детей и подростков;
ПК-4.3 Проводит профилактическую работу, диспансерное наблюдение, медицинскую экспертизу у детей в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника и в условиях дневного стационара	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - методы профилактической работы у детей и подростков; документы, регламентирующие проведение диспансеризации и отчетность; - объем обследования; перечень и содержание лечебно-оздоровительных мероприятий у детей в амбулаторных условиях
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - разработать индивидуальный план медицинской реабилитации для каждого ребенка - организовать динамическое наблюдение за детьми и подростками; - разработать индивидуальный план медицинской реабилитации для каждого ребенка с учетом группы диспансерного наблюдения; - оценить эффективность медицинской реабилитации;
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - принципами профилактики заболеваний у детей; - методами оценки эффективности проводимой диспансеризации; - навыками оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи детям, на санаторно-курортное лечение

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы формирования компетенций

- семинарское занятие,
 - клиническое практическое занятие,
 - мастер-класс специалистов по отдельным направлениям общей врачебной практика (семейной медицины),
 - посещение врачебных конференций, консилиумов,
 - деловые и ролевые учебные игры,
 - просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций,
 - разбор клинических случаев,
 - тренинги,
 - использование обучающих компьютерных программ,
 - участие в научно-практических конференциях, консилиумах, симпозиумах,
 - встречи с работодателями (главными врачами больниц, представителями Министерства здравоохранения Тверской области)
 - учебно-исследовательская работа обучающихся клинических ординаторов,
 - создание информационных бюллетеней,
 - проведение бесед с пациентами в амбулаторных условиях
- подготовка и защита рефератов,
- дистанционные образовательные технологии (участие в конференциях, вебинарах, организованных ТГМУ и Министерством здравоохранения Тверской области).
 - тестирование,
 - оценка освоения практических навыков,
 - решение ситуационных задач.

6. Самостоятельная работа обучающегося

Целью самостоятельной работы обучающихся является сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки по вопросам диспансеризации, которые необходимы врачу общей практики (семейному врачу).

Клинические ординаторы по специальности *«Общая врачебная практика (семейная медицина)»* проходят обучение на базе поликлиники ФГБОУ ВПО «ТГМУ» МЗ России, а также в ЛПУ г.Твери, на базе отделения профилактики ГУЗ «Областной кардиологический диспансер», офисах врачей общей практики, расположенных в г.Твери.

Самостоятельная работа обучающегося включает:

- ✓ подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- ✓ подготовка рефератов, литературных обзоров, презентаций и сообщений для выступлений на конференциях;
- ✓ разработка бесед с пациентами, детьми и их родителями;
- ✓ работа с Интернет-ресурсами;
- ✓ работа с отечественной и зарубежной литературой;
- ✓ работа с компьютерными кафедральными программами;

- ✓ создание информационных бюллетеней;
- ✓ участие в научно-исследовательской работе

7. Форма промежуточной аттестации – зачёт

8. Содержание дисциплины

Модуль 1. Общие вопросы диспансеризации. Определение, цели, виды диспансеризации. Документы, определяющие технологию диспансеризации. Доврачебное обследование. Задачи врача общей практики (семейного врача) при проведении мероприятий по диспансеризации. Лечебно-оздоровительные мероприятия, проводимые во время диспансеризации. Эффективность диспансеризации. **Приказ Минздрава России от 27.04.2021 N 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"**, **Приказ Минздрава России от 10.11.2020 N 1207н "Об утверждении учетной формы медицинской документации N 131/у "Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)"**, **порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности N 131/о**

Модуль 2. Санитарная статистика. Санитарная статистика и проблемы демографии. Основные показатели, методика расчета, оценка. Демографическая статистика. Основные демографические показатели, характеризующие здоровье населения.

Модуль 3. Образ жизни и здоровье. Определение понятия «здоровье». Индивидуальное и общественное здоровье. Состояние здоровья населения. Показатели здоровья, индексы здоровья. Факторы, влияющие на здоровье: природные, социальные, экономические. Ресурсы и потенциал здоровья. Оценка здоровья населения, образа жизни, уровня гигиенической культуры. Влияние образа жизни на здоровье. Формирование здорового образа жизни – государственная задача. Правовые основы формирования здорового образа жизни. Центры медицинской профилактики.

Модуль 4. Гигиеническое воспитание населения в ЛПУ. Санитарно-просветительное оформление поликлиники, комплектование методических и наглядных материалов. Гигиеническое обучение и воспитание в кабинете доврачебного контроля, в женском смотровом кабинете. Выявление факторов риска среди обследуемых. Аспекты здорового образа жизни. Вред самолечения. Злоупотребление лекарственными препаратами. Профилактика инфекционных заболеваний. Обучение населения первой доврачебной помощи при отравлении лекарствами, развитии анафилактического шока, обмороке, стенокардии. Пропаганда по вопросам вакцинации, иммунизации, серопротекции. Значение пропаганды мероприятий по охране внешней среды.

Модуль 5. Диспансеризация отдельных заболеваний

5.1. Диспансеризация при заболеваниях внутренних органов. Заболевания систем: сердечно-сосудистой (ИБС, артериальная гипертензия, миокардит, перикардит, ТЭЛА и др.), дыхательной (бронхиальная астма, ХОБЛ, пневмония), пищеварения (гастриты, язвенная болезнь, цирроз печени), мочевыводящей (гломерулонефриты, пиелонефриты, ХПН), эндокринной (сахарный диабет II типа, гипо- и гипертиреоз и др). Диспансеризация после перенесенных инфекционных заболеваний. Схемы амбулаторного лечения. Санаторно-курортное лечение. Признаки стойкой утраты трудоспособности.

5.2. Диспансеризация при заболеваниях хирургического профиля. Грыжи. Варикозная болезнь нижних конечностей. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей. Схемы амбулаторного лечения. Санкур. лечение. Признаки стойкой утраты трудоспособности.

5.3. Диспансеризация детей. Часто и длительно болеющие дети. Диспансеризация детей с хроническими заболеваниями. Схемы амбулаторного лечения. Санаторно-курортное лечение детей и подростков.

5.4. Диспансеризация при заболеваниях глаз и ЛОР-органов. Катаракта. Глаукома. Схемы амбулаторного лечения. Санаторно-курортное лечение. Признаки стойкой утраты трудоспособности. Тугоухость (в том числе, у детей). Потребность в сурдологической помощи. Хронический отит, мезотимпанит, ларингит, тонзиллит. Схемы амбулаторного лечения. Санаторно-курортное лечение.

5.5. Диспансеризация при гинекологических заболеваниях. Наблюдение за беременными. Предраковые заболевания женских половых органов. Миома матки. Наблюдение за беременными.

5.6. Диспансеризация при заболеваниях неврологического профиля. Наблюдение за пациентами, перенесшими инсульты. Схемы амбулаторного лечения, санаторно-курортное лечение. Признаки стойкой утраты трудоспособности.

5.7. Диспансеризация для пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19. Первый этап диспансеризации, углубленная диспансеризация. Перечень обследований. **Приказ Минздрава России от 01.07.2021 N 698н "Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке".** **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми"**

Модуль 6. Дополнительная диспансеризация. Цели, задачи, объемы, распределение по группам здоровья. Документация. Учет результатов диспансеризации, оценка эффективности проводимой дополнительной диспансеризации.

9. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Индикаторы достижения компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения**	Формы текущего контроля успеваемости***
	семинары	клинико-практические занятия						
1. Общие вопросы диспансеризации	3		3	1,5	4,5	УК-1.1, УК1.2, УК-3.1., УК-3.2, ПК-1.1,	МГ	Т
2. Санитарная статистика	8		8	4	12	УК-1.1, УК-1.2,	МГ	Т, Пр
3. Образ жизни и здоровье	7		7	3,5	10,5	УК-1.1, УК1.2, УК-3.1., УК-3.2,	УИР, МГ	Т, Пр, ЗС, Р
4. Гигиеническое воспитание населения в ЛПУ	7		7	3,5	10,5	УК-1.1, УК-3.1., УК-3.2,	УИР, МГ, КС	Т, Пр, ЗС, Р
5. <i>Диспансеризация отдельных групп заболеваний</i>								
5.1. Диспансеризация при заболеваниях внутренних органов	26		26	13	39	УК-1.1, УК1.2, УК-3.1., УК-3.2, ПК-1.1, ПК-1.2,	МГ, КС	Т, Пр, ЗС, Р
5.2. Диспансеризация при заболеваниях хирургического профиля	5		5	2,5	7,5	УК-1.1, УК1.2, УК-3.1., УК-3.2, ПК-1.1, ПК-1.2,	МГ, КР, УИР, КлС	Т, Пр, ЗС, Р
5.3. Диспансеризация детей	7		7	4	11	УК-1.1, УК1.2, УК-3.1., УК-3.2, ПК-4.1,	МГ, КР, КС, КлС	Т, Пр, ЗС, Р

						ПК-4.2, ПК-4.3		
5.4. Диспансеризация при заболеваниях глаз и ЛОР-органов	7		7	3	10	УК-1.1, УК1.2, УК-3.1., УК-3.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3	МГ, КР, УИР	Т, Пр, ЗС, Р
5.5. Диспансеризация при гинекологических заболеваниях. Наблюдение за беременными	7		7	4	11	УК-1.1, УК1.2, УК-3.1., УК-3.2, ПК-1.1, ПК-1.2,	МГ, КР, КС	Т, Пр, ЗС, Р
5.6. Диспансеризация при заболеваниях неврологического профиля	7		7	3	10	УК-1.1, УК1.2, УК-3.1., УК-3.2, ПК-1.1, ПК-1.2,	МГ, КР	Т, Пр, ЗС, Р
5.7. Диспансеризация для перенесших COVID-19	2		2	1	3	УК-1.1, УК1.2, УК-3.1., УК-3.2, ПК-1.1, ПК-1.2,		
6.Дополнительная диспансеризация	8		8	4	12	УК-1.1, УК1.2, УК-3.1., УК-3.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3	МГ, КР	Т, Пр, ЗС, Р
Зачет	2		2	1	3	УК-1.1, УК1.2, УК-3.1., УК-3.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3		Т, Пр, ЗС
ИТОГО:	96		96	48	144			

* количество часов, отведённых на занятия лекционного типа, должно составлять не более 10% от общего количества часов аудиторных занятий (взять из учебного плана).

****Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): *традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КлС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа (УИР), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсии (Э), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (ДОТ)*

*****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): *Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.*

10. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- текущий контроль успеваемости;
- промежуточную аттестацию

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

Указать 1 правильный ответ.

1. УКАЗАТЬ ВИДЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ:

а) диспансеризация больных, перенесших острые терапевтические заболевания

б) диспансеризация хронических больных

в) диспансеризация декретированных контингентов

г) все перечисленное верно

2. КО 2 ГРУППЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ:

а) лица, имеющие факторы риска развития хронического заболевания

б) здоровые лица

в) больные с хроническими заболеваниями

3. КРАТНОСТЬ НАБЛЮДЕНИЯ ВРАЧОМ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ЛИЦ, ОТНОСЯЩИХСЯ К 1 ГРУППЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ, ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ:

а) 1 раз в месяц

б) 1 раз в год

в) 1 раз в 2 года

Эталон ответов

№ задания	ответ
1	г
2	а
3	в

Критерии оценки текущего тестового контроля:

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

Из предложенных заданий:

Зачтено - ординатором даны правильные ответы на 70% и более заданий в тестовой форме;

Не зачтено - обучающийся дает правильные ответы менее, чем на 70% заданий в тестовой форме.

Оценочные средства для промежуточной аттестации

Порядок проведения зачета: тестовый контроль, собеседование по контрольным вопросам, оценка практических навыков

Примеры заданий в тестовой форме:

Указать 1 правильный ответ

1. Руководство одной из поликлиник анализирует эффективность деятельности своего ЛПУ, в том числе по направлению диспансерного наблюдения. *Какой из нижеперечисленных критериев не является показателем эффективности диспансерного наблюдения:*

- 1) Уменьшение частоты обострений хронических заболеваний у граждан, находящихся под диспансерным наблюдением
- 2) Снижение показателей предотвратимой смертности
- 3) Уменьшение числа госпитализаций по поводу обострений и осложнений заболеваний
- 4) Уменьшение числа случаев и количества дней временной нетрудоспособности
- 5) Увеличение числа посещений амбулаторного ЛПУ пациентом, находящимся под диспансерным наблюдением

2. Пациент, 56 лет. В результате прохождения диспансеризации было выявлено, что он курит и имеет повышенный уровень общего холестерина (6,04 ммоль/л). Артериальной гипертонии и хронических неинфекционных заболеваний выявлено не было. Риск сердечно-сосудистых осложнений по шкале SCORE был оценен как высокий. *Нуждается ли данный пациент в диспансерном наблюдении?*

- 1) Не нуждается в диспансерном наблюдении
- 2) Да, нуждается в диспансерном наблюдении в кабинете (отделении) профилактики или центре здоровья
- 3) Да, нуждается в диспансерном наблюдении участковым врачом-терапевтом или ВОП
- 4) Да, нуждается в диспансерном наблюдении врачом-кардиологом

3. Пациент, 65 лет, перенес транзиторную ишемическую атаку 12 мес назад, жалоб не предъявляет, постоянную медикаментозную терапию не получает. *Нуждается ли он в диспансерном наблюдении?*

- 1) Нет, не нуждается в обязательном диспансерном наблюдении
- 2) Да, нуждается в диспансерном наблюдении только врачом-неврологом
- 3) Да, нуждается в обязательном диспансерном наблюдении врачом-терапевтом или ВОП
- 4) Да, нуждается в диспансерном наблюдении врачом-терапевтом

при появлении жалоб

Эталон ответов

№ задания	ответ
1	4
2	3
3	3

Критерии оценки промежуточного тестового контроля:

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

Из предложенных 50 заданий:

Зачтено - ординатором даны правильные ответы на 71% и более заданий в тестовой форме;

Не зачтено - обучающийся дает правильные ответы менее, чем на 70% заданий в тестовой форме.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

1. Выявлять факторы риска развития заболеваний;
2. Оценивать данные лабораторного и инструментального обследования;
3. Проводить пропаганду здорового образа жизни;
4. Составлять индивидуальные программы по дообследованию, лечению, оздоровлению пациентов;
5. Оформлять учетно-отчетную документацию по профосмотрам и диспансеризации населения;
6. Оценивать показатели эффективности диспансеризации.

Критерии оценки выполнения практических навыков (зачтено/не зачтено):

Критерии оценки выполнения практических навыков:

Зачтено – ординатор выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует, ориентируется в основном задании по практическим навыкам, может допустить ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя, справляется с дополнительным заданием.

Не зачтено – ординатор не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

Примеры ситуационных задач

Задача 1

На прием к врачу общей практики обратился пациент. Мужчина 68 лет жалуется на сухость во рту, жажду, учащенное мочеиспускание, никтурию, слабость, сонливость, отеки лица и ног.

Анамнез жизни: Длительное время наблюдал отеки лица и ног. 10 лет назад была установлена Гипертоническая болезнь. Несмотря на рекомендации врачей, планового лечения не проводил.

Объективно: Общее состояние: удовлетворительное. Кожные покровы: сухие, бледные. Т 36,6С. Периферические лимфоузлы не увеличены. Лицо одутловатое. Слизистая ротоглотки розовая. Носовое дыхание свободное. Дыхание в нижних отделах с обеих сторон ослабленное, хрипов нет. SpO₂ =98, ЧД 17 в мин. Тоны сердца ясные, приглушенные, акцент II тона над аортой. Сердце расширено влево на 2 см. PS=ЧСС=88 в мин, АД 160/100 мм рт.ст. Язык чистый, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Мочеиспускание 6-8 раз в сутки, в том числе 1-2 раза ночью. Отеки нижних конечностей.

В общем ан. крови: гемоглобин – 102 г/л, эритроциты - $3,8 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоциты – $7,8 \cdot 10^9$ /л, тромбоциты – $236 \cdot 10^9$ /л, СОЭ – 19 мм/ч.

В об. ан. мочи: уд. вес 1012, белок – 0,3 г/л, лейкоц. – 3-8 в п/зр., эр. 0-1 в п/зр.

Креатинин 108 мкмоль/л. СКФ по формуле SKD/ EPI 60 мл/мин.

ЭКГ – гипертрофия левого желудочка

Вопросы:

1. Укажите предполагаемый диагноз.
2. Какую диагностику следует провести пациенту?
3. Назначьте лечение
4. План диспансерного наблюдения и реабилитация пациента

Эталон ответа:

1. Хроническая болезнь почек (ХБП) 2 стадия (СКФ 60 мл/мин). Артериальная гипертония 2ст. почечного генеза, очень высокий риск ССО. Смешанная анемия легкой степени. Отечный синдром.

2. контроль суточной альбуминурии, сахар крови, HbA1C, ЭХО-кг, СМАД (для оценки стабильности АД и суточного профиля), биохимия крови: сывороточное железо, ОЖСС, общий белок и его фракции, общий холестерин и липидный спектр, электролиты крови – К, Са, Р, Na, мочевиная кислота, УЗИ почек

3. диета бессолевая и малобелковая, гипотензивные препараты из ингибиторов АПФ и бета-блокаторов, мочегонные препараты (индапамид 2,5мг/сут), эритропоэтин, препараты железа (феринжент парентерально), контроль дислипидемии, консультация нефролога

4. Диспансерное наблюдение осуществляется не менее 1 раза в полгода, группа ШБ. Осмотр врачами других специальностей: Нефролог 1 раз в 6 месяцев. Уролог, эндокринолог, офтальмолог (по показаниям). Перечень диагностических исследований: ЭКГ, КАК, общий анализ мочи – 4р/год.

БАК (общий белок и фракции, холестерин, мочеви́на, креатинин) – 2 раза в год., УЗИ почек -1раз в год

План: - выявление, сокращение и контроль факторов риска, таких как курение, низкая физическая активность

-Всем пациентам рекомендуется соблюдать бессолевую и малобелковую диету

-Соблюдение питьевого режима (до 1,5л в день)

-Коррекция терапии по основным заболеваниям (ГБ, СД и др.)

- избегать приема нефротоксичных препаратов

Реабилитация:

- Необходимо регулярно проводить оценку скорости прогрессирования, степени достижения основных целевых клинико-лабораторных показателей, продолжать и, при необходимости, корректировать программу нефро- и кардиопротективной терапии

- санаторно-курортные мероприятия, направленные на профилактику развития и прогрессирования ХПН на ранних стадиях ХБП

- Лечение лекарственными растениями рекомендуется широко использовать при ХБП (Оно направлено на снижение уровня уремии, гликемии, регуляцию АД, борьбу с отеками, инфекцией, коррекцию обмена веществ и иммунного статуса, улучшение микроциркуляции, обеспечение организма больного витаминами и микроэлементами, снижение возбудимости нервной системы)

- Информирование и обучение: регулярное посещение школ для пациентов с ХБП.

Задача 2

Мужчина 40 лет проходит профилактический медицинский осмотр в рамках диспансеризации. Жалоб активно не предъявляет, отмечает периодические тянущие боли в эпигастрии, хронических заболеваний в анамнезе нет. При анкетировании выявлено, что пациент имеет вредные привычки (курит), нерационально питается.

При осмотре: состояние удовлетворительное, повышенного питания. ИМТ – 31 кг/м². Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС – 94 удара в минуту, АД - 110/80 мм рт. ст. (антигипертензивные препараты не принимает). Живот мягкий, чувствительный в эпигастральной области. Печень и селезёнка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Отеков нет.

В анализах: общий холестерин – 5 ммоль/л, глюкоза крови – 4,1 ммоль/л. ЭКГ – синусовая тахикардия. Клинический анализ крови – Нб 110 г/л. Кал на скрытую кровь – положительно.

Вопросы:

1. Предположите предварительный диагноз.
2. Определите группу здоровья пациента. Обоснуйте свой ответ.

3. Нуждается ли пациент в направлении на второй этап диспансеризации?

4. Перечислите имеющиеся у пациента факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний и составьте план индивидуального профилактического консультирования.

Эталон ответа:

1. Анемия легкой степени тяжести. Злокачественное образование верхних отделов ЖКТ?

2. III группа здоровья - граждане, не имеющие хронические неинфекционные заболевания, но требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по поводу иных заболеваний, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний, нуждающиеся в дополнительном обследовании.

3. На втором этапе диспансеризации с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) при наличии медицинских показаний в соответствии с клиническими рекомендациями по назначению врача-терапевта, врача общей практики - исследования на выявление злокачественных новообразований пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки: эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в условиях дневного стационара);

Исследования на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки: ректороманоскопия; колоноскопия (при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в условиях дневного стационара)

4. Факторы риска ХНИЗ у пациента: курение, нерациональное питание.

Курение табака - ежедневное выкуривание одной сигареты и более. Необходимо проведение теста по оценке никотиновой зависимости для разработки индивидуального плана по отказу от курения.

Нерациональное питание - избыточное потребление пищи, жиров, углеводов, потребление поваренной соли более 5 граммов в сутки, недостаточное потребление фруктов, овощей, рыбы

Критерии оценки при собеседовании (решении ситуационных задач):

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Перечислить задачи диспансеризации.

2. Назвать функции врача общей практики (семейного врача при проведении диспансеризации).
3. Перечислить доврачебное обследование, проводимое при проведении диспансеризации.
4. Назвать группы диспансерного наблюдения и лиц, относящихся к каждой из групп (в том числе, при дополнительной диспансеризации).
5. Перечислить лечебно-оздоровительные мероприятия, проводимые во время диспансеризации.
6. Перечислить лабораторные и функциональные исследования, проводимые при диспансеризации.
7. Назвать правила оформления форм 025/у-04 и 30/у-04, касающиеся учета результатов диспансеризации.
8. Назвать стандарты диспансеризации при выявлении заболеваний терапевтического профиля и смежных дисциплин.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

Зачтено – ординатор правильно выставляет диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы, может допустить неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы. Отвечает на дополнительные вопросы

Не зачтено – ординатор не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов

Критерии итоговой оценки промежуточной аттестации:

Зачтено - обучающийся дает правильные ответы на 71% и более заданий в тестовой форме; ориентируется в основном задании по практическим навыкам, правильно выставляет диагноз с учетом принятой классификации, отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы, может допустить неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы. Отвечает на дополнительные вопросы.

Не зачтено - обучающийся дает правильные ответы менее, чем на 70% заданий в тестовой форме, не может выполнить практические навыки, не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз, допускает серьезные ошибки, не отвечает на большинство вопросов ситуационной задачи и дополнительные вопросы.

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины, включая электронно-библиотечные системы

а) основная литература

1. Общая врачебная практика : национальное руководство. В 2 томах. Т. 1 / ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк . – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 973 с.: рис., табл. - Библиогр. в конце глав, Предм. указ. с. 970-973. - ISBN 978-5-9704-4833-5. URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/107489/default>. – Текст : непосредственный.
2. Общая врачебная практика : неотложная медицинская помощь : учебное пособие / ред. С. С. Вялов, С. А. Чорбинская . – 4-е изд . – Москва : МЕДпресс-информ, 2011. – 112 с. - ISBN 978-5-98322-769-9. - URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/43070/default>. – Текст : непосредственный.
3. Совершенствование амбулаторно-поликлинической помощи и профилактики хронических неинфекционных заболеваний у взрослого населения мегаполиса : монография / О. Е. Коновалов, А.Б. Зудин, М. А. Позднякова, [и др.], Российский ун-т дружбы народов, Тверской гос. мед. ун-т. – Нижний Новгород : Издательский салон, 2022 . – 155 с. : рис., табл. - Библиогр.: с. 147-155 . - ISBN 978-5-93530-556-7. – URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/112100/default>. – Текст : непосредственный.
4. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6326-0. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463260.html> (дата обращения: 05.10.2022). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
5. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : национальное руководство / под ред. В. Стародубова, О. Щепина. – М.: ГЭОТАР-мед, 2014 – 624 с\
6. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания/К.А.Епифанов. – М.:ГЭОТАР-мед, 2010. – 352 с
7. Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы /И.Н.Макарова. – М.:ГЭОТАР-мед, 2010. – 304 с

б) дополнительная литература:

1. Педиатрия : национальное руководство. Краткое издание. / ред. А. А. Баранов. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015 . – 762 с. : табл. - Предм. указ.: с. 758-762 . - ISBN 978-5-9704-3409-3. – URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/58448/default>. – Текст : непосредственный.
2. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6326-0. - URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463260.html> (дата обращения: 05.10.2022). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

3. Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - - ISBN 978-5-9704-6796-1. - URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html> (дата обращения: 05.10.2022). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

в) электронные образовательные ресурсы

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.

- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);

- электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com);

- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informiuo.ru);

- университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);

- научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>);

- информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

- сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);

- доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru);

- «МЕДАРТ» сводный каталог периодики и аналитики по медицине (<http://www.medart.komlog.ru>);

- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;

- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;

- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;

- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>.

12. Материально-техническое и информационное обеспечение дисциплины

- персональный компьютер
- ноутбук
- мультимедийный проектор

- бланки форм медицинской документации (025/у-04 и 30/у-04, санаторно-курортная карта, направление на МСЭ, рецептурный бланк № 107/1-у)