

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 ПРОФИЛАКТИКИ ОСНОВНЫХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ  
ЗАБОЛЕВАНИЙ**

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. Объем 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 ПРОФИЛАКТИКИ ОСНОВНЫХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ** 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 факторов риска основных хронических инфекционных заболеваний (ХНИЗ) с целью сохранения и укрепления здоровья и трудоспособности населения;
- сформировать алгоритм проведения профилактических мероприятий у взрослых и детей на врачебном участке;
- изучить показатели здоровья населения и учетно-отчетной документации по вопросам профилактики.
- научить анализу научной литературы по современным проблемам профилактической медицины;
- сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки по вопросам профилактической работы среди населения;
- получить общие и специальные знания и умения по профилактической работе 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 ПРОФИЛАКТИКИ ОСНОВНЫХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ** 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 ПРОФИЛАКТИКИ ОСНОВНЫХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ** формируются универсальные и профессиональные компетенции по программе ординатуры

для успешной профессиональной деятельности в качестве **врача общей врачебной практики (семейного врача)**.

**3. Объем 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)	
<b>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</b>		
<b>УК-1.1</b> Критически оценивает возможности применения достижений в методах и технологиях научной коммуникации в области медицины и фармации	Знать:	- 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:	- анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач - оценивать потенциальные выигрыши или проигрыши реализации вариантов решения практических задач
	Владеть:	- навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
<b>УК-1.2</b> Анализирует различные способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать:	- способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной деятельности
	Уметь:	- анализировать различные варианты применения в профессиональной деятельности достижений в области медицины и фармации
	Владеть:	- навыками разработки различных способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте, в том числе при решении исследовательских и практических задач

<b>УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</b>		
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
<b>ПК-1. Способен проводить обследование взрослых пациентов, в том числе пациентов пожилого и старческого возраста, с целью установления диагноза</b>		
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
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)»	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определять медицинские показания для проведения диагностических мероприятий у взрослых пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста</li> <li>- оформлять и выдавать медицинские документы при проведении диспансеризации, направлении пациентов для проведения диагностических мероприятий</li> <li>- выявлять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм</li> </ul>
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками выявления заболеваний у взрослых пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста, нуждающихся в индивидуальных профилактических и реабилитационных программах, проводимых в амбулаторных условиях</li> </ul>
	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные методы лабораторных и инструментальных обследований взрослых пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста, показания, правила интерпретации полученных результатов</li> <li>- объем обследования; перечень и содержание диагностических мероприятий, проводимых при диспансеризации</li> </ul>
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определять медицинские показания для лабораторных и инструментальных методов обследования у взрослых пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста</li> <li>- оформлять и выдавать медицинские документы при проведении диспансеризации, направлении пациентов для проведения диагностической и</li> </ul>

		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
<b>ПК-4. Способен оказывать медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника и в условиях дневного стационара</b>		
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 болезнью 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 условиях дневного стационара	Знать:	- объем, перечень и содержание лечебно-оздоровительных мероприятий, проводимых в амбулаторных условиях у детей и подростков
	Уметь:	- разработать индивидуальный план лечебных мероприятий для детей



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

## 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 профилактики основных неинфекционных заболеваний у взрослых и детей, которые необходимы врачу общей практики (семейному врачу).

Клинические ординаторы по специальности *«Общая врачебная практика (семейная медицина)»* проходят обучение на базе лечебно-диагностического центра ГБОУ ВПО «ТГМУ», 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.** Стратегия, тактика и методология деятельности системы здравоохранения в области медицинской профилактики и укрепления здоровья. Центры медицинской профилактики – ведущие учреждения службы медицинской профилактики. Организация работы по формированию у населения культуры здоровья, навыков здорового образа жизни, мотивации к отказу от вредных привычек. **Приказ Минздрава России от 27.04.2021 N 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"**.

**Модуль 2.** Доказательная медицина – методологическая основа информирования населения по вопросам медицинской профилактики.

**Модуль 3.** Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний. Медико-социальное значение сердечно-сосудистых заболеваний. Распространение сердечно-сосудистых заболеваний, факторы риска их развития, атрибутивный риск основных факторов. Состояние профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в РФ. Пути внедрения профилактических программ. Задачи центров медицинской профилактики.

**Модуль 4.** Организация «Школы здоровья для больных с ХНИЗ», нормативные документы. Особенности обучения пациентов в «Школе». Программы обучения. Особенности обучения взрослых и детей. Программы 1-, 3-, 7-дневной школы обучения. Структура занятий, оснащение, наглядные материалы. Оценка качества и результатов обучения в школе. Факторы, влияющие на качество обучения. Анкеты для пациентов. Экспертная оценка.

**Модуль 5.** Основы рационального питания взрослых и детей. Программа обучения пациентов. Правила здорового питания. Энергетическая суточная потребность человека. Калорийность основных продуктов питания. Связь питания и ХНИЗ. Рекомендации по снижению потребления соли, обогащению рациона магнием и калием, полиненасыщенными жирными кислотами. Составление суточного меню. Правила консультирования пациентов.

**Модуль 6.** Определение понятия ожирения. **«Ожирение у взрослых» - клинические рекомендации, утвержденные МЗ РФ (2020).** Методы оценки. Причины ожирения. Типы ожирения. Поражения органов и систем при ожирении. Обучение пациентов. Расчет нормальной массы тела, индекса массы тела, степени избыточной массы тела. Принципы диетотерапии при ожирении. Физическая активность при ожирении. Лекарственные препараты и бариатрическая хирургия. Правила консультирования пациентов.

**Модуль 7.** Физическая активность и здоровье. Оценка физической активности. Оценка физической тренированности (тесты). Виды физической активности, преимущества аэробных упражнений. Снижение риска развития различных заболеваний при регулярных занятиях физической активностью. Расчет допустимой нагрузки. Контроль интенсивности физической нагрузки. Построение оздоровительных тренировок (3 фазы). Физическая активность у детей и подростков, в пожилом возрасте и при ожирении.

**Модуль 8.** Курение и здоровье. Профилактика курения у взрослых, детей и беременных женщин. Компоненты табачного дыма и влияние курения на индивидуальное здоровье (сердечно-сосудистую, дыхательную, пищеварительную, мочеполовую системы и др.). Оценка типа курительного поведения и статуса курения. Анкета Д.Хорна. Причины закуривания и курения. Современные методы лечения табакокурения. Оценка степени мотивации и готовности к отказу от курения. Правила консультирования пациентов.

**Модуль 9.** Нервно-психические расстройства у современного человека. Управляемые и неуправляемые факторы стресса. Тревожно-депрессивные расстройства. Депрессия как независимый фактор риска развития ХНИЗ. Симптомы депрессии. Шкала оценки социальной адаптации. Метод самооценки уровня стресса. Тест Ридера. Методы преодоления стресса. Опросники для выявления депрессии. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Современные антидепрессанты, показания и противопоказания к их назначению. Правила консультирования пациентов.

**Модуль 10.** Дислипидемия и ее коррекция. Классификация гиперлипидемий. Показания для профилактики. Целевые уровни холестерина и его фракций. **«Нарушения липидного обмена» - клинические рекомендации, утвержденные МЗ РФ (2023).** Диетические рекомендации для людей с дислипидемией. Медикаментозная коррекция дислипидемий. Исследования доказательной медицины. Правила консультирования пациентов.

**Модуль 11.** Профилактика сахарного диабета у взрослых и детей. Ранняя диагностика сахарного диабета. Организация школ здоровья для пациентов с сахарным диабетом. Оснащение «Школы здоровья для больных с СД», перечень наглядных материалов. Структура занятий в «Школе...»: что нужно знать о сахарном диабете, питание при сахарном диабете, ожирение и сахарный диабет, физическая

активность при сахарном диабете, медикаментозное лечение сахарного диабета.

**Модуль 12.** Профилактика ХОБЛ, онкологических заболеваний. Понятие скрининга и ранней диагностики. Организация школ здоровья для пациентов с ХОБЛ и бронхиальной астмой. Оснащение «Школы», перечень наглядных материалов. Структура занятий в «Школе...»: что надо знать о бронхиальной астме и ХОБЛ. Питание при ХОБЛ. Вопросы вакцинопрофилактики детей и взрослых.

### 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 (семинарские) занятия						
1. Стратегия, тактика и методология деятельности системы здравоохранения в области медицинской профилактики и укрепления здоровья	3		3	1,5	<b>4,5</b>	УК-1.1, УК1.2, УК-3.1., УК-3.2	МГ	Т, Р
2. Доказательная медицина и вопросы профилактики	8		8	4	<b>12</b>	УК-1.1, УК1.2	МГ, КОП	Т, Р
3. Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний	7		7	3,5	<b>10,5</b>	УК-1.1, УК1.2, УК-3.1., УК-3.2, ПК-1.1, ПК-4.1	УИР, МГ	Т, Пр, ЗС
4. Организация «Школ здоровья»	7		7	3,5	<b>10,5</b>	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	УИР, МГ, Э	Т, Пр, ЗС
5. Вопросы рационального питания взрослых и детей	26		26	13	<b>39</b>	УК-1.1, УК1.2, УК-3.1., УК-3.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-4.1, ПК-4.3	МГ, КС	Т, Пр, ЗС, Р

6.Ожирение	5		5	2,5	<b>7,5</b>	УК-1.1, УК-3.1., ПК-1.1, ПК-4.1, ПК-4.3	УК1.2, УК-3.2, ПК-1.2, ПК-4.2,	МГ, КС	Т, Пр, ЗС, Р
7. Физическая активность и здоровье	8		8	4	<b>12</b>	УК-1.1, УК-3.1., ПК-1.1, ПК-4.3	УК1.2, УК-3.2, ПК-4.1,	МГ, КС	Т, Пр, ЗС, Р
8. Курение и здоровье	7		7	3,5	<b>10,5</b>	УК-1.1, УК-3.1., ПК-1.1, ПК-4.3	УК1.2, УК-3.2, ПК-4.1,	МГ, КС	Т, Пр, ЗС, Р
9. Нервно-психические расстройства у современного человека	8		8	4	<b>12</b>	УК-1.1, УК-3.1., ПК-1.1, ПК-4.1, ПК-4.3	УК1.2, УК-3.2, ПК-1.2,	МГ, КС, КлС	Т, Пр, ЗС, Р
10. Дислипидемия и ее коррекция	7		7	3,5	<b>10,5</b>	УК-1.1, УК-3.1., ПК-1.1, ПК-4.1, ПК-4.3	УК1.2, УК-3.2, ПК-1.2, ПК-4.2,	МГ, КС, КлС	Т, Пр, ЗС, Р
11. Профилактика сахарного диабета у взрослых и детей	4		4	2	<b>6</b>	УК-1.1, УК-3.1., ПК-1.1, ПК-4.1, ПК-4.3	УК1.2, УК-3.2, ПК-1.2,	МГ, КР	Т, Пр, ЗС
12. Профилактика ХОБЛ, онкологических заболеваний	4		4	2	<b>6</b>	УК-1.1, УК-3.1., ПК-1.1, ПК-4.1, ПК-4.3	УК1.2, УК-3.2, ПК-1.2,	МГ, КР	Т, Пр, ЗС
Зачет	2		2	1	<b>3</b>	УК-1.1, УК-3.1., ПК-1.1,	УК1.2, УК-3.2, ПК-1.2,		Т, Пр, ЗС

						ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3		
<b>ИТОГО:</b>	<b>96</b>		<b>96</b>	<b>48</b>	<b>144</b>			

\* 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. Оптимальными методами выявления лиц группы риска по возникновению заболеваний являются
  - 1) скрининг, профилактический осмотр
  - 2) учет обращаемости
  - 3) углубленное профилактическое консультирование
  
2. Наиболее значимым фактором, влияющим на здоровье, является
  - 1) физическая активность
  - 2) состояние окружающей среды
  - 3) организация медицинской помощи
  - 4) питание человека
  
3. Здоровье – это
  - 1) физическое, психическое и социальное благополучие человека
  - 2) хроническое заболевание в период ремиссии
  - 3) отказ от вредных привычек
  - 4) отсутствие болезней
  
4. При проведении профилактических консультаций необходимо знать
  - 1) характер и условия труда пациента
  - 2) материальное положение пациента
  - 3) показатели смертности в регионе
  - 4) демографическую ситуацию в регионе

**Эталоны ответов**

1 – 1; 2 – 2; 3 – 1, 4 – 1;

### **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 ситуационной задаче, оценка практических навыков

### **Примеры заданий в тестовой форме:**

*Указать 1 правильный ответ.*

1. К 1 группе здоровья относятся лица:

- 1) С заболеваниями или состояниями, не требующими дополнительного обследования, диспансерного наблюдения, лица с высоким и очень высоким СС риском
- 2) Перенесшие острое заболевание в течение последнего месяца
- 3) Не имеющие хронических заболеваний, не имеющие факторов риска при низком или среднем СС-риске, не нуждающиеся в диспансерном наблюдении

2. Ко 2 группе здоровья относятся лица:

- 1) С заболеваниями или состояниями, не требующими дополнительного обследования, диспансерного наблюдения, лица с высоким и очень высоким СС риском
- 2) Не имеющие хронических заболеваний, не имеющие факторов риска при низком или среднем СС-риске, не нуждающиеся в диспансерном наблюдении
- 3) Лица, имеющие хроническое заболевание или последствия травмы последнего года

3. Учетная форма, которая заполняется при направлении больного на санаторно-курортное лечение

- 1) карта, № 072/у
- 2) Карта № 131/ у
- 3) бланк № 107/1-у)

4. Управляемые факторы риска, которые считаются основными, ответственными за рост смертности в России

- 1) курение, потребление алкоголя, нездоровое питание
- 2) только курение
- 3) курение и повышенное артериальное давление
- 4) курение, повышенное артериальное давление, потребление алкоголя, нездоровое питание

Эталоны ответов

1 – 3; 2 – 2; 3 – 1, 4 – 4;

**Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

Из предложенных 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. Выявление факторов риска развития ХНИЗ;
2. Оценка данных лабораторного и инструментального обследования;
3. Проведение пропаганды здорового образа жизни;
4. Составление индивидуальной программы для коррекции факторов риска основных неинфекционных заболеваний и оздоровлению пациентов;
5. Оформление учетно-отчетной документации;
6. Оформление паспорта здоровья
7. Проведение занятий с пациентами в «Школах здоровья..»
8. Оценка показателей эффективности профилактической работы.

**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.

### **3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам**

#### **Задача 1**

Мужчина 47 лет проходит профилактический медицинский осмотр в рамках диспансеризации. Жалоб не предъявляет, хронических заболеваний в анамнезе нет. При анкетировании выявлено, что пациент имеет вредные привычки (курит), нерационально питается и ведёт малоподвижный образ жизни.

При осмотре: состояние удовлетворительное, повышенного питания. ИМТ – 31 кг/м<sup>2</sup>. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС – 74 удара в минуту, АД - 150/90 мм рт. ст. (антигипертензивные препараты не принимает). Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезёнка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Отеков нет.

В анализах: общий холестерин – 5,7 ммоль/л, глюкоза крови – 4,1 ммоль/л. ЭКГ - признаки гипертрофии левого желудочка.

#### **Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Определите группу здоровья пациента. Обоснуйте свой ответ.
4. Нуждается ли пациент в направлении на второй этап диспансеризации?
5. Перечислите имеющиеся у пациента факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний и составьте план индивидуального профилактического консультирования.

#### **Эталон ответа:**

1. Гипертоническая болезнь II ст, АГ I степени, риск ССО 3. Ожирение I степени экзогенно-конституциональное. Гиперлипидемия.
2. Диагноз «гипертоническая болезнь» установлен на основании повышения АД, данных ЭКГ (гипертрофия левого желудочка (ГЛЖ)). Стадия АГ и риск сердечно-сосудистых осложнений (ССО) установлены на основании наличия

бессимптомного поражения органов-мишеней (сердца) и отсутствия клинически выраженных заболеваний сердечно-сосудистой системы и ХПБ.

Диагноз «ожирение I степени» определён по величине ИМТ.

3. Группа здоровья IIIa, так как у пациента имеется артериальная гипертония, требующая диспансерного наблюдения.

4. Пациента необходимо направить на второй этап диспансеризации для уточнения диагноза. В рамках 2 этапа диспансеризации пациенту показано определение липидного спектра крови, так как у него повышенный уровень общего холестерина и дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий, так как выявлены три фактора риска развития хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ): АГ, гиперхолестеринемия, ожирение.

Также рекомендовано углублённое профилактическое консультирование. Проводится для граждан, отнесённых к 2 группе состояния здоровья; к 3а группе, имеющих факторы риска развития ХНИЗ: (школа пациента) в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья, фельдшерском здравпункте или фельдшерском акушерском пункте).

5. Факторы риска ХНИЗ у пациента: курение, нерациональное питание, низкая физическая активность, ожирение, повышенное АД, гиперхолестеринемия.

Пациенту необходимо соблюдать следующие рекомендации:

- отказаться от курения;
- изменить рацион питания: уменьшить потребление жиров, углеводов, поваренной соли, увеличить потребление овощей, фруктов, морепродуктов;
- увеличить физическую активность: ходить в умеренном или быстром темпе не менее 30 минут в день;
- контролировать уровень АД, принимать назначенные врачом антигипертензивные препараты.

## **Задача 2**

Мужчина 32 лет проходит профилактический медицинский осмотр в рамках диспансеризации. Жалоб не предъявляет, хронических заболеваний в анамнезе нет. При анкетировании выявлено, что пациент нерационально питается и ведёт малоподвижный образ жизни.

При осмотре: состояние удовлетворительное, повышенного питания. ИМТ – 35,2 кг/м<sup>2</sup>, Окружность талии – 104см. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, ослабленное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС – 88 удара в минуту, АД - 130/80 мм рт. ст. (антигипертензивные препараты не принимает). Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезёнка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Отеков нет.

В анализах: общий холестерин – 5,7 ммоль/л, глюкоза крови – 4 ммоль/л. ЭКГ – синусовая тахикардия

### **Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Определите группу здоровья пациента. Обоснуйте свой ответ.
4. Нуждается ли пациент в направлении на второй этап диспансеризации?
5. Перечислите имеющиеся у пациента факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний и составьте план индивидуального профилактического консультирования.

### **Эталон ответа:**

1. Ожирение 2ст экзогенно-конституциональное. Гиперхолестеринемия.
2. Диагноз «ожирение 2 степени» определён по величине ИМТ и измерении окружности талии, что в сумме с выявленной гиперхолестеринемией может указывать на наличие метаболического синдрома (3 критерия)
3. II группа здоровья - граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком абсолютном сердечно-сосудистом риске, а также граждане, у которых выявлено ожирение и (или) гиперхолестеринемия.
4. Не нуждается. Профилактическое медицинское консультирование с целью коррекции факторов риска ХНИЗ.
5. Факторы риска ХНИЗ у пациента: нерациональное питание, низкая физическая активность, ожирение, гиперхолестеринемия.  
По результатам анкетирования и опроса выявлено недостаточное потребление в ежедневном рационе сырых овощей и фруктов (менее 400-500гр/сут), сидячая работа, менее 30 мин в сутки на физические упражнения, гимнастику, быструю ходьбу.

Рекомендовано:

- изменить рацион питания: уменьшить потребление жиров (предпочтительный способ приготовления пищи – варение, тушение, гриль; избегать жаренных продуктов), углеводов, поваренной соли до 5г/сут, увеличить потребление овощей, фруктов (400-500гр/сут), морепродуктов;
- увеличить физическую активность: ходить в умеренном или быстром темпе не менее 30 минут в день, 150 минут в неделю минимум. Плавание 2-3 раза в неделю.
- контроль через 3 месяца. При неэффективности мероприятий по модификации образа жизни рекомендовано медикаментозное лечение, возможно бариатрическое вмешательство.

### **КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАЧЕТА**

- Перечислить правила измерения АД;
- Назвать критерии стратификации риска АГ (SCORE-2);
- Указать факторы суммарного риска сердечно-сосудистых заболеваний;
- Перечислить модифицируемые факторы риска; Назвать цель лечения и контроля АГ
- Перечислить основные группы гипотензивных препаратов;
- Назвать показания для приема отдельных групп гипотензивных препаратов.
- Перечислить 12 правил здорового питания;
- Указать рациональное содержание в пище белков, жиров, углеводов, соли, микроэлементов (калия, магния);
- Перечислить правила питания при дислипидемии;
- Указать формулы подсчета идеальной массы тела;
- Перечислить степени ожирения в зависимости от превышения массы тела;
- Назвать принципы диетотерапии при ожирении;
- Перечислить виды физических нагрузок и назвать преимущества аэробных физических упражнений;
- Перечислить противопоказания для занятий физической активностью;
- Назвать формулу расчета уровня допустимой нагрузки;
- Перечислить фазы и продолжительность оздоровительной тренировки;

- Указать компоненты табачного дыма и их влияние на организм;
- Указать формулу расчета индекса курения;
- Перечислить современные методы лечения табакокурения;
- Назвать психологические и физиологические признаки стресса;
- Перечислить правила преодоления стресса;
- Перечислить показания и противопоказания к лечению депрессий в территориальной поликлинике;

### **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 70% 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. 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.

### **Профессиональные базы данных и информационные справочные системы**

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: [www.geotar.ru](http://www.geotar.ru).
- электронная библиотека «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
- электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» ([www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com));
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений ([www.informio.ru](http://www.informio.ru));
- университетская библиотека on-line ([www.biblioclub.ru](http://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](http://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 (паспорт здоровья, 025/у-04 и 30/у-04, санаторно-курортная карта, направление на МСЭ, рецептурный бланк № 107/1-у)