



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«МЕЖДУНАРОДНЫЙ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«ПРОФИЛАКТИКА ОСНОВНЫХ ХРОНИЧЕСКИХ  
НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»**

**Москва**

АВТНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«МЕЖДУНАРОДНЫЙ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»

**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор АНО ДПО МЕЖДУНАРОДНЫЙ  
ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»

Елисеев С.Е.

08.11.2022 г.



**СОГЛАСОВАНО:**

Решением Совета  
АНО ДПО «Международный  
технологический институт»  
Протокол №3/22-СО от 07.11.2022 г.

Решением Педагогического совета  
АНО ДПО «Международный  
технологический институт»  
Протокол №4/22-ПС от 04.11.2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«ПРОФИЛАКТИКА ОСНОВНЫХ ХРОНИЧЕСКИХ  
НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»**

## СОДЕРЖАНИЕ

Пояснительная записка	3
Раздел 1. Характеристика образовательной программы	5
1.1 Актуальность образовательной программы	5
1.2 Нормативно-правовые акты, регламентирующие разработку образовательной программы	5
1.3 Категория слушателей	6
1.4 Трудоемкость освоения программы	7
1.5 Форма обучения	7
Раздел 2 Цель образовательной программы	8
Раздел 3 Планируемые результаты обучения	11
Раздел 4 Содержание образовательной программы	17
4.1. Учебный план	17
4.2 Учебно-тематический план	17
4.3 Календарный учебный график	18
4.4 Рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей)	19
Раздел 5. Формы аттестации	24
Раздел 6. Оценочные материалы	26
Раздел 7. Организационно-педагогические условия	48

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Профилактика основных хронических неинфекционных заболеваний» (далее – образовательная программа) в объеме 36 часов разработана и утверждена в Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Международный технологический институт».

### Область применения образовательной программы

Образовательная программа предназначена для повышения квалификации врачей по специальностям: терапия (основная), лечебное дело, общая врачебная практика (семейная медицина) (дополнительные).

### Структура образовательной программы включает:

- цель реализации образовательной программы;
- планируемые результаты обучения, включая описание профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате реализации образовательной программы;
- содержание программы, включающее: учебный план, учебно-тематический план; календарный учебный график, рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей)
- формы аттестации;
- оценочные материалы;
- организационно-педагогические условия.

### Организация учебного процесса

Реализация образовательной программы осуществляется в смешанном формате: с использованием технологий дистанционного обучения и симуляционных образовательных технологий.

Объем очной части программы составляет 4 (ак.ч.) и включает аудиторное занятие по отработке навыков коммуникации.

Объем заочной части программы составляет 32 ак. ч. и включает организацию онлайн-обучения, индивидуальных консультаций с использованием on-line чата,

электронной почты, промежуточной и итоговой аттестации с автоматизированной проверкой результатов в Системе дистанционного обучения (СДО) АНО ДПО «Международный технологический институт».

Содержание СДО включает в себя:

- учебно-тематический план
- календарный график
- рабочие программы модулей
- инструкцию для слушателя
- образовательный контент, распределенный по разделам и темам, включающий учебные материалы в форматах DOC, PDF, PowerPoint, аудиолекции, ссылки на дополнительные материалы (статьи, клинические рекомендации, интернет-ресурсы), перечень рекомендуемых учебных изданий, нормативных документов;
- фонд оценочных средств.

## РАЗДЕЛ 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

### 1.1. Актуальность образовательной программы

Актуальность образовательной программы обусловлена высокой заболеваемостью и смертностью от хронических неинфекционных заболеваний, и необходимостью обеспечить врачей терапевтического профиля углубленными теоретическими основами и практическими навыками для внедрения эффективных профилактических медицинских технологий в практику медицинских организаций, необходимых для обеспечения потребности населения в профилактической помощи в отношении основных неинфекционных заболеваний.

1.2. Нормативно-правовые акты, регламентирующие разработку образовательной программы:

- Приказ Минобрнауки России от 01.07 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минобрнауки России от 23.08 2017 г. N 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
- Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 12 августа 2020 г. N 988 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело»;
- Приказ Минобрнауки России от 25.08 2014 г. N 1097 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
- Приказ Минобрнауки России от 25.08 2014 г. N 1092 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказ Минздрава России от 03.08 2012 N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 г. N 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 г. № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»
- Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018).

1.3. Категория слушателей (требования к уровню подготовки поступающего на обучение)

К освоению образовательной программы допускаются:

врач-терапевт, имеющий высшее образование (специалитет) по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия», подготовку в

интернатуре/ординатуре по специальности «Терапия»;

врач-терапевт участковый, имеющий высшее образование (специалитет) по специальности «Лечебное дело»;

врач общей практики (семейный врач), имеющий высшее образование (специалитет) по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия», подготовку в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» или профессиональную переподготовку по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Педиатрия», «Терапия».

1.4. Трудоемкость освоения программы: 36 часов.

1.5. Форма обучения: очно-заочная.



## РАЗДЕЛ 2. ЦЕЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Реализация образовательной программы направлена на совершенствование знаний, умений, компетенций слушателя, необходимых для осуществления профессиональной деятельности по профилактике неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни, в рамках имеющейся квалификации.

Содержание образовательной программы учитывает:

- квалификационные требования, указанные в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (утв. приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н);
- требования профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» проекта профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)»;
- современные образовательные технологии и средства обучения.

### Характеристика квалификации врача-терапевта

(в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н)

Должностные обязанности. Получает информацию о заболевании. Применяет объективные методы обследования больного. Выявляет общие и специфические признаки заболевания. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Определяет показания для госпитализации и организует ее. Проводит дифференциальную диагностику. Обосновывает клинический диагноз, план и тактику ведения больного. Определяет степень нарушения гомеостаза и выполняет все мероприятия по его нормализации. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выявляет факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Осуществляет первичную профилактику в группах высокого риска. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу. Проводит необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания. Проводит диспансеризацию здоровых и больных. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней); принципы организации терапевтической помощи в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению; вопросы связи заболевания с профессией; иметь представление об основаниях для привлечения врача к различным видам ответственности (дисциплинарной, административной, уголовной); основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения; систему кроветворения и гемостаза, физиологию и

патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии; клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике; основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции; основы иммунобиологии и реактивности организма; организацию службы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации; основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств, случаев отсутствия терапевтического эффекта в Российской Федерации; основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных; противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; вопросы медико-социальной экспертизы при внутренних болезнях; вопросы организации диспансерного наблюдения за здоровыми и больными; вопросы профилактики; формы и методы санитарно-просветительной работы; принципы организации медицинской службы гражданской обороны.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Терапия" или профессиональная переподготовка при наличии послевузовского профессионального образования по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)", сертификат специалиста по специальности "Терапия" без предъявления требований к стажу работы.

## Характеристика квалификации врача общей практики (семейного врача) (в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н)

Должностные обязанности. Осуществляет амбулаторный прием и посещения на дому, оказывает неотложную помощь, проводит комплекс профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, содействует в решении медико-социальных проблем семьи. Оказывает непрерывную первичную медико-санитарную помощь пациенту вне зависимости от его возраста, пола и характера заболевания. Проводит осмотр и оценивает данные физического исследования пациента. Составляет план лабораторного, инструментального обследования. Интерпретирует результаты лабораторных анализов; лучевых, электрофизиологических и других методов исследования; самостоятельно проводит обследование, диагностику, лечение, реабилитацию пациентов, при необходимости организует дообследование, консультацию, госпитализацию пациентов, в последующем выполняет назначения и осуществляет дальнейшее наблюдение при наиболее распространенных заболеваниях. Оказывает: акушерскую помощь, помощь детям и пациентам с профессиональными заболеваниями, медицинскую помощь при острых и неотложных состояниях организма, требующих проведения реанимационных мероприятий, интенсивной терапии. Проводит анализ состояния здоровья прикрепленного контингента, профилактику заболеваний, мероприятия по укреплению здоровья населения, включая формирование здорового образа жизни, сокращение потребления алкоголя и табака, ведет учетно-отчетную медицинскую документацию. Осуществляет профилактическую работу, направленную на выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска путем диспансеризации прикрепившегося контингента в установленном порядке, в том числе детей, инвалидов, лиц старших возрастных групп. Направляет больных на консультации к специалистам для стационарного и восстановительного лечения по медицинским показаниям. Организует и проводит лечение пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому. Осуществляет патронаж беременных женщин и детей раннего возраста, в том числе новорожденных, в установленном порядке. Организует и проводит противоэпидемические мероприятия и иммунопрофилактику в установленном порядке. Выдает заключение о необходимости направления пациентов по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение. Взаимодействует с медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. В установленном порядке повышает профессиональную квалификацию. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств; теоретические основы по избранной специальности; профилактику, диагностику, лечение наиболее распространенных заболеваний и реабилитацию пациентов; принципы и методы профилактики и лечения наиболее распространенных заболеваний; реабилитацию пациентов; демографическую и медико-социальную характеристику прикрепленного контингента; вопросы организации медико-социальной экспертизы; основы диетического питания и диетотерапии; о территориальной программе государственных

гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней); порядок направления больных на санаторно-курортное лечение; основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (ординатура) по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)" или профессиональная переподготовка по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)" при наличии послевузовского профессионального образования по специальности "Педиатрия" или "Терапия", сертификат специалиста по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)", без предъявления требований к стажу работы.

### Связь образовательной программы с профессиональными стандартами

Таблица 1.

Наименование профессионального стандарта	Уровень квалификации
Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)	7
Врач общей практики (семейный врач)	8

## РАЗДЕЛ 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

### Описание компетенций в рамках имеющейся квалификации слушателя

Таблица 2

Виды профессиональной деятельности в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия	Компетенции в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия	Профессиональные компетенции, подлежащие совершенствованию
Профилактическая	<p>УК 1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;</p> <p>УК-2. Способен применять современные коммуникативные технологии для профессионального взаимодействия</p> <p>ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p>ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>УК 1.1 Готовность/способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий;</p> <p>УК-1.2. Готовность/способность применять современные коммуникативные технологии для профессионального взаимодействия</p> <p>ПК 1.1 Готовность/способность осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения заболеваний, их раннюю диагностику</p>

## Описание компетенций в рамках имеющейся квалификации слушателя

Таблица 2

Сфера профессиональной деятельности в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело	Компетенции в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело	Обобщенная трудовая функция в соответствии с профессиональным стандартом Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)	Трудовая функция в соответствии с профессиональным стандартом Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)	Профессиональные компетенции, подлежащие совершенствованию
<p>Оказание первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению</p>	<p>УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий                      УК-2. Способен применять современные коммуникативные технологии для профессионального взаимодействия                      ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>А. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p>	<p>А/05.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>УК 1.1 Готовность/способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий;                      УК-1.2. Готовность/способность применять современные коммуникативные технологии для профессионального взаимодействия                      ПК 1.1 Готовность/способность осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения заболеваний, их раннюю диагностику</p>

## Описание компетенций в рамках имеющейся квалификации слушателя

Таблица 3

Виды профессиональной деятельности в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)	Компетенции в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)	Обобщенная трудовая функция в соответствии с профессиональным стандартом Врач общей практики (семейный врач)	Трудовая функция в соответствии с профессиональным стандартом Врач общей практики (семейный врач)	Профессиональные компетенции, подлежащие совершенствованию
<p>Диагностическая деятельность</p>	<p>УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;                      УК-2. Способен применять современные коммуникативные технологии для профессионального взаимодействия                      ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания                      ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>А. Оказание медицинской помощи взрослому населению</p>	<p>А/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>УК 1.1 Готовность/способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий;                      УК-1.2. Готовность/способность применять современные коммуникативные технологии для профессионального взаимодействия                      ПК 1.1 Готовность/способность осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения заболеваний, их раннюю диагностику</p>

После завершения обучения слушатель должен знать:

- Методику пациенто-ориентированной модели коммуникации;
- Психологическую характеристику процесса общения;
- Техники и приемы общения: технику задавания вопросов, типы вопросов, приемы активного слушания;
- Методику построения эффективного диалога;
- Порядок оказания профилактической помощи населению в отношении неинфекционных заболеваний;
- Порядок организации и проведения диспансеризации взрослого населения;
- Методы раннего выявления основных неинфекционных заболеваний и риска их развития;
- Методы оценки рисков заболеваний и выбора дифференцированной медицинской тактики индивидуальной профилактики;
- Факторы, влияющие на формирование здоровья населения и развитие его нарушений, особенности этого влияния в зависимости от социальных, экологических, психологических и других условий;
- Традиционные и новые факторы риска неинфекционных заболеваний;
- Принципы оценки профилактических программ, выбора индикаторов, критериев, сроков реализации;
- Формы, методы и средства санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- Принципы программного подхода и теоретические основы разработки, реализации и оценки профилактических программ в разных организационных моделях, включая корпоративные программы с учетом лучших практик;
- Основы доказательной медицины, применительно к технологиям медицинской профилактики на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях, к технологиям формирования здорового образа жизни.

После завершения обучения слушатель должен уметь:

- Применять техники и приемы эффективного общения в профессиональной деятельности;
- Использовать приёмы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения;
- Пользоваться вербальными и невербальными средствами общения;
- Применять пациент-ориентированную модель общения с пациентом;
- Использовать при проведении расспроса техники эффективного общения: открытые и закрытые вопросы, активное слушание, структурирование диалога;
- Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития;
- Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском;
- Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний;
- Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- Применять современные подходы и технологии формирования здорового образа жизни среди населения;
- Использовать методы оценки эффективности профилактических программ.



## РАЗДЕЛ 4. СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

### 4.1. Учебный план

Таблица 4

№	Наименование дисциплин (модулей)	Общая трудоемкость, (в ч.)	В том числе				Формы контроля
			Аудиторные занятия, (в ч.).	Внеаудиторные занятия с применением ДОТ и ЭО, (в ч.)		Сам. работа, (в ч.)	
				занятие с прим. сим. технологий	аудио-лекция		
1	Общепрофессиональный модуль Коммуникационная компетентность	11	4	3	-	3	Промеж. аттестация, 1 ч.
2	Профессиональный модуль Профилактика основных хронических неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни	24	-	6	3	14	Промеж. аттестация, 1 ч.
3	Итоговая аттестация	1	-	-	-	-	Зачет
	Всего:	36	4	9	3	17	3

### 4.2. Учебно-тематический план

Таблица 5

№	Наименование дисциплин (модулей), разделов, тем	Общая трудоемкость, (в ч.)	В том числе				Формы контроля
			Аудиторные занятия, (в ч.).	Внеаудиторные занятия с применением ДОТ и ЭО, (в ч.)		Сам. работа, (в ч.)	
				занятие с прим. сим. технологий	аудио-лекция		
1	Общепрофессиональный модуль Коммуникационная компетентность	11	4	3	-	3	Промеж. аттестация, 1 ч.
1.1	Тема 1. Коммуникация: базовое понимание, основные подходы и модели	2	-	1	-	1	
1.2	Тема 2. Техники и приемы общения	2	-	1	-	1	
1.3.	Тема 3. Методика пациенто-ориентированной модели коммуникации	2	4	1	-	1	
2	Профессиональный модуль Профилактика основных хронических неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни	24	-	6	3	14	Промеж. аттестация, 1 ч.

2.1	Тема 1. Базовые понятия медицинской профилактики	7	-	2	1	4	
2.2	Тема 2. Методология медицинской профилактики	8	-	2	1	5	
2.3	Тема 3. Технологии, используемые в медицинской профилактике	8	-	2	1	5	
3	Итоговая аттестация	1					Зачет
	Всего:	36	4	9	3	17	3

### 4.3. Календарный учебный график

Таблица 6

Наименование модуля	Объем часов	График						Формы организации учебной деятельности				
		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день	сим. занятие	аудио-лекция	инд. консультация	сам работа	аттестация
Общепрофессиональный модуль Коммуникационная компетентность	11	6	5	-	-	-	-	4	3	-	3	1
Профессиональный модуль Профилактика основных хронических неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни	24	-	1	6	6	6	5	-	6	3	14	1
Итоговая аттестация	1						1					1

#### 4.4. Рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей)

##### Общепрофессиональный модуль «Коммуникационная компетентность»

Трудоемкость освоения модуля: 11 ак. часов

Перечень планируемых результатов обучения, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Таблица 7.

Результаты освоения образовательной программы (компетенции)	В результаты освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:	
	знать	уметь
УК-1.2. Готовность/способность применять современные коммуникативные технологии для профессионального взаимодействия	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Методику пациенто-ориентированной модели коммуникации;</li> <li>– Психологическую характеристику процесса общения;</li> <li>– Техники и приемы общения: технику задавания вопросов, типы вопросов, приемы активного слушания;</li> <li>– Методику построения эффективного диалога</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Применять техники и приемы эффективного общения в профессиональной деятельности;</li> <li>– Использовать приёмы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения;</li> <li>– Пользоваться вербальными и невербальными средствами общения</li> <li>– Применять пациент-ориентированную модель общения с пациентом;</li> <li>– Использовать при проведении расспроса техники эффективного общения: открытые и закрытые вопросы, активное слушание, структурирование диалога</li> </ul>

##### Содержание модуля

Таблица 8

Наименование тем	Формы организации учебной деятельности		
	аудио-лекция	симул. занятие	сам. работа
Тема 1. Коммуникация: базовое понимание, основные подходы и модели	1	-	1
Тема 2. Техники и приемы общения	1	-	1
Тема 3. Методика пациенто-ориентированной модели коммуникации	1	4	1

##### Содержание образовательного контента в СДО:

- презентация в формате PowerPoint с аудиосопровождением «Коммуникационная компетентность»
- ссылки на дополнительные материалы (статьи, интернет-ресурсы)
- перечень рекомендуемых учебных изданий
- оценочные материалы промежуточной аттестации

Ключевые вопросы: Коммуникация: базовое понимание, основные подходы и модели. Типология коммуникации. Установление и поддержка

контакта в коммуникации. Активное слушание в общении. Устные формы коммуникации. Невербальные аспекты коммуникации. Пациент-ориентированная модель консультации при оказании медицинской помощи – Калгари-Кембриджское руководство.

Содержание аудиторного занятия с применением симуляционных образовательных технологий «Методика пациенто-ориентированной модели коммуникации».

Задача занятия: отработка навыков пациент-ориентированного общения с пациентом (с родственниками пациента) с использованием методики «Симулированный пациент».

Задачи обучающегося: установить контакт с пациентом, собрать жалобы, анамнез анамнеза болезни у пациента, структурировать процесс общения с пациентом, эффективно взаимодействовать с пациентом, провести анализ полученной информации, установить предварительный диагноз.

Профессиональный модуль «Профилактика основных хронических неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни»

Трудоемкость освоения модуля: 24 ак. часов

Перечень планируемых результатов обучения, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Таблица 9

Результаты освоения образовательной программы (компетенции)	В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:	
	знать	уметь
<p>УК 1.1 Готовность/способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий;</p> <p>ПК 1.1 Готовность/способность осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения заболеваний, их раннюю диагностику</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Порядок оказания профилактической помощи населению в отношении неинфекционных заболеваний</li> <li>• Порядок организации и проведения диспансеризации взрослого населения</li> <li>• Методы раннего выявления основных неинфекционных заболеваний и риска их развития</li> <li>• Методы оценки рисков заболеваний и выбора дифференцированной медицинской тактики индивидуальной профилактики</li> <li>• Факторы, влияющие на формирование здоровья населения и развитие его нарушений, особенности этого влияния в зависимости от социальных, экологических, психологических и других условий.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;</li> <li>• Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития;</li> <li>• Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском;</li> <li>• Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Традиционные и новые факторы риска неинфекционных заболеваний</li> <li>• Принципы оценки профилактических программ, выбора индикаторов, критериев, сроков реализации.</li> <li>• Формы, методы и средства санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</li> <li>• Принципы программного подхода и теоретические основы разработки, реализации и оценки профилактических программ в разных организационных моделях, включая корпоративные программы с учетом лучших практик.</li> <li>• Основы доказательной медицины, применительно к технологиям медицинской профилактики на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях, к технологиям формирования здорового образа жизни.</li> </ul>	<p>факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</li> <li>• Применять современные подходы и технологии формирования здорового образа жизни среди населения;</li> <li>• Использовать методы оценки эффективности профилактических программ.</li> </ul>
--	---	---

### Содержание модуля

Таблица 10

Наименование тем	Объем часов	Формы организации учебной деятельности		
		аудио-лекция	инд. консультация	сам работа
Тема 1. Базовые понятия медицинской профилактики	7	2	1	4
Тема 2. Методология медицинской профилактики	8	2	1	5
Тема 3. Технологии, используемые в медицинской профилактике	8	2	1	5

### Содержание образовательного контента в СДО:

- учебные материалы в форматах DOC, PDF, PowerPoint, распределенные по темам;
- ссылки на дополнительные материалы (статьи, клинические рекомендации, интернет-ресурсы);
- перечень рекомендуемых учебных изданий, нормативных документов;
- оценочные материалы промежуточной аттестации.

Тема 1. «Современное состояние проблемы профилактики основных хронических неинфекционных заболеваний»

Ключевые вопросы: Базовые понятия медицинской профилактики; Эпидемиология хронических неинфекционных заболеваний – основа

профилактики; Основы доказательной медицины в профилактике основных хронических неинфекционных заболеваний; Детерминанты здоровья населения; Рекомендации по профилактике основных хронических неинфекционных заболеваний; Национальные рекомендации по кардиоваскулярной профилактике.

## Тема 2. «Методология медицинской профилактики»

Ключевые вопросы: Применение эпидемиологических методов при массовых обследованиях населения для оценки профилактических программ; Организационная основа медицинской профилактики в здравоохранении; Профилактические программы, корпоративные профилактические программы; Мониторинг поведенческих факторов; Телемедицина в медицинской профилактике хронических неинфекционных заболеваний.

## Тема 3. «Технологии, используемые в медицинской профилактике»

Ключевые вопросы: Гигиеническое обучение и воспитания населения: методы и формы; Вторичная профилактика в рамках диспансерного наблюдения; Образовательные технологии при проведении Школ здоровья; Методы активного обучения; Профилактическое консультирование в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров; Поведенческие факторы риска; Физическая активность и здоровье; Методы профилактики артериальной гипертензии; Профилактика остеопороза; Профилактика ХОБЛ; Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний; Профилактика сахарного диабета 2 типа; Профилактика старческой астении.

## РАЗДЕЛ 5. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения программы заявленным целям и планируемым результатам обучения.

Таблица 11

Наименование модуля	Результаты обучения (компетенции)	Формы контроля
Общепрофессиональный модуль Коммуникационная компетентность	УК-1.2. Готовность/способность применять современные коммуникативные технологии для профессионального взаимодействия	Тестирование
Профессиональный модуль Профилактика основных хронических инфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни	УК 1.1 Готовность/способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий; ПК 1.1 Готовность/способность осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения заболеваний, их раннюю диагностику	Тестирование

Промежуточная аттестация проводится после завершения освоения слушателем модулей, в форме тестирования с применением дистанционных образовательных технологий. Тестовые задания комплектуются для каждого слушателя автоматически с использованием информационной системы (10 тестовых заданий). Результат тестирования формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

К итоговой аттестации допускаются слушатели, завершившие в полном объеме освоение программы обучения в соответствии с учебным планом. Форма итоговой аттестации – зачет. Зачет проводится в форме тестирования с применением ДОТ и ЭО.

Тестовые задания комплектуются с использованием информационной системы (30 тестовых заданий). Результат тестирования формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

### Критерии оценивания результатов тестирования

Оценка «зачтено» выставляется при результате 70% или более правильных ответов от общего числа тестовых заданий;

Оценка «не зачтено» выставляется при результате 69% или менее правильных ответов от общего числа тестовых заданий.

## РАЗДЕЛ 6. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

### Тестовые задания для промежуточной аттестации по модулю 1

1. Общение это -

- А. Взаимодействие людей, не имеющих общие или взаимозаменяющие интересы, либо потребности
- Б. Взаимодействие людей, имеющих общие или взаимозаменяющие интересы, либо потребности
- В. Отношение к поступающей информации.

*Правильный ответ: Б*

2. Структура общения состоит из:

- А. Коммуникативной стороны
- Б. Интерактивной стороны
- В. Перцептивной стороны
- Г. Субъективной стороны

*Правильный ответ: А, Б, В*

3. Невербальное поведение-это:

- А. Открытые социально-психологические и индивидуально психологические характеристики личности
- Б. Скрытые для непосредственного наблюдателя социально- психологические и индивидуально психологические характеристики личности

*Правильный ответ: Б*

4. Невербальные средства общения:

- А. Кинесика
- Б. Дистанция
- В. Такесика
- Г. Проксемика
- Д. Рукопожатие

*Правильный ответ: А, В*

5. Вербальные средства общения являются:

- А. Коммуникативной стороной общения



Б. Интерактивной стороной общения

В. Перспективной стороной общения

*Правильный ответ: А*

6. К вербальным средствам общения относят:

А. Мимику

Б. Слова

В. Жесты

*Правильный ответ: Б*

7. Виды слушания:

А. Нереклексивное пассивное

Б. Реклексивное активное

В. Продуктивное.

*Правильный ответ: А, Б*

8. Основные этапы деловой беседы:

А. Планирование беседы

Б. Информирование партнеров

В. Аргументирование выдвигаемых положений

Г. Принятие решений

Д. Завершение беседы

*Правильный ответ: В, Д*

9. Задачи, решаемые на начальном этапе беседы:

А. Установление контакта с собеседником

Б. Создание благоприятной атмосферы для беседы

В. Привлечение внимания к цели и теме разговора

Г. Пробуждение интереса собеседника

Д. Принятие решения

*Правильный ответ: А, Б, Д*

10. Принципы поведения деловой беседы:

А. Рациональность

Б. Метод прямого подхода

В. Понимание

Г. Внимание

Д. Комплексность

*Правильный ответ: Б*

11. К коммуникативным навыкам в деловой беседе относят:

А. Активное слушание

Б. Пассивное слушание

В. Формулирование

Г. Постановка вопроса

*Правильный ответ: А*

12. Что подразумевается под навыком профессионального общения?

А. Привычный способ выстраивать общение с другими людьми, сложившийся в течение жизни конкретного человека

Б. Коммуникативное действие (вербальное или невербальное), в результате специального обучения совершаемое врачом осознанно и с определенной целью

В. Зафиксированное в нормативной документации правило, регулирующее взаимодействие медицинского работника с пациентами и их родственниками

*Правильный ответ: Б*

13. Способы воздействия партнеров друг на друга?

А. Заражение

Б. Внушение

В. Убеждение

Г. Эмпатия

Д. Подражание

*Правильный ответ: А, Б, Д*

14. Социальная дистанция общения варьируется на расстоянии от:

1. 45-120 см

2. 400-750 см

3. От 120 до 400 см

*Правильный ответ: А*

15. Основная функция речевого этикета:

- А. переход к внешней речи
- Б. снятие агрессии
- В. передача смысла высказывания

*Правильный ответ: В*

Тестовые задания для промежуточной аттестации по модулю 2

1. Порядок проведения диспансерного наблюдения за взрослыми регламентируется приказом №:

- А.173
- Б. 124
- В.1011
- Г. 683
- Д.1006

*Правильный ответ: А*

2. Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения регламентируется приказом №:

- А.1011
- Б. 124
- В.683
- Г. 173
- Д.1006

*Правильный ответ: Б*

3. Для оценки суммарного сердечно-сосудистого риска используется шкала:

- А.GRACE
- Б. CRUSADE
- В. CHA2DS2VASC
- Г. HAS-BLED
- Д. SCORE

*Правильный ответ: Д*

4. К клиническим исходам в клинической эпидемиологии относится:

- А. Риск
- Б. Инвалидизация
- В. Прогноз
- Г. Частота
- Д. Лечение

*Правильный ответ: Б*

5. Методы дистанционного оказания медицинской помощи на базе использования современных информационных и телекоммуникационных технологий – это:

- А. Дистанционная медицинская помощь
- Б. Видеоконференция
- В. Телемедицина
- Г. Телемониторинг

*Правильный ответ: В*

6. Связь по схеме «точка – много точек», при которой лектор (преподаватель) может обращаться ко всем участниками одновременно, организуется в рамках такой телемедицинской технологии

- А. Телемедицинская консультация
- Б. Телемониторинг
- В. Телемедицинское совещание
- Г. Дистанционная медицинская помощь
- Д. Телемедицинская лекция

*Правильный ответ: А*

7. Классическим опросником, применяемым для выявления алкоголизма является:

- А. TWEAK
- Б. AUDIT
- В. CADE
- Г. MAST
- Д. SMAST

*Правильный ответ: Б*

8. Если человек проходит в день 5000-7500 шагов, то этот образ жизни считается:

- А. Сидячим

- Б. Активным
- В. Умеренно активным
- Г. Очень активным
- Д. Малоподвижным

*Правильный ответ: Д*

9. Основным методом диагностики хронической обструктивной болезни легких является:

- А. Исследование функции внешнего дыхания
- Б. Рентгенография грудной клетки
- В. Бронхоскопическое исследование
- Г. Анализ мокроты
- Д. Биопсия легкого

*Правильный ответ: А*

10. Какой показатель является надежным критерием компенсации сахарного диабета?

- А. Средняя суточная гликемия
- Б. Гликозилированный гемоглобин
- В. С-пептид
- Г. Средняя амплитуда гликемических колебаний
- Д. Уровень контринсулярных гормонов крови

*Правильный ответ: Б*

11. Снижение энергетической ценности пищевого рациона для пациентов с ожирением осуществляется за счет уменьшения:

- А. Жиров
- Б. Углеводов
- В. Белков
- Г. Клетчатки
- Д. Соли

*Правильный ответ: А*

12. Укажите факторы риска развития неинфекционных заболеваний

- А. Здоровый образ жизни
- Б. Курение

- В. Гиподинамия
- Г. Злоупотребление алкоголем
- Д. Сбалансированное питание

*Правильный ответ: Б, В, Г*

13. Ожирением 2 степени считается превышение индекса массы тела на:

- А. ИМТ-25
- Б. ИМТ-30
- В. ИМТ-35
- Г. ИМТ-40 и выше

*Правильный ответ: В*

14. Укажите основной метод оценки физического развития человека:

- А. Радиометрия
- Б. Антропометрия
- В. Термометрия
- Г. Дозиметрия

*Правильный ответ: Б*

15. Скринирующие исследования направлены на:

- А. Выявление заболевания на ранних стадиях
- Б. Выявление заболеваний и факторов риска
- В. Выявление факторов риска и факторов здоровья

*Правильный ответ: Б*

16. Какие из управляемых факторов риска считаются основными, ответственными за рост смертности в России?

- А. Курение, потребление алкоголя, нездоровое питание
- Б. Только курение
- В. Курение и повышенное артериальное давление
- Г. Курение, повышенное артериальное давление, потребление алкоголя, нездоровое питание

*Правильный ответ: Г*

17. Какой принцип (стратегия) профилактики неинфекционных заболеваний, по оценкам экспертов ВОЗ, считается основным:

- А. Популяционная стратегия

Б. Стратегия высокого риска

В. Сочетания стратегий популяционной и высокого риска

*Правильный ответ: В*

18. Основные меры по профилактике курения по рекомендации ВОЗ включают:

А. Предотвращать курение с детского и юношеского возраста

Б. Оказывать помощь лицам, желающим бросить курить

В. Информационную работу медиков, СМИ

Г. Законодательное регулирование

Д. Все вышеперечисленное

*Правильный ответ: Д*

19. Что лежит в основе мероприятий по первичной профилактике артериальной гипертонии является первостепенным?

А. Раннее выявление заболевания и факторов риска

Б. Консультирование по профилактике и коррекции факторов риска

В. Медикаментозное лечение и коррекция факторов риска

Г. Межсекторальное сотрудничество и создание условия для реализации мер

*Правильный ответ: А, Б, Г*

20. Мероприятия по обучению специалистов, принимающих участие в реализации профилактической программы должны проводиться среди:

А. Всех медицинских работников

Б. Участковых врачей, врачей общей практики (семейной медицины)

В. Медицинских сестер

Г. Всех медицинских и немедицинских работников

*Правильный ответ: Г*

Тестовые задания для итоговой аттестации

1. Коммуникативная компетентность - это?

А. Способность устанавливать необходимые контакты с другими людьми.

Б. Способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми для лучшего взаимодействия.

В. Способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми.

*Правильный ответ: В*

2. Какова роль в консультации рассказа пациента о том, как он сам видит свою ситуацию (мысли, тревоги, ожидания)?

А. Эта информация понадобится врачу в дальнейшем при обсуждении с пациентом плана обследований и лечения

Б. Давая возможность пациенту рассказать об этом, врач проявляет вежливость и участие

В. Эта информация не имеет клинической значимости, но переживание пациента может привести к жалобам

*Правильный ответ: А*

3. Для улучшения качества понимания, стоит дать возможность пациенту задавать вопросы врачу...

А. После того, как врач полностью завершил свой рассказ

Б. По ходу рассказа врача, во время пауз

*Правильный ответ: Б*

4. Основные этапы Калгари-Кембриджской модели медицинской консультации:

А. Начало консультации

Б. Сбор информации

В. Осмотр

Г. Разъяснение и планирование

Д. Завершение консультации

*Правильный ответ: А, Б, В, Г, Д*

5. На основании чего отобраны навыки общения, вошедшие в Калгари-Кембриджскую модель медицинской консультации?

А. На основании жалоб пациентов

Б. На основании систематических научных исследований в сфере коммуникации в медицине

*Правильный ответ: Б*

6. Почему «навыки общения» включаются в программы обучения и аттестации медицинских работников?

А. Из-за нехватки медицинских психологов в учреждениях, врачам приходится брать на себя их обязанности

Б. У современных пациентов требования к медицине такие же, как к сфере



услуг, и медицинским работникам приходится их удовлетворять

В. Уровень владения навыками общения – один из ключевых показателей профессиональной компетенции врача в целом

*Правильный ответ: В*

7. Что подразумевается под навыком профессионального общения?

А. Привычный способ выстраивать общение с другими людьми, сложившийся в течение жизни конкретного человека

Б. Коммуникативное действие (вербальное или невербальное), в результате специального обучения совершаемое врачом осознанно и с определенной целью

В. Зафиксированное в нормативной документации правило, регулирующее взаимодействие медицинского работника с пациентами и их родственниками

*Правильный ответ: Б*

8. Нужно ли врачу представляться пациенту?

А. Да, если общение происходит в условиях стационара

Б. Да, в любой ситуации

В. Нет, это избыточно: пациент итак всегда знает ФИО врача

*Правильный ответ: Б*

9. На каком этапе консультации врачу следует выявлять полный перечень жалоб и вопросов пациента?

А. В начале консультации

Б. На протяжении всей консультации

В. Выявление полного перечня не требуется: достаточно одного вопроса или жалобы, названных пациентом в первую очередь

*Правильный ответ: А*

10. Чтобы получить как можно больше значимой информации, врач должен...

А. Задать как можно больше закрытых вопросов

Б. Дать возможность пациенту рассказать, что он считает нужным

В. Использовать разные типы вопросов, переходя от открытых к закрытым

*Правильный ответ: В*

11. Какова роль в консультации рассказа пациента о том, как он сам видит свою ситуацию (мысли, тревоги, ожидания)?

А. Эта информация понадобится врачу в дальнейшем при обсуждении с пациентом плана обследований и лечения

Б. Давая возможность пациенту рассказать об этом, врач проявляет вежливость и участие

В. Эта информация не имеет клинической значимости, но перебивание пациента может привести к жалобам

*Правильный ответ: А*

12. Планируя разъяснение, врач должен...

А. Включить в него максимум информации, предупреждая все возможные потребности пациента в информации

Б. Предварительно согласовать с пациентом характер и объем информации

*Правильный ответ: Б*

13. Как называется вопрос врача, который дает возможность пациенту рассказать врачу то, что пациент считает важным?

А. Тестовый вопрос

Б. Закрытый вопрос

В. Открытый вопрос

*Правильный ответ: В*

14. Как называется навык, который позволяет врачу прояснить правильность своего понимания полученной от пациента информации и одновременно показать пациенту, что врач его действительно внимательно слушал?

А. Скрининг

Б. Обобщение

В. Фасилитация

*Правильный ответ: Б*

15. Как врач может повлиять на доверие к нему пациента?

А. Объяснять пациенту логику своих действий, давать возможность пациенту активно участвовать в каждой конкретной консультации и в ходе лечения в целом

Б. Получить высокое звание

В. Врач никак не может повлиять на то, будет ли пациент ему доверять

*Правильный ответ: А*

16. Порядок проведения диспансерного наблюдения за взрослыми регламентируется приказом №:

А.173

Б. 124

В.1011

Г. 683

Д.1006

*Правильный ответ: А*

17. Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения регламентируется приказом №:

А.1011

Б. 124

В.683

Г. 173

Д.1006

*Правильный ответ: Б*

18. Для оценки суммарного сердечно-сосудистого риска используется шкала:

А.GRACE

Б. CRUSADE

В. CHA2DS2VASC

Г. HAS-BLED

Д. SCORE

*Правильный ответ: Д*

19. К клиническим исходам в клинической эпидемиологии относится:

А.Риск

Б. Инвалидизация

В. Прогноз

Г. Частота

Д. Лечение

*Правильный ответ: Б*

20. Методы дистанционного оказания медицинской помощи на базе использования современных информационных и телекоммуникационных

технологий – это:

А. Дистанционная медицинская помощь

Б. Видеоконференция

В. Телемедицина

Г. Телемониторинг

*Правильный ответ: В*

21. Связь по схеме «точка – много точек», при которой лектор (преподаватель) может обращаться ко всем участникам одновременно, организуется в рамках такой телемедицинской технологии

А. Телемедицинская консультация

Б. Телемониторинг

В. Телемедицинское совещание

Г. Дистанционная медицинская помощь

Д. Телемедицинская лекция

*Правильный ответ: А*

22. Классическим опросником, применяемым для выявления алкоголизма является:

А. TWEAK

Б. AUDIT

В. CADE

Г. MAST

Д. SMAST

*Правильный ответ: Б*

23. Если человек проходит в день 5000-7500 шагов, то этот образ жизни считается:

А. Сидячим

Б. Активным

В. Умеренно активным

Г. Очень активным

Д. Малоактивным

*Правильный ответ: Д*

24. Основным методом диагностики хронической обструктивной болезни легких является:

А. Исследование функции внешнего дыхания

- Б. Рентгенография грудной клетки
- В. Бронхоскопическое исследование
- Г. Анализ мокроты
- Д. Биопсия легкого

*Правильный ответ: А*

25. Какой показатель является надежным критерием компенсации сахарного диабета?

- А. Средняя суточная гликемия
- Б. Гликозилированный гемоглобин
- В. С-пептид
- Г. Средняя амплитуда гликемических колебаний
- Д. Уровень контринсулярных гормонов крови

*Правильный ответ: Б*

26. Снижение энергетической ценности пищевого рациона для пациентов с ожирением осуществляется за счет уменьшения:

- А. Жиров
- Б. Углеводов
- В. Белков
- Г. Клетчатки
- Д. Соли

*Правильный ответ: А*

27. Укажите факторы риска развития неинфекционных заболеваний

- А. Здоровый образ жизни
- Б. Курение
- В. Гиподинамия
- Г. Злоупотребление алкоголем
- Д. Сбалансированное питание

*Правильный ответ: Б, В, Г*

28. Ожирением 2 степени считается превышение индекса массы тела на:

- А. ИМТ-25
- Б. ИМТ-30
- В. ИМТ-35

Г. ИМТ-40 и выше

*Правильный ответ: В*

29. Укажите основной метод оценки физического развития человека:

А. Радиометрия

Б. Антропометрия

В. Термометрия

Г. Дозиметрия

*Правильный ответ: Б*

30. Скринирующие исследования направлены на:

А. Выявление заболевания на ранних стадиях

Б. Выявление заболеваний и факторов риска

В. Выявление факторов риска и факторов здоровья

*Правильный ответ: Б*

31. Какие из управляемых факторов риска считаются основными, ответственными за рост смертности в России?

А. Курение, потребление алкоголя, нездоровое питание

Б. Только курение

В. Курение и повышенное артериальное давление

Г. Курение, повышенное артериальное давление, потребление алкоголя, нездоровое питание

*Правильный ответ: Г*

32. Какой принцип (стратегия) профилактики неинфекционных заболеваний, по оценкам экспертов ВОЗ, считается основным:

А. Популяционная стратегия

Б. Стратегия высокого риска

В. Сочетания стратегий популяционной и высокого риска

*Правильный ответ: В*

33. Основные меры по профилактике курения по рекомендации ВОЗ включают:

А. Предотвращать курение с детского и юношеского возраста

Б. Оказывать помощь лицам, желающим бросить курить

В. Информационную работу медиков, СМИ

Г. Законодательное регулирование

Д. Все вышеперечисленное

*Правильный ответ: Д*

34. Что лежит в основе мероприятий по первичной профилактике артериальной гипертонии является первостепенным?

А. Раннее выявление заболевания и факторов риска

Б. Консультирование по профилактике и коррекции факторов риска

В. Медикаментозное лечение и коррекция факторов риска

Г. Межсекторальное сотрудничество и создание условия для реализации мер

*Правильный ответ: А, Б, Г*

35. Мероприятия по обучению специалистов, принимающих участие в реализации профилактической программы должны проводиться среди:

А. Всех медицинских работников

Б. Участковых врачей, врачей общей практики (семейной медицины)

В. Медицинских сестер

Г. Всех медицинских и немедицинских работников

*Правильный ответ: Г*

## РАЗДЕЛ 7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

### Учебно-методическое обеспечение образовательной программы

#### Перечень рекомендуемых учебных изданий по модулю 1

- Болучевская В.В., Павлюкова А.И. Общение врача: создание положительных взаимоотношений и взаимопонимания с пациентом. (Лекция 4) // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. 2011. № 4.
- Гиббс Т., Химион Л.В. Выяснение общего анамнеза: встреча двух экспертов // Медицинское образование и профессиональное развитие. № 1.2013. С.60-69.
- Горшунова Н.К., Медведев Н.В. Формирование коммуникативной компетентности современного врача // Успехи современного естествознания. 2010. № 3. С. 36–37.
- Навыки общения с пациентами. Дж. Сильверман, С. Керц, Дж. Дрейпер. Перевод с англ. –М.: ГРАНАТ, 2018, 304 с.
- Сонькина А.А. Навыки профессионального общения в работе врача // ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучение. 2015. № 1. С. 101-107.

#### Перечень рекомендуемых учебных изданий по модулю 2 (<https://gnicpm.ru>)

- Калинина А.М. Концептуальная основа профилактического консультирования пациентов с хроническими инфекционными заболеваниями и факторами риска их развития. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2012; 11 (4): 4-9.



- Калинина А.М., Бойцов С.А. Эффективное профилактическое консультирование пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска: основные принципы. Часть 1. Профилактическая медицина. 2013; 16 (4): 8-12.
- Калинина А.М., Еганян Р.А., Гамбарян М.Г. Эффективное профилактическое консультирование пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска: алгоритмы консультирования. Часть 2. Профилактическая медицина. 2013; 16 (4): 13-18.
- Основы доказательной медицины. Учебное пособие для системы послевузовского и дополнительного профессионального образования врачей. Под общей редакцией академика РАМН, профессора Р.Г. Оганова. М.: Силицея-Полиграф, 2010, 136 с.
- Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации /О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина. –М.: «Красногорская типография», 1-е изд. 2019, 152 с.

Клинические рекомендации: (<https://cr.rosminzdrav.ru>)

- Клинические рекомендации «Синдром зависимости от табака, синдром отмены табака у взрослых».
- Рекомендации по лечению больных с артериальной гипертонией. 2018 ЕОК/ЕОАГ.
- Глобальная инициатива по хронической обструктивной болезни легких.
- Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению хронической обструктивной болезни легких.
- Диагностика, лечение, профилактика ожирения и ассоциированных с ним заболеваний (национальные клинические рекомендации).

Нормативные документы: (<http://www.consultant.ru>)

- Приказ Минздрава России от 29.03 2019 N 173н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»;
- Приказ Минздрава России от 13.03 2019 N 124н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;
- Приказ Минздрава России от 30.09 2015 N 683н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях».

Перечень рекомендуемых интернет-ресурсов:

- Консультант врача <https://www.rosmedlib.ru>
- Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России <http://www.femb.ru>
- Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России: <https://cr.rosminzdrav.ru>
- Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/>

Информационное обеспечение образовательной программы

Организация образовательного процесса с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения осуществляется в соответствии с локальным нормативным актом «Положение о порядке применения дистанционных образовательных технологий и электронного обучения при реализации дополнительных профессиональных программ в АНО ДПО «Международный технологический институт».

Доступ к СДО предоставляется преподавателям АНО ДПО «Международный технологический институт» и слушателям, зачисленным на обучение приказом, через информационно-телекоммуникационную сеть Интернет.

В целях идентификации личности, на каждого слушателя

администратором программы заводится персональная страница обучающегося и выдается логин/пароль доступа к системе. При приеме на обучение слушатель официально уведомляется о запрете передачи этих данных другим лицам. Факт уведомления подтверждается подписью обучающегося на заявлении о приеме на обучение.

#### Кадровое обеспечение образовательной программы

Для реализации дополнительных профессиональных программ АНО ДПО «Международный технологический институт» имеет в штате или на другом законном основании педагогических работников, программистов, методиста и других работников.

Уровень квалификации педагогических работников АНО ДПО «Международный технологический институт» соответствует квалификационным характеристикам должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования (приказ Минздравсоцразвития РФ от 11.01.2011 N 1н).

С помощью системы дистанционного обучения разработчики образовательных программ (автор (ы), программист, методисты) разрабатывают и размещают содержательный контент (ресурсы и задания), планируют учебную работу, зачисляются слушателей на обучение, осуществляют контроль выполнения слушателями заданий, выполняют другие административные операции.

Для преподавателей, технических специалистов разработана инструкция с описанием последовательности и особенностей сопровождения информационных систем дистанционного обучения, а также информационно-коммуникационных устройств, используемых при реализации программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Для повышения уровня компетентности работников, участвующих в разработке и реализации программ с применением ДОТ и ЭО организуется

дополнительное обучение по вопросам использования новых информационно-коммуникационных технологий при организации обучения.

Для повышения уровня компетентности преподавателей, участвующих в разработке и реализации программ с применением симуляционных технологий, АНО ДПО «Международный технологический институт» организует дополнительное обучение по вопросам применения технологий симуляционного обучения.

#### Материально-технические условия реализации программы

Необходимым минимальным условием реализации программы с применением ДОТ и ЭО является наличие интернет-браузера и подключения к Интернету.

Рабочие места преподавателя и слушателя должны быть оборудованы персональным компьютером и компьютерной периферией (веб-камерой, микрофоном, аудиокolonками и (или) наушниками).

В целях беспрепятственного и своевременного освоения обучающимися образовательной программы рекомендуются следующие требования к скорости доступа в Интернет:

- с использованием установленных программно-технических средств для обучающихся и педагогических работников - на скорости не ниже 512 Кбит/с;
- в труднодоступных районах, подключаемых к Интернету с использованием спутниковых каналов связи, скорость прямого канала должна быть не ниже 512 Кбит/с, обратного - не ниже 128 Кбит/с;
- должен быть обеспечен порт доступа в Сеть со скоростью не ниже 10 Мбит/с и возможностью установления не менее 20 одновременных сессий по 512 Кбит/с.

Для проведения занятия с применением симуляционных технологий в очной форме необходимо наличие аудитории для занятий с малыми группами, оборудованной учебной мебелью.