

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 8
«17» 08 2021 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«02» 09 2021 г.
№ 466

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

*«Особенности ведения больных терапевтического профиля на фоне
сосудистых заболеваний головного мозга»*

по основной специальности: Терапия

по смежным специальностям:

Лечебное дело
(врач-терапевт участковый)

Трудоемкость: 36 часов
Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону

2021

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Особенности ведения больных терапевтического профиля на фоне сосудистых заболеваний головного мозга» обсуждена и одобрена на заседании кафедры терапии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 9 от 26.08.2021

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор



подпись

С.В.ШЛЫК



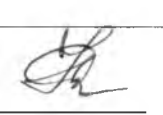

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Айрапетов Карен Георгиевич, д.м.н, зав. центром неврологии и нейрохирургии ФГБУЗ КБ № 1 ЮОМЦ ФМБА
2. Боханова Елена Григорьевна, к.м.н, зав. терапевтическим отделением ФГБУЗ КБ № 1 ЮОМЦ ФМБА

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Особенности ведения больных терапевтического профиля на фоне
сосудистых заболеваний головного мозга»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	«26» 08 2021 г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	«26» 08 2021 г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	«26» 08 2021 г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	«26» 08 2021 г.  Шлык С.В.

Глоссарий

АлАт- аланиновая аминотрансфераза
АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.
АсАт- аспарагиновая аминотрансфераза
ВЭМ – велоэргометрия
ГБ – гипертоническая болезнь
ДЖВП – дискинезия желчевыводящих путей
ДНМК – динамическое нарушение мозгового кровообращения
ДОТ - дистанционные образовательные технологии;
ДПО - дополнительное профессиональное образование;
ЖВП – желчевыводящие пути
ИА - итоговая аттестация;
ИБС – ишемическая болезнь сердца
КЩС – кислотно-щелочное состояние
КТ – квалификационные требования
ЛЗ - лекционные занятия
ЛС – лекарственные средства
ЛФК – лечебная физкультура
МВП – мочевыводящие пути
МКБ – международная классификация болезней
МРТ – магнитно-резонансная томография
НПВС – нестероидные противовоспалительные средства
ОКС - острый коронарный синдром
ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения
ОТФ - обобщенная трудовая функция
ОЦК – объем циркулирующей крови
ПА - промежуточная аттестация;
ПЗ - практические занятия;
ПК - профессиональная компетенция
ПС - профессиональный стандарт
ПЭТ- позиционно-эмиссионная томография
САГ – систолическая артериальная гипертензия
СД – сахарный диабет
СЗ - семинарские занятия;
СЗГМ – сосудистые заболевания головного мозга
СКВ – системная красная волчанка
СМАД – суточный монитор артериального давления
СОЭ- скорость оседания эритроцитов
СР - самостоятельная работа;
ТК – текущий контроль
ТТГ – тиреотропный гормон
ТФ - трудовая функция
ТЭЛа- тромбоэмболия легочной артерии
УП - учебный план;
ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт
ФР – факторы риска
ХНИЗ – хронические неинфекционные заболевания
ХОБЛ – хроническая обструктивная болезнь легких
ЩЖ- щитовидная железа

ЭКГ – электрокардиография
ЭО - электронное обучение;
ЭХО-КС – эхокардиоскопия

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

1. Общая характеристика Программы

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1 . ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы

- Приказ Министерства Здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010 года n 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Министерстве юстиции РФ 25.08.2010 г., регистрационный N 18247)
- Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- 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 25.08.2014 N 1092 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34466)
- Приказ Министерства Здравоохранения и социального развития РФ от 08.10.2015 г. n 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (зарегистрировано в Минюсте России 23.10. 2015 г. n 39438);
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22.06.2017 г. № 2604.
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 г. N 293н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)"
- Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 12.08. 2020 г. N 988 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело" (с изменениями и дополнениями) редакция с изменениями N 1456 от 26.11.2020

1.2. Категории обучающихся

Основная специальность – терапия (врач-терапевт)

Смежная специальность: лечебное дело (врач-терапевт участковый)

1.3. Цель реализации программы

Целью программы является совершенствование в рамках имеющейся квалификации теоретических знаний, практических умений и навыков в области диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных заболеваний терапевтического профиля на фоне сосудистых заболеваний головного мозга в соответствии с национальными рекомендациями, стандартами, протоколами.

Вид профессиональной деятельности: Сохранение и укрепление здоровья взрослого населения

Уровень квалификации: врач (7,8)

Связь Программы с профессиональным стандартом представить в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1: "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)" Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 г. N 293н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)"		
ОТФ (наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
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	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
	А/04.7	Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность
	А/05.7	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	А/06.7	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала
Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения «Врач-терапевт»		
<ul style="list-style-type: none"> - Приказ Министерства Здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010 года n 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Министерстве юстиции РФ 25.08.2010 г., регистрационный N 18247) - Приказ Министерства Здравоохранения и социального развития РФ от 08.10.2015 г. n 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по 		

направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (зарегистрировано в Минюсте России 23.10. 2015 г. n 39438);		
	1.	Получает информацию о заболевании
	2.	Применяет объективные методы обследования больного. Выявляет общие и специфические признаки заболевания
	3.	Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи
	4.	Определяет показания для госпитализации и организует ее
	5.	Проводит дифференциальную диагностику
	6.	Обосновывает клинический диагноз, план и тактику ведения больного
	7.	Определяет степень нарушения гомеостаза и выполняет все мероприятия по его нормализации
	8.	Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи
	9.	Выявляет факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Осуществляет первичную профилактику в группах высокого риска
	10.	Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу
	11.	Проводит диспансеризацию здоровых и больных

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта, квалификационные требования
<u>ПК-1</u>	<p>готовность к: осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, профилактику заболеваний и предупреждении их распространения (<i>профилактическая деятельность</i>)</p> <p>должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ формы и методы санитарно-просветительной работы; ▪ принципы диспансерного наблюдения за здоровыми и больными; 	A/05.7 КТ 9,11

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ основы профилактики; ▪ основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных; ▪ основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, ЛФК, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; <p>должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ выявлять и стратифицировать ФР ХНИЗ; ▪ мотивировать пациентов и членов их семей на ведение здорового образа жизни, отказ от ФР; ▪ предложить план рационального питания; ▪ оценить показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению, физиотерапии, ЛФК; ▪ проводить диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты; ▪ проводить необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного в соответствии с профессиональными компетенциями. <p>должен владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ методикой интерпретации данных антропометрического исследования; ▪ методиками определения риска развития основных ХНИЗ по шкалам и опросникам; ▪ методиками оценки эффективности профилактических мероприятий на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях; ▪ основными методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения. 	
<p><u>ПК-2</u></p>	<p>готовность к: определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и пограничных состояний в соответствии с актуальной редакцией МКБ (<i>диагностическая деятельность</i>)</p> <p>должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ этиопатогенез основных заболеваний терапевтического профиля, взаимосвязь функциональных систем организма, уровни их регуляции и выраженность дезрегуляции при различных патологических состояниях в клинике внутренних болезней; ▪ клиническую симптоматику основных терапевтических заболеваний. <p>должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ оценивать тяжесть состояния больного; ▪ определять показания для госпитализации и организовать ее; ▪ определять показания к специальным методам исследования (лабораторным, функциональным, инструментальным, визуализационным); ▪ проводить дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного. 	<p>A/02.7 КТ 1-7</p>

	<p>должен владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ методикой интерпретации данных основных морфологических, биохимических, бактериологических, гормональных, иммунологических, серологических исследований крови, мочи, мокроты, кала и других биологических сред; ▪ умением оценивать формы нарушения водно-солевого обмена; ▪ интерпретацией данных функциональных методов исследования (ЭКГ, тредмил, ФВД, нагрузочных проб) в прикладном аспекте; ▪ интерпретацией данных современных визуализирующих методов исследования в прикладном аспекте по заключению соответствующего специалиста (УЗИ внутренних органов, рентгенконтрастных, эндоскопических, МРТ, КТ и ПЭТ-КТ- методов исследования внутренних органов) 	
<u>ПК-3</u>	<p>готовность к: ведению и лечению пациентов с заболеваниями терапевтического профиля (<i>лечебная деятельность</i>)</p>	<p>A/01.7 A/03.7 КТ 7,8</p>
	<p>должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп ЛС; ▪ основные принципы доказательной медицины; ▪ фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств; ▪ осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции; ▪ организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств, случаев отсутствия терапевтического эффекта в РФ; ▪ федеральные клинические протоколы, стандарты, алгоритмы, рекомендации по лечению больных с заболеваниями терапевтического профиля. 	
	<p>должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ назначать необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия при основных заболеваниях терапевтического профиля; ▪ оценивать эффективность ЛС и риски нежелательных явлений; ▪ профилактировать нежелательные взаимодействия ЛС у коморбидных пациентов; 	
	<p>должен владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ методиками рационального подбора лекарственной терапии с учетом пола, возраста, сопутствующих заболеваний, данных доказательной медицины; ▪ методиками оценки приверженности лечению; ▪ умением оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению в сфере учета оборота ЛС и регистрации нежелательных явлений. 	
	<p>готовность к: применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов</p>	

ПК-4	у пациентов с заболеваниями внутренних органов, нуждающихся в медицинской реабилитации (<i>реабилитационная деятельность</i>)	A/04.7 A/06.7 КТ 10,11
	должен знать:	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями терапевтического профиля; ▪ основные принципы абилитации инвалидов по общетерапевтическому заболеванию; 	
	должен уметь:	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ разрабатывать (принимать участие в разработке) реабилитационных программ при различных ХНИЗ; ▪ осуществлять медицинское сопровождение пациента на всех этапах реабилитации и абилитации; ▪ оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению, в части, касающейся реабилитационной деятельности. 	
	должен владеть:	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ методиками оценки эффективности реабилитации ▪ осуществлять контроль за полнотой медицинской реабилитации пациентов в различные сроки заболеваний терапевтического профиля. 	

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1 Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
 «*Особенности ведения больных терапевтического профиля на фоне сосудистых заболеваний головного мозга*»
 в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	<i>Особенности ведения больных терапевтического профиля на фоне сосудистых заболеваний головного мозга</i>	34	6		6			28	12	10	6				ПК 1- ПК 4	ТК
	Итоговая аттестация	2														экзамен
	Всего часов по программе	36	6		6			28	12	10	6					

2.2. Календарный учебный график

Учебные занятия проводятся в течение 1 неделя : шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочая программа учебного модуля

«Особенности ведения больных терапевтического профиля на фоне сосудистых заболеваний головного мозга»

Код	Наименования тем, элементов
1	<i>Особенности ведения больных терапевтического профиля на фоне сосудистых заболеваний головного мозга</i>
1.1	Общественное здоровье и организация здравоохранения
1.1.1.	Маршрутизация пациентов, логистика диспансеризации. Роль врача-терапевта
1.1.2	Основы реабилитации и абилитации постинсультных больных.
1.2.	Болезни органов дыхания
1.2.1.	Пневмонии
1.2.1.1.	Особенности этипатогенеза и диагностики пневмоний у малоподвижных пациентов. Гипостатические пневмонии
1.2.1.2	Особенности лечения пневмоний у малоподвижных пациентов.
1.3.	Болезни сердечно-сосудистой системы
1.3.1.	<i>Гипертоническая болезнь</i>
1.3.1.1.	Стратификация риска, диагностика, дифференциальная диагностика
1.3.1.2	Лечение ГБ (национальные и международные рекомендации)
1.3.1.3.	Особенности антигипертензивной терапии у больных с СЗГМ.
1.3.1.4	1-я и 2-я профилактика ОНМК
1.3.1.5.	Особенности купирования ГБ-кризов.
1.3.2.	<i>Атеросклероз</i>
1.3.2.1	Современный взгляд на этипатогенез
1.3.2.2	Принципы лечения и профилактики нарушений липидного обмена у пациентов с коронарным и внекоронарным атеросклерозом. (национальные и международные рекомендации)
1.3.3	<i>Фибрилляция предсердий</i>
1.3.3.1	Клиника, диагностика в свете национальных и международных рекомендаций.
1.3.3.2	ФП и риск инсульта
1.3.3.3	Лечение, профилактика осложнений в свете национальных и международных рекомендаций.
1.4.	Ревматические болезни

1.4.1.	<i>Остеопороз</i>
1.4.1.1.	Остеопороз и риск падений у постинсультных больных
1.4.1.2.	Лечение остеопороза
1.5.	Болезни органов пищеварения
1.5.1.	<i>Заболевания желудка</i>
1.5.1.1.	Эрозивно-язвенное поражение желудка: диагностика, принципы терапии
1.5.2.	<i>Заболевания кишечника</i>
1.5.2.1.	Нарушения моторики толстого и тонкого кишечника : диагностика, принципы терапии
1.5.2.2.	Эрозивно-язвенное поражение: диагностика, принципы терапии
1.5.3.	<i>Заболевания печени и ЖВП</i>
1.5.3.1.	Лекарственные гепатиты
1.5.3.1.1.	Этиопатогенез, диагностика
1.5.3.1.2.	Принципы терапии
1.6.	Болезни почек»
1.6.1.	<i>Инфекции мочевыводящий путей</i>
1.6.1.1.	Факторы риска инфекций МВП
1.6.1.2.	Диагностика инфекций МВП
1.6.1.3.	Тактика терапии при инфекциях МВП
1.7.	Болезни желез внутренней секреции
1.7.1	<i>Сахарный диабет. Нарушения углеводного обмена</i>
1.7.1.1	СД как группа обменных нарушений. Эпидемиология, современное состояние проблемы
1.7.1.2	СД 2 типа: клиника, диагностика, поражение органов и систем
1.7.1.2.1.	Диабетические полинейропатии
7.1.3	СД 2 типа: осложнения.
7.1.3.1	Неврологическое маски декомпенсации углеводного обмена
1.7.1.3.1.	ОНМК и ДНМК у больных СД 2 типа
1.7.1.4	СД 2 типа: основные группы препаратов, современные алгоритмы ведения больных с СД 2 типа
1.8.	Болезни системы крови
1.8.1	Нарушения в системе гемостаза у терапевтических больных: мониторинг основных показателей, диагностическая и лечебная тактика
1.8.1.1.	Особенности антитромбоцитарной и антикоагулянтной терапии в больных в остром и отдаленном периоде ОНМК
1.8.1.2.	Нарушения сосудисто-тромбоцитарного гемостаза у пациентов с коморидной патологией
1.9.	Клиническая фармакология

1.9.1.	Плейотропные эффекты препаратов неврологического «портфеля»
1.9.2.	Метаболическая и цитопротективная терапия у больных с СЗГМ
1.10	Инструментальные методы обследования терапевтических больных
1.10.1	Церебральная визуализация: информативность и диагностическая значимость.
1.10.2	Церебральная визуализация: показания, основы интерпретации в практике терапевта

2.4. Оценка качества освоения программы

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации установленного образца.*

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
	344023, г. Ростов-на-Дону, РКБ ФГБУЗ «Южный окружной медицинский центр» ФМБА РФ, Ростов-на-Дону, пер. Пешкова, 34,	1 этаж, конференцзал (по дополнительному согласованию с руководством) кабинет для самостоятельной работы (методический кабинет) – 1 этаж, к.124
	344068, г. Ростов-на-Дону, ул Бодрая, 88/35; МБУЗ ГБСМП № 2	учебный блок – кабинет профессора, ассистентская, доцентская, лекционный зал, этаж 4
	344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38. ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, учебный корпус 11;	2-й этаж, учебная комната № 1

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№ №	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Ноутбук (2шт)
2.	Стационарный компьютер (4),
3.	Мультимедийный проектор (2),
4.	Оферхед (1),
5.	Аппаратно-программный комплекс «КардиоБОС» (2),
6.	Кардиовизор (1 шт)
7.	Негатоскоп (1)
8.	Пикфлоуметр (3)
9.	Комплекс программно-аппаратный суточного мониторинга АД «БиПиЛаб» (1),
10.	Прибор для определения скорости распространения пульсовой волны (1)
11.	Стулья (70)
12.	Стол (5 шт)
13.	видеопланшеты (2 шт)

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

Основная литература

1. Общая врачебная практика: национальное руководство. В 2 т. Т. 1 / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 976 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
2. Общая врачебная практика: национальное руководство. В 2 т. Т. 2 / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 888 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»

3. Дифференциальная диагностика внутренних болезней: руководство для врачей / под ред. В.В. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 928 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»

Дополнительная литература

1. Гастроэнтерология: национальное рук-во / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 450 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
2. Гематология: национальное рук-во / под ред. О.А. Рукавицына. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
3. Диагноз при заболеваниях внутренних органов. Формулировка, классификации / авт.-сост. : В.А. Ахмедов [и др.] ; под ред. В.А. Ахмедова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с. : ил. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
4. Дифференциальная диагностика внутренних болезней / под ред. В.В. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 928 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
5. Интенсивная терапия: национальное руководство : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Т. 2. - 1136 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
6. Интенсивная терапия: национальное руководство: в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т. 1. - 1152 с. : ил.
7. Кардиология: национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
8. Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням / под ред. Ф. И. Белялова. - 11-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 416 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
9. Нефрология: Национальное рук-во. Краткое издание / гл. ред. Н.А. Мухин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
10. Пирадов, М. А. Инсульт: пошаговая инструкция. Руководство для врачей / М. А. Пирадов, М. Ю. Максимова, М. М. Танамян. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. -- Доступ из ЭБС «Консультант врача»
11. Ревматология / под ред. А.А. Усановой - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 408 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
12. Скорая медицинская помощь: национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. -

Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. : ил. - (Серия "Национальные руководства"). - Доступ из ЭБС «Консультант врача»

13. Табеева, Г. Р. Головная боль / Табеева Г. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 296 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы

№	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opac/	Доступ неограничен
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением_ Комплексный медицинский консалтинг». - URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
3.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
4.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
5.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Доступ ограничен
6.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://www.webofscience.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Доступ ограничен
7.	Freedom Collection [журналы] / ScienceDirect. Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Доступ ограничен
8.	БД издательства Springer Nature. - URL: https://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ https://kias.rfbr.ru/reg/index.php	Доступ неограничен
9.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Доступ ограничен
10	Questel база данных Orbit Premium edition : база данных патентного поиска http://www.orbit.com/ по IP-адресам РостГМУ (Нацпроект)	Доступ ограничен
11	Nano Database : справочные издания по нано-материалам. - URL: https://nano.nature.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации	Доступ ограничен
12	Российское образование. Единое окно доступа / Федеральный портал. - URL: http://www.edu.ru/ . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ
13	Электронная библиотека Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ). - URL: http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library	Открытый доступ
14	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://femb.rucml.ru/femb/	Открытый доступ
15	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://arch.neicon.ru/xmlui/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ

16	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
17	МЕДВЕСТНИК . Портал российского врача: библиотека, база знаний. - URL: https://medvestnik.ru	Открытый доступ
18	Медицинский Вестник Юга России . - URL: http://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
19	Южно-Российский журнал терапевтической практики . – URL: http://www.therapeutic-j.ru/jour/index	Открытый доступ
20	National Library of Medicine (PubMed) . - URL: http://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/	Открытый доступ
21	Directory of Open Access Journals : полнотекстовые журналы 121 стран мира, в т.ч. по медицине, биологии, химии. - URL: http://www.doaj.org/	Открытый доступ
22	Free Medical Journals . - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
23	Free Medical Books . - URL: http://www.freebooks4doctors.com	Открытый доступ
24	International Scientific Publications . – URL: http://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
25	Univadis.ru : международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
26	ECO-Vector Journals Portal / Open Journal Systems . - URL: http://journals.eco-vector.com/	Открытый доступ
27	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: http://www.evrika.ru/	Открытый доступ
28	Med-Edu.ru : медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
29	DoctorSPB.ru : информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
30	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России . - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/	Открытый доступ
31	Словари и энциклопедии на Академике . - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
32	Официальный интернет-портал правовой информации . - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
33	Образование на русском : портал / Гос. ин-т русс. яз. им. А.С. Пушкина. - URL: http://pushkininstitute.ru/	Открытый доступ
34	ENVOС.RU English vocabulary : образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: http://envoc.ru	Открытый доступ
35	Всемирная организация здравоохранения . - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
36	Министерство науки и высшего образования Российской Федерации . - URL: http://minobrnauki.gov.ru/	Открытый доступ
37	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
38	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры *Терапии* факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, *имеющих сертификат специалиста по специальности «Терапия»*, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100 % .

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет – 90%

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1.	Шлык Сергей Владимирович	д.м.н., профессор	профессор, зав.каф.
2.	Хаишева Лариса Анатольевна	д.м.н., профессор	профессор

3.	Дорофеева Наталья Петровна	д.м.н., профессор	профессор
4.	Ахвердиева Милана Камиловна	к.м.н., доцент	доцент
5.	Глова Светлана Евгеньевна	к.м.н.	доцент
6.	Хоролец Екатерина Викторовна	к.м.н.	доцент
7.	Пироженко Анна Александровна	к.м.н.	доцент
8.	Иванченко Дарья Николаевна	к.м.н.	доцент
9.	Гарина Ирина Андреевна	к.м.н.	ассистент

Приложение №1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Фонд тестовых заданий (пример)

дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
**«Особенности ведения больных терапевтического профиля
на фоне сосудистых заболеваний головного мозга»**
со сроком освоения 36 академических часов
по основной специальности – «Терапия»,
по смежным специальностям – «Лечебное дело» (врач-терапевт участковый)

1	Кафедра	<i>Терапии</i>
2	Факультет	факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	344023, Ростов-на-Дону, КБ № 1 ФГБУЗ «ЮОМЦ ФМБА», пер. Пешкова, 34;
4	Зав.кафедрой	Шлык С.В..
5	Ответственный составитель	Ахвердиева М.К.
6	Е-mail	Kamilla1369@mail.ru
7	Моб. телефон	89185137123
8	Кабинет №	-
9	Учебная дисциплина	Терапия
10	Учебный предмет	Терапия
11	Учебный год составления	2021
12	Специальность	Терапия Лечебное дело (врач-терапевт участковый)
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	<i>Особенности ведения больных терапевтического профиля на фоне сосудистых заболеваний головного мозга</i>
15	Тема	1.1-1.10
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

1	1	1			
1			Какой критерий не используют в шкале оценки риска развития инсульта и системных тромбоэмболий у больных фибрилляцией предсердий без поражений сердца по шкале SYA2DS2-VASc:		
			сахарный диабет		
			возраст более 75 лет		
			сердечная недостаточность		
	*		заболевании соединительной ткани		
1	1	2			
			Устаревшее название инсульта:		
			асфиксия		
	*		апоплексия		
			аноплексия		
			анафилаксия		
1	1	3			
1			Внутричерепное кровоизлияние:		
			наименее распространённый тип геморрагического инсульта		
			наиболее распространённый тип лакунарного инсульта		
	*		наиболее распространённый тип геморрагического инсульта		
			единственный тип острого нарушения ОНМК		
1	1	4			
1			Под реабилитационным потенциалом понимают		
			медицински обоснованную вероятность достижения определенных целей в определенный отрезок времени		
			возможность восстановления функций		
	*		выявление у пациента определенных предикторов восстановления функций		
			отсутствие у пациента предикторов ранней летальности или инвалидизации		
1	1	5			

1			Сколько существует этапов медицинской реабилитации:		
	*		3 этапа		
			4 этапа		
			5 этапов		
			2 этапа		
1	1	6			
1			Наиболее частой причиной смерти больных с инфекционным эндокардитом является:		
	*		сердечная недостаточность		
			разрывы микотических аневризм		
			эмболии в сосуды мозга		
			неконтролируемая инфекция		
1	1	7			
1			В состав мультидисциплинарной бригады входят:		
	*		невролог, инструктор-методист, клинический психолог, логопед		
			хирург, ортопед, гастроэнтеролог, невролог		
			невролог, психиатр, логопед, ортопед		
			физиотерапевт, хирург, терапевт, клинический психолог		
1	1	8			
1			Тактика ведения пациентов с фибрилляцией предсердий зависит от:		
			формы фибрилляции предсердий		
			б) стратификации риска инсульта и тромбоэмболий		
	*		сочетания данных факторов		
			основного заболевания		
1	1	9			
1			Причинами ложноположительного повышения активности АсАт являются:		
	*		сочетание данных факторов		
			инфаркт селезенки, электрическая кардиоверсия, пневмония		
			прием статинов, внутримышечные инъекции,		

			инсульт, токсемия беременных		
			инфаркт почки, гипотиреоз, панкреатит, увеличение печени, гемолитический криз		
1	1	10			
1			Информирование и консультирование по вопросам социально-бытовой реабилитации пациента и членов его семьи не включает:		
			обучение пациента самообслуживанию		
			адаптационное обучение семьи пациента		
			адаптация жилого помещения к потребностям больного и инвалида		
	*		создание специального рабочего места инвалида		
1	1	11			
1			Пациентам, перенесшим кардиоэмболический инсульт, в качестве антитромботической терапии показаны:		
	*		антикоагулянты		
			антиагреганты		
			вазоактивные средства		
			сочетание антикоагулянтов и антиагрегантов		
1	1	12			
1			Клинико-психологическая реабилитация включает в себя:		
	*		работу с родственниками, пациентами, сотрудниками мультидисциплинарной бригады		
			работу с пациентами		
			работу с сотрудниками мультидисциплинарной бригады		
			работу с психологом		
1	1	13			
1			Ранний восстановительный период инфаркт мозга длится до:		
			2-х лет		
	*		б) 6-х месяцев		
			в) 3-х месяцев		

			г) до года		
1	1	14			
1			Поздний восстановительный период инфаркта мозга длится до:		
			2-х лет		
			6-х месяцев		
			3-х месяцев		
	*		до 1 года		
1	1	15			
1			Вторичную профилактику инсульта начинают:		
			через 6 месяцев после инсульта		
			через 2 месяцев после инсульта		
			через 2 недели после инсульта		
	*		с 1-го дня пребывания в стационаре		
1	1	16			
1			Задачами лечения положением у пациента с инфарктом мозга являются:		
	*		профилактика пролежней, спастичности и болевого синдрома		
			профилактика травмирования суставов парализованных конечностей		
			нормализация мышечного тонуса в парализованных конечностях		
			профилактика пролежней		
1	1	17			
1			Раннюю реабилитацию пациентов с инсультом начинают:		
			через 6 месяцев после инсульта		
			через 2 месяцев после инсульта		
			через 2 недели после инсульта		
	*		с 1-го дня пребывания в стационаре		
1	1	18			
1			Пациент с инсультом должен быть госпитализирован:		
			в отделение общей реанимации		
			в общее неврологическое отделение		

	*		в отделение нейрореанимации		
			в отделение для лечения больных с острым нарушением мозгового кровообращения		
1	1	19			
1			Средствами патогенетической терапии сосудистых когнитивных расстройств являются		
	*		глутаматэргические, ацетилхолинэргические препараты		
			вазоактивные, гипотензивные препараты		
			антиоксиданты, метаболические препараты		
			антикоагулянты, антиагреганты		
1	1	20			
1			Нейропсихологическую реабилитацию осуществляет:		
			эрготерапевт		
			клинический логопед		
	*		клинический психолог		
			невролог		
1	1	21			
1			Для лечения психогенной боли чаще используют:		
	*		антидепрессанты		
			местные формы лидокаина		
			миорелаксанты		
			нестероидные противовоспалительные препараты		
1	1	22			
1			Абсолютным противопоказанием к назначению нестероидных противовоспалительных препаратов является:		
			пожилой и старческий возраст		
			приём ацетилсалициловой кислоты		
			приём диуретиков		
	*		приём оральных антикоагулянтов		
1	1	23			

1			Под реабилитационной способностью понимают:		
			восстановление человека как личности, включая физиологические, физические, психологические и социальные его функции, возвращение его к социально-бытовой деятельности, создание оптимальных условий для его		
			активного участия в жизни общества		
	*		стабильное соматическое и психическое состояние больного, его мотивированность по отношению к предстоящему реабилитационному лечению.		
			медицински обоснованную вероятность достижения определенных целей в определенный отрезок времени		
1	1	24			
1			Международная классификация функций включает:		
	*		восстановление человека как личности, включая физиологические, физические, психологические и социальные его функции, возвращение его к социально-бытовой деятельности, создание оптимальных условий для его		
			активного участия в жизни общества.		
			стабильное соматическое и психическое состояние больного, его мотивированность по отношению к предстоящему реабилитационному лечению.		
			медицински обоснованную вероятность достижения определенных целей в определенный отрезок времени.		
1	1	25			
1			Цель реабилитации должна быть:		
	*		специфичная, измеряемая, достижимая, реалистичная, определенная во времени		
			специфичная, измеряемая, достижимая, реалистичная		

			специфичная, достижимая, реалистичная, определенная во времени		
			специфичная, измеряемая, реалистичная, определенная во времени		
1	1	26			
1			Цель реабилитации это:		
	*		восстановление человека как личности, включая физиологические, физические, психологические и социальные его функции, возвращение его к социально-бытовой деятельности, создание оптимальных условий для его активного участия в жизни общества		
			мероприятия по психологической и социальной реадaptации		
			комплекс мероприятий по восстановлению самообслуживания, работоспособности и отдыха пациента		
			применение медицинских, психологических, социальных, педагогических и профессиональных мероприятий		
1	1	27			
1			Под динамическим нарушением мозгового кровообращения понимают:		
	*		эпизоды фокальной мозговой и/или ретинальной ишемии, регрессирующие в течение 1 часа		
			эпизоды фокальной мозговой и/или ретинальной ишемии, регрессирующие в течение 2-х часов		
			эпизоды фокальной мозговой и/или ретинальной ишемии, регрессирующие в течение 1 часа		
			эпизоды фокальной мозговой и/или ретинальной ишемии, регрессирующие в течение 1 суток		

1	1	28			
1			Пациент инсультом должен быть госпитализирован:		
			в отделение общей реанимации		
			в общее неврологическое отделение		
	*		в отделение нейрореанимации		
			в отделение для лечения больных с острым нарушением мозгового кровообращения		
1	1	29			
1			Задачами лечения положением у пациента с инфарктом мозга являются:		
	*		профилактика пролежней, спастичности и болевого синдрома		
			профилактика травмирования суставов парализованных конечностей		
			нормализация мышечного тонуса в парализованных конечностях		
			профилактика пролежней		
1	1	30			
1			Наиболее частым вариантом ишемического инсульта при сахарном диабете является:		
			лакунарный		
	*		атеротромботический		
			кардиоэмболический		
			все встречаются в равных долях		