



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России

/О.Г. Хурцилава

«24» ноября 2017 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ**

**«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ)-
СОВРЕМЕННЫЕ СВЕДЕНИЯ ПО ВЕДУЩИМ РАЗДЕЛАМ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ»**

Кафедра семейной медицины

Специальность Общая врачебная практика (семейная медицина)

Санкт-Петербург
2017

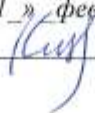
СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы	3
2. Общие положения	4
3. Характеристика Программы	4
4. Планируемые результаты обучения	5
5. Календарный учебный график	7
6. Учебный план	8
7. Рабочая программа	9
8. Организационно-педагогические условия реализации программы	10
9. Формы контроля и аттестации	12
10. Оценочные средства	12
11. Нормативные правовые акты	17


1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы общей врачебной практики (семейной медицины)-современные сведения по ведущим разделам общей практики», специальность «общая врачебная практика (семейная медицина)»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1	Кузнецова Ольга Юрьевна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой семейной медицины; ЗРВШ; Гл. специалист по общей врачебной практике Северо-Западного ФО. Член правления РОО СПб Ассоциации семейной медицины	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России
2	Фролова Елена Владимировна	д.м.н., доцент	Профессор кафедры семейной медицины Член РОО СПб Ассоциации семейной медицины	
3	Детярёва Людмила Николаевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры семейной медицины, зав. учебной частью по ПДО; Секретарь городской аттестационной комиссии по ОВП. Член правления РОО СПб Ассоциации семейной медицины	
4	Моисеева Ирина Евгеньевна	к.м.н. доцент.	Доцент кафедры семейной медицины; Ответственный секретарь журнала «Российский семейный врач». Член экспертной группы по качеству медицинской помощи по С-Петербургу по специальности «Общая врачебная практика»	

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы общей врачебной практики (семейной медицины)» обсуждена на заседании кафедры семейной медицины «21» февраля 2017 г., протокол № 4
Заведующий кафедрой, профессор  /Кузнецова О.Ю./


Согласовано:
с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «24» марта 2017 г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ  /Михайлова О.А./

Одобрено методическим советом терапевтического факультета
«22» марта 2017 г. протокол № 2

Председатель, профессор  / Лобзин С.В./
(подпись) (расшифровка)

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан терапевтического факультета, профессор  /Разнатовский К.И./
(подпись) (расшифровка подписи)
«22» марта 2017 г.

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России
Отдел образовательных стандартов
и программ
191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 4
тел. 275-19-47

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы общей врачебной практики (семейной медицины)-современные сведения по ведущим разделам общей практики» (далее – Программа), специальность «общая врачебная практика (семейная медицина)», представляет собой совокупность методических материалов и требований, обязательных при её реализации в рамках системы образования.

2.2. Программа имеет практико-ориентированную направленность, заключённую в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников и обеспечении соответствия их квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - заключается в удовлетворении потребности в профессиональном развитии в соответствии с современными научными достижениями, совершенствовании имеющихся компетенций по специальности общая врачебная практика/семейная медицина, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня, обеспечении соответствия профессиональной квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности.

2.4. Задачи Программы:

обновление существующих теоретических и приобретение новых знаний по актуальным разделам общей врачебной практики:

- актуальные вопросы организации и управления в ОВП;
- актуальные вопросы современной кардиологии в ОВП;
- актуальные вопросы современной пульмонологии в ОВП;
- актуальные вопросы современной геронтологии в ОВП;
- актуальные вопросы оказания паллиативной помощи в ОВП;
- актуальные вопросы современной неврологии в ОВП;
- актуальные вопросы современной артрологии в ОВП;
- актуальные вопросы медицинской психологии в ОВП.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения на базе ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности) - общая врачебная практика (семейная медицина).

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс для тренировки навыков комплексной гериатрической оценки (далее – ОСК).

3.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

3.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и

распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;

б) учебно-методическое и информационное обеспечение;

в) материально-техническое обеспечение;

г) кадровое обеспечение.

4. Планируемые результаты обучения

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования: высшее образование - специалитет по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия».

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования. И на приобретение новых компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в качестве врача общей практики (семейного врача).

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающихся совершенствуются следующие профессиональные компетенции (ПК):

– использование в работе с пациентами личностно-ориентированного подхода, готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья (ПК-1);

4.4. Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы.

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции:

– способность и готовность к осуществлению комплексного подхода при оказании первичной медицинской помощи (ПК-2);

– способность и готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней с учётом современных клинических рекомендаций (ПК-3);

– способность и готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) с применением современных клинических рекомендаций, протоколов и стандартов, в том числе при оказании паллиативной помощи в амбулаторных условиях

(ПК-4);

– способность и готовность к формированию у пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-5);

– управление процессом оказания первичной медицинской помощи, готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях с использованием современных нормативных документов (ПК-6).

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование и приобретение профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

Усовершенствовать следующие **необходимые знания**

– применение стандартов и клинических рекомендации по оказанию помощи больным с различными заболеваниями;

– особенности психологии общения врача и пациента врача; профилактика профессионального эмоционального выгорания.

Приобрести следующие **необходимые знания:**

– по актуальным изменениям в организации общей врачебной практики(ОВП) (нормативно-правовые изменения);

– по современным вопросам диагностики и лечения пациентов с ХОБЛ и бронхиальной астмой в ОВП;

– по современным вопросам диагностики и лечения пациентов с нарушениями сердечного ритма – профилактика тромбоэмболических осложнений;

– по современным вопросам диагностики и лечения пациентов с сердечной недостаточностью в ОВП;

– по современным вопросам диагностики и лечения пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи в ОВП;

– по современным вопросам диагностики и лечения пациентов с неврологическими заболеваниями в ОВП;

– по современным вопросам диагностики и лечения пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) в ОВП;

– по современным вопросам диагностики состояния и лечения пожилых пациентов в ОВП.

Усовершенствовать следующие **необходимые умения:**

– взаимодействие с другими специалистами первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), стационаров и специализированных центров;

– применять общие принципы и методы медицинской и семейной психологии при оказании ПМСП взрослым и детям в условиях профессиональной деятельности врача общей практики (семейного врача);

– организовывать и планировать комплексное ведение пациентов в условиях ОВП.

Приобрести следующие **необходимые умения**

– организация паллиативной помощи пациентам;

– проведение комплексной гериатрической оценки.

Усовершенствовать следующие **необходимые навыки:**

– современными методиками ведения пациентов в общей врачебной практике, с использованием стандартов и клинических рекомендаций по оказанию помощи больным с различными заболеваниями.

Приобрести следующие **необходимые навыки:**

– Проведение комплексной гериатрической оценки.

5. Календарный учебный график

График обучения Форма обучения	Раздел Программы	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам программы
Очная	Теоретическое обучение	6/8	4	28
	Практическое обучение (ОСК)	4	1	4
	Итоговая аттестация	4	1	4

6. Учебный план

Категория обучающихся: врачи общей практики (семенные врачи)

Трудоёмкость: 36 академических часов

Форма обучения: очная

№	Наименование курсов, разделов и тем	Всего	В том числе					Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ,СЗ	СР	ДО	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Современная концепция общей врачебной практики	6	2		4			Промежуточный контроль - зачёт
1.1.	Современные представления о семейной медицине	2	2					Текущий контроль – опрос
1.2.	Вопросы медицинской психологии в общей врачебной практике	2			2			Текущий контроль – опрос
1.3.	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике	2			2			Текущий контроль - опрос
2	Современный взгляд на основные медицинские проблемы общей врачебной практики	26	10	4	12			Промежуточный контроль - зачёт
2.1.	Актуальные вопросы пульмонологии в ОВП	4			4			Текущий контроль – опрос
2.2.	Актуальные вопросы кардиологии в ОВП	6	4		2			Текущий контроль – опрос
2.3.	Актуальные вопросы неврологии в ОВП	4	2		2			Текущий контроль – опрос
2.4.	Актуальные вопросы артрологии в ОВП	4	2		2			Текущий контроль – опрос
2.5.	Геронтологические аспекты общей врачебной практики.	4		4				Текущий контроль – опрос
2.6.	Актуальные вопросы оказания паллиативной помощи в ОВП	4	2		2			Текущий контроль – опрос
	Итоговая аттестация	4			4			Зачет
	Всего	36	12	4	20			

7. Рабочая программа

По теме «Актуальные вопросы общей врачебной практики (семейной медицины)- современные сведения по ведущим разделам общей практики »

РАЗДЕЛ 1. Современная концепция общей врачебной практики

<i>Код</i>	<i>Наименования тем, элементов и подэлементов</i>
1.1.	Современные представления о семейной медицине
1.1.1.	Актуальные социально-экономические и организационные аспекты семейной медицины
1.2.	Вопросы медицинской психологии в общей врачебной практике
1.2.1.	Профилактика профессионального эмоционального выгорания
1.3.	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике
1.3.1.	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике

РАЗДЕЛ 2. Современный взгляд на основные медицинские проблемы общей врачебной практики

2.1.	Актуальные вопросы пульмонологии в ОВП
2.1.1.	Современные принципы диагностики и лечения бронхообструктивного синдрома в ОВП
2.2.	Актуальные вопросы кардиологии в ОВП
2.2.1.	Современные принципы профилактики тромбообразования у пациентов с мерцательной аритмией
2.2.2.	Современные принципы ведения пациентов с ХСН в ОВП
2.2.3.	Принципы лечения ССЗ у пациентов с онкологическими заболеваниями
2.3.	Актуальные вопросы неврологии в ОВП
2.3.1.	Современные принципы профилактики и лечения инсультов в ОВП.
2.3.2.	Дифференциальная диагностика синдрома головной боли
2.4.	Актуальные вопросы артрологии в ОВП
2.4.1.	Современные принципы профилактики и лечения остеопороза в ОВП
2.4.2.	Современные принципы лечения заболеваний ОДА в ОВП
2.5.	Геронтологические аспекты общей врачебной практики.
2.5.1.	Комплексная геронтологическая оценка в ОВП
2.6.	Актуальные вопросы оказания паллиативной помощи в ОВП
2.6.1.	Тактика оказания паллиативной помощи в ОВП
2.6.2.	Клинические рекомендации лечения болевого синдрома при оказании паллиативной помощи в ОВП

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Лекционные занятия:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Актуальные социально-экономические и организационные аспекты семейной медицины	1.1.1.	ПК-1; ПК-2;
2.	Современные принципы ведения пациентов с ХСН в ОВП	2.2.2.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4;
3.	Принципы лечения ССЗ у пациентов с онкологическими заболеваниями	2.2.3.	ПК-1; ПК-2; ПК-3 ;ПК-4
4.	Современные принципы профилактики и лечения инсультов в ОВП.	2.3.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3 ;ПК-4
5.	Современные принципы профилактики и лечения остеопороза в ОВП	2.4.1.	ПК-1; ПК-2 ;ПК-3; ПК-4; ПК-5
6.	Клинические рекомендации по лечению болевого синдрома при оказании паллиативной помощи в ОВП	2.6.2.	ПК-1 ;ПК-2 ;ПК-6

Семинарские занятия:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Профилактика профессионального эмоционального выгорания	1.2.1.	ПК-2 ПК-6
2.	Современные принципы диагностики и лечения бронхообструктивного синдрома в ОВП	2.1.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3 ПК-4; ПК-5 ПК-5
3.	Современные принципы профилактики тромбообразования у пациентов с мерцательной аритмией	2.2.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3 ПК-4; ПК-5 ПК-5
4.	Дифференциальная диагностика синдрома головной боли	2.3.2.	ПК-1; ПК-2; ПК-3 ПК-4; ПК-5 ПК-5
5.	Современные принципы лечения заболеваний ОДА в ОВП	2.4.2.	ПК-1; ПК-2; ПК-3 ПК-4; ПК-5 ПК-5
6.	Тактика оказания паллиативной помощи в ОВП	2.6.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3 ПК-4; ПК-5 ПК-5
7.	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике	1.3.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3 ПК-4; ПК-5 ПК-5

Тематика практических занятий:

№	Тема практического занятия	Содержание ПЗ	Формируемые компетенции
1.	Современные принципы диагностики и лечения бронхообструктивного синдрома в ОВП	1.2.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3 ПК-4; ПК-5 ПК-5

Обучающий симуляционный курс:

№	Тема	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Комплексная гериатрическая оценка в ОВП	Проведение комплексного осмотра пожилого человека с акцентом на функциональный статус, когнитивные способности и психоэмоциональное состояние	ПК-1; ПК-2; ПК-3 ПК-4; ПК-5 ПК-5

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Семейная медицина. Избранные лекции/ Под ред. О.Ю. Кузнецовой.-2-е изд., перераб. и доп. – СПб.:ЭЛБИ-СПб, 2017. - 816 с. ил .

Дополнительная литература:

1. Руководство по первичной медико-санитарной помощи.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1584 с.

2. Руководство по рациональному использованию лекарственных средств / Под ред. А.Г. Чучалина, Ю.Б. Белоусова, Р.У. Хабриева, Л.Е. Зиганшиной.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006.-768 с.

3. Избранные лекции по семейной медицине/ Под редакцией О.Ю.Кузнецовой. – СПб.: «ЭЛБИ-СПб», 2008. – 736 с., ил.

4. Дегтярева Л.Н. Психология общения врача и пациента в общей практике. Учебное пособие.— СПб.: Издательство СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2012.- 24 с.

5. Обезболивание взрослых и детей при оказании медицинской помощи. Методические рекомендации //ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, 2016 г., 94 с.

6. Общая врачебная практика: национальное руководство. В 2 т. Т.1 / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк.— М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.— 976 с.

7. 2. Руководство по первичной медико-санитарной помощи.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 1584 с.

Базы данных, информационно-справочные системы: интернет ресурсы

1. www.mzsrff.ru (Сайт «Здравоохранение в России - за здоровый образ жизни». МЗРФ).

2. www.takzdorovo.ru (Сайт «Здоровая Россия» - МЗ РФ).

3. www.pubhealth.spb.ru (Сайт Санкт-Петербургского института общественно здравоохранения).

4. www.moodle.szgmu (Сайт системы дистанционного обучения ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова МЗ РФ).

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;

- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. Формы контроля и аттестации

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме зачёта по теме.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачёта.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. Оценочные средства

Контрольные вопросы:

1. Каков целевой уровень липопротеидов низкой плотности при гиполипидемической терапии у пациентов с высоким уровнем риска (5 – 10% по шкале SCORE)?

2. Какое исследование необходимо провести у пациентки 50 лет с невралгией тройничного нерва для выбора тактики лечения?

3. В чем заключается механизм анальгетического действия клонидина?

4. При использовании какого наркотического анальгетика появляется кожный зуд?

5. Какое заболевание с приступами интенсивной головной боли глазнично-височной локализации с покраснением лица и гиперемией конъюнктивы встречается преимущественно у мужчин 30-40 лет, атлетического стенического телосложения и истерическими психологическими чертами?

6. Что является облигатным признаком миофасциального болевого синдрома?

7. Какие болеутоляющие средства назначаются при хронической боли?

8. Какова нормальная скорость походки у здорового пожилого человека?

9. В каких ситуациях пациентам с ХОБЛ показана антибактериальная терапия?

10. Какие заболевания можно отнести к группе состояний, угрожающих жизни?

11. Каким баллам по шкале Глазго соответствует угнетение сознания до уровня сопора?

12. В каком случае не следует сообщать родственникам пациента прогноз его заболевания?

13. Является ли обращение за медицинской помощью предметом врачебной тайны?

14. Кто может оказывать паллиативную помощь, и в каких условиях?

15. Что означает термин «боли механического ритма»?

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося.

1. Вы решили проверить, как работает пульсоксиметр и надели датчик себе на палец. Какую величину, скорее всего, покажет прибор?

2. О чем говорит оценка 6 по шкале CHADS2

3. Женщина 62 лет. Постменопауза в течение 13 лет. При обследовании на рентгеновском денситометре получены следующие данные: T критерий в области позвоночника – 3,1 Sd, в области шейки бедра – 2,0 Sd. Каково ваше заключение относительно диагноза остеопороза?

Тестовые задания.

Выберите один правильный ответ

1. Пациент 54 лет перенёс операцию по поводу рака прямой кишки один год назад. Поводом для его обращения явилось появление боли в поясничной области. Какое обследование поможет Вам в выборе болеутоляющей терапии?

- А. Консультация невролога.
Б. Рентгенография позвоночника.
В. Оценка боли с помощью визуально-аналоговой шкалы.
Г. Измерение АД и ЧСС.
Д. Определение уровня глюкозы крови.
2. Какой побочный эффект явится основанием для временного прекращения применения дурогезика при лечении болевого синдрома у онкологического больного?
А. Тошнота
Б. Кожный зуд
В. Угнетение дыхания
Г. Констипация
Д. Икота
3. Какое заболевание относится к первичной головной боли по классификации Международного общества головной боли от 1988 года?
А. Невралгия тройничного нерва
Б. Хроническая посттравматическая головная боль
В. Хроническая пароксизмальная гемикрания
Г. Цервикогенная головная боль
Д. Абузусная головная боль.
4. В генезе какого заболевания, сопровождающегося головной болью, ведущими этиопатогенетическими факторами являются невротическое расстройство и повышение тонуса перикраниальных мышц?
А. Кластерная головная боль
Б. Мигрень
В. Вегетативно-сосудистая дистония
Г. Головная боль напряжения
Д. Артериальная гипертензия.
5. Для какого заболевания характерны следующие симптомы, сопровождающие постоянную давящую головную боль височной локализации: продромальный период с полимиалгией и субфебрилитетом; повышение СОЭ до 50 мм; расширение, отечность и болезненность при пальпации ветвей наружной сонной артерии, синдром «перемежающейся хромоты» жевательных мышц?
А. Височный гигантоклеточный артериит
Б. Невралгия тройничного нерва
В. Кластерная (пучковая) головная боль
Г. Синдром Толосы-Ханта (болевая офтальмоплегия)
Д. Каротидиния.
6. У детей хроническая боль в спине чаще обусловлена:
А. Остеопорозом;
Б. Остеомиелитом;
В. Сколиозом;
Г. Юношеской остеохондропатией;
Д. Пороком развития позвоночника.
7. Наиболее значимым модифицируемым фактором риска ишемического и геморрагического инсульта является:
А. Сахарный диабет;
Б. Гиперхолестеринемия;

- В. Артериальная гипертензия;
- Г. Фибрилляция предсердий;
- Д. Курение.

8. Наиболее оптимальной комбинацией антиагрегантов, которая используется перед каротидной ангиопластикой со стентированием и в течение 3 месяцев после стентирования, является:

- А. Ацетилсалициловая кислота + дипиридамол;
- Б. Ацетилсалициловая кислота + дипиридамол замедленного высвобождения;
- В. Ацетилсалициловая кислота + клопидогрель;
- Г. Ацетилсалициловая кислота + тиклопидин;
- Д. Ацетилсалициловая кислота + варфарин

9. Фактором риска геморрагического инсульта является:

- А. Церебральная амилоидная ангиопатия;
- Б. ЦАДАСИЛ;**
- В. Гипергомоцистеинемия;
- Г. Тромбофилия;
- Д. Церебральный атеросклероз.

10. К вам на прием пришла мать с 15-летним сыном. Она настаивает на том, что её ребёнок не будет делать прививку от гриппа. Ваша тактика?

- А. Вы обсудите этот вопрос с ней, попросив сына выйти из кабинета.
- Б. Вы попросите мать выйти из кабинета и проведёте беседу о важности вакцинации с мальчиком.**
- В. Вы дадите подписать информированное согласие об отказе от прививки матери.
- Г. Вы попросите прийти на приём отца для принятия решения о проведении вакцинации его сыну.
- Д. Вы попросите прийти на приём мать вместе с отцом без сына, чтобы объяснить важность вакцинации обоим родителям.

11. Укажите исследование, которое следует провести у пациентки 50 лет с невралгией тройничного нерва для выбора тактики лечения

- А. Рентгенографию костей черепа
- Б. Определение уровня глюкозы крови
- В. Определение интенсивности боли с помощью визуально-аналоговой шкалы
- Г. Магнитно-резонансную томографию
- Д. Холтеровское мониторирование

12. Один из ниже перечисленных наркотических анальгетиков вызывает при первом применении кожный зуд

- А. Фентанил.
- Б. Пентазоцин.
- В. Морфин.**
- Г. Тримеперидин.
- Д. Бупренорфин.

13. Если пациент пришёл на консультацию к врачу в поликлинику, степень его зависимости от помощи окружающих рекомендуется оценивать с помощью

- А. Анкеты «Активность в повседневной жизни» (ADL).
- Б. Анкеты «Инструментальная активность в повседневной жизни» (IADL) или «индекс Бартел».**

- В. Анкеты «Герiatricческая анкета оценки депрессии».
- Г. Анкеты «Краткая оценка когнитивных способностей» (MMSE).
- Д. Анкеты «Индекс Бартел».

14. Наиболее рекомендуемым способом оценки состояния слуха у пожилого пациента в общей врачебной практике является

- А. Тест восприятия шепотной речи
- Б. Отоскопия
- В. Тест восприятия шепотной речи и отоскопия
- Г. Консультацию ЛОР врача
- Д. Аудиометрия.

15. Основной целью комплексной герiatricческой оценки является:

- А. Диагностика имеющихся заболеваний
- Б. Диагностика моторных и сенсорных нарушений
- В. Оценка физического функционирования, психоэмоциональных и когнитивных нарушений
- Г. Удлинение продолжительности жизни пациента
- Д. Определение необходимого объема помощи пожилому человеку на основе мультидисциплинарного подхода.

16. Тест Фагерстрема используется для определения:

- А. Наличия никотиновой зависимости
- Б. Степени никотиновой зависимости
- В. Степени мотивации отказа от курения
- Г. Тревоги
- Д. Депрессии

17. У пациента с ХОБЛ по результатам опросника САТ получено 9 баллов, что свидетельствует о:

- А. Отсутствии влияния заболевания на состояние пациента
- Б. Незначительном влиянии
- В. Средней степени влияния
- Г. Высокой степени
- Д. Очень высокой степени

18. Укажите, при каком из перечисленных заболеваний боль в грудной клетке может сопровождаться кровохарканьем:

- А. Плеврит;
- Б. Эзофагит;
- В. Опоясывающий герпес;
- Г. Тромбоэмболия легочной артерии;
- Д. Расслаивающаяся аневризма аорты.

19. В каких случаях следует экстренно госпитализировать пациента, не затрачивая время даже на осмотр?

- А. Имеются признаки заметного физического и эмоционального возбуждения на фоне интенсивных болей в груди;
- Б. Боль в груди сопровождается ощущением тошноты;
- В. Пациент с болями в груди предъявляет жалобы на чувство онемения кончиков пальцев правой руки;
- Г. Боль в груди возникает во время проглатывания пищи;

Д. Боль в груди возникает при наклоне туловища вперед.

20. Отличительной клинической характеристикой субарахноидального кровоизлияния является:

- А. Постепенное развитие неврологической симптоматики
- Б. ТИА или транзиторная монокулярная слепота в анамнезе
- В. Наличие выраженного менингеального синдрома
- Г. Развитие во время приступа фибрилляции предсердий
- Д. Превалирование очаговой симптоматики над общемозговой

21. Какой из следующих показателей лучше всего отражает нарушение бронхиальной проходимости по обструктивному типу:

- А. Снижение форсированной жизненной емкости легких (ФЖЕЛ)
- Б. Снижение объема форсированного выдоха за 1 с
- В. Снижение ПСВ
- Г. Снижение СОС 25-75
- Д. Повышение остаточного объема.

22. Назовите основные меры профилактики синдрома эмоционального выгорания

- А. Правильный образ жизни, питание, отсутствие вредных привычек, режим дня.
- Б. Рационально организованное использование рабочего времени
- В. Благоприятный климат на работе, хорошие взаимоотношения в коллективе
- Г. Высокий уровень оплаты труда, стимулирование высокой профессиональной отдачи.
- Д. Гармоничное развитие личности в совокупности со всеми вышеперечисленными факторами

23. Что более всего влияет на положительное восприятие пациентом речи врача:

- А. Слова, стиль речи;
- Б. Мягкий, доброжелательный тон
- В. Правильный язык тела, мимика
- Г. Хорошая обстановка в кабинете, удобная мебель
- Д. Присутствие медицинской сестры

24. Для того чтобы успокоить взволнованного напористого пациента, надо:

- А. Дать ему выговориться
- Б. Рассказать, что Вам ещё труднее
- В. Рассказать, что другим больным ещё труднее
- Г. Посоветовать "взять себя в руки"
- Д. Приказать ему успокоиться.

11. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»
8. Приказ МЗРФ от 23.09.2003г. № 455 «О совершенствовании деятельности органов и учреждений здравоохранения по профилактике заболеваний в Российской Федерации»;
9. Постановление Госкомстата России от 10.09.2002 № 175, приложение – форма 30 – отчетные формы по организации школ по обучению пациентов.

АННОТАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОЙ
МЕДИЦИНЫ)- СОВРЕМЕННЫЕ СВЕДЕНИЯ ПО ВЕДУЩИМ РАЗДЕЛАМ ОБЩЕЙ
ПРАКТИКИ »

Специальность	ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)	
Цель	Удовлетворение потребности в профессиональном развитии в соответствии с современными научными достижениями, совершенствовании имеющихся компетенций по специальности общая врачебная практика/семейная медицина, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня, обеспечении соответствия профессиональной квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности.	
Категория обучающихся	Врачи общей практики (семейные врачи)	
Трудоемкость	36 учебных часов	
Форма обучения	Очная	
Режим занятий	6 академических часов в день	
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	ПК-1	использование в работе с пациентами личностно-ориентированного подхода, готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья
Характеристика новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы	ПК-2	способность и готовность к осуществлению комплексного подхода при оказании первичной медицинской помощи
	ПК-3	способность и готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней с учётом современных клинических рекомендаций
	ПК-4	способность и готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) с применением современных клинических рекомендаций, протоколов и стандартов, в том числе при оказании паллиативной помощи в амбулаторных условиях
	ПК-5	способность и готовность к формированию у пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	ПК-6	управление процессом оказания первичной медицинской помощи, готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях с использованием современных нормативных документов
Разделы программы	Раздел 1	Современная концепция общей врачебной практики
	Раздел 2	Современный взгляд на основные медицинские проблемы общей врачебной практики
Обучающий симуляционный курс	да	Проведение комплексного осмотра пожилого человека с акцентом на функциональный статус, когнитивные способности и психоэмоциональное состояние

Формы аттестации		Промежуточная аттестация, итоговая аттестация
-------------------------	--	---