



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)



С.А. Сайганов
Минздрав России

С.А. Сайганов

05 октября 2018 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

ПО ТЕМЕ
«РАННЯЯ ПРОФИЛАКТИКА ФАКТОРОВ РИСКА
БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ (БСК)»

Кафедра семейной медицины

Специальность **Общая врачебная практика (семейная медицина)**

Санкт-Петербург
2018

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	7
7. Рабочая программа	8
8. Организационно-педагогические условия реализации программы	9
9. Формы контроля и аттестации	10
10. Оценочные средства	11
11. Нормативные правовые акты	14

1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Ранняя профилактика факторов риска болезней системы кровообращения (БСК)», 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, член профильной комиссии по гериатрии МЗ РФ	
3	Дегтярёва 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	


Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Ранняя профилактика факторов риска БСК» обсуждена на заседании кафедры семейной медицины «12» сентября 2018 г., протокол № 11

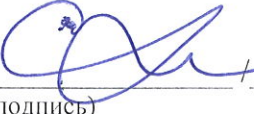
Заведующий кафедрой, профессор  /Кузнецова О.Ю./

Согласовано:


с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «05»  2018 г.

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

Одобрено методическим советом терапевтического факультета «26»  2018 г. протокол № 4

Председатель, профессор  /Добзин С.В./
(подпись) (ФИО)

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

Декан терапевтического факультета, профессор  /Разпатовский К.И./
(подпись) (расшифровка подписи)

«___» _____ 201__ г.

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Ранняя профилактика факторов риска болезней системы кровообращения (БСК).» (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, выражающуюся в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников и обеспечении соответствия их квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - Приобретение знаний и навыков, необходимых для раннего выявления факторов риска болезней системы кровообращения и разработки мероприятий по их предупреждению.

2.4. Задачи Программы:

-приобретение знаний и навыков, необходимых для раннего выявления факторов риска болезней системы кровообращения;

-обновление существующих теоретических и приобретение новых знаний по основам профилактики и оказанию профилактической помощи населению

-обновление существующих теоретических и приобретение новых знаний традиционным и новым факторам риска

- приобретение знаний и навыков, необходимых для выявления табачной зависимости и курения, употребления алкоголя и разработки мер по предотвращению этих факторов

закрепление на практике профессиональных навыков, обеспечивающих реализацию профессиональных компетенций по обучению пациентов и профилактическому консультированию

3. Характеристика программы

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

3.2. Программа реализуется в очной-заочной форме обучения дискретно (постанно с частичным отрывом от работы) на базе ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России:

1 этап – теоретическое обучение:

а) с использованием очного преподавания в объеме 2 часов, форма обучения очная;

б) с использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ) в объеме 30 часов, форма обучения – заочная;

2 этап – итоговая аттестация в объеме 4 часов.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности) — врачи общей практики/семейные врачи и врачи других специальностей (врачи-специалисты) – терапевты, кардиологи.

3.3. 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). Кодировка вносит порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

3.4. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и

распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, практические занятия, дистанционное обучение и самостоятельную работу), 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.

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

3.6. 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.

3.7. 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. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, и в приобретении компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по специальности: общая врачебная практика (семейная медицина), терапия, кардиология.

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

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (ПК):

- способность и готовность использовать нормативную документацию, а также документацию для оценки качества принятую в сфере охраны здоровья, в частности для организации помощи пациентам с болезнями системы кровообращения (ПК-1);

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

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

- Умение использовать свои знания для выявления факторов риска развития болезней системы кровообращения (ПК-2);
- Умение консультировать пациентов с выявленными факторами риска (ПК-3);
- Умение разрабатывать мероприятия по предотвращению факторов риска и болезней системы кровообращения (ПК-4);

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

В результате освоения Программы слушатель должен:

Усовершенствовать следующие **необходимые знания**

- Концепция факторов риска как научная основа профилактики неинфекционных заболеваний;
- Традиционные и новые факторы риска БСК;

Приобрести следующие **необходимые знания**

- Организационно - правовые основы оказания профилактической помощи населению;
- Понятие о суммарном риске и шкалах и таблицах риска;
- Медикосоциальное значение курения и способы лечения табакозависимости;
- Методы оценки психологических факторов риска и профилактика;
- Методы оценки алиментарно-зависимых факторов риска и их профилактика;
- Методы оценки физической активности как составляющей здорового образа жизни.

Приобрести следующие необходимые умения

- определять и оценивать факторы, определяющие здоровье;
- выявлять и оценивать алиментарно-зависимые факторы риска БСК;
- выбирать способы профилактики заболеваний системы кровообращения на основе выявленных факторов риска
- организовывать профилактическую работу с населением, используя нормативно-правовую базу;
- проводить профилактическое консультирование;
- выявлять и оценивать маркеры биологических факторов риска
- выявлять недостаточную физическую активность как фактор риска здоровью
- выявлять опасное потребление алкоголя и предотвращать его влияние на организм.

Усовершенствовать следующие необходимые навыки:

- навыки оценки артериального давления как фактора риска;
- навыки оценки дислипидемии, гипергликемии и гиперурикемии как биологических факторов риска.

Приобрести следующие необходимые навыки:

- навыки профилактического консультирования.

5. Календарный учебный график

График обучения / Форма обучения		Академически х часов в день	Дней в неделю	Всего по разделам Программы
Очно-заочная	Теоретическое обучение – очная часть	2	1	2
	Теоретическое обучение – заочная часть	30	5	30
	Итоговая аттестация	4	1	4

6. Учебный план

Категория обучающихся: врачи общей врачебной практики (семейные врачи), врачи-терапевты, врачи-кардиологи.

Трудоёмкость обучения: 36 академических часов

Форма обучения: очно-заочная

№	Наименование курсов, разделов и тем	Всего	В том числе					Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ;См	СР	ДО	
1	Раннее выявление ФР болезней системы кровообращения	32	2			2	28	

1.1.	Организационно-правовые основы оказания профилактической помощи населению	4				2	2	Промежуточный контроль – опрос
1.2	Концепция факторов риска как научная основа профилактики заболеваний	28	2				26	Промежуточный контроль – опрос
	Итоговая аттестация	4			4			Зачёт
	Всего	36	2		4	2	28	

7. Рабочая программа

по теме «Раннее выявление факторов риска БСК»

Раздел 1. Раннее выявление ФР болезней системы кровообращения

<i>Код</i>	<i>Наименования тем, элементов и подэлементов</i>
1.1.	Организационно-правовые основы оказания профилактической помощи населению
1.1.1.	Нормативно-правовые и организационные основы профилактики заболеваний в РФ
1.1.2.	Порядок оказания профилактической помощи населению
1.2.	Концепция факторов риска как научная основа профилактики заболеваний
1.2.1.	Факторы, определяющие здоровье. Традиционные и новые факторы риска. Понятие о суммарном риске. Шкалы риска (SCORE и др.)
1.2.2.	Курение, медико-социальное значение. Курение и социальная политика в России. Влияние курения на индивидуальное и общественное здоровье. Современные эффективные методы лечения табакокурения. Основы краткого профилактического консультирования.
1.2.3.	Алиментарно - зависимые факторы риска. Понятие о здоровом питании. Методы оценки привычек, компонентов питания. Построение рациона профилактического питания
1.2.4.	Алкоголь и здоровье: оценка степени зависимости. Подходы к профилактике. Основы краткого профилактического консультирования
1.2.5.	Физическая активность и здоровье. Методы оценки и самооценки физической активности. Основы краткого профилактического консультирования.
1.2.6.	Психологические факторы риска: Характеристика, методы диагностики. Методы оценки и преодоления стресса.
1.2.7.	Биологические факторы риска: дислипидемия, гипергликемия, гиперурикемия и др. Маркеры риска.
1.2.8.	Артериальная гипертензия как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний.

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

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

№	Тема лекции	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Факторы, определяющие здоровье. Традиционные и новые факторы риска. Понятие о суммарном риске. Шкалы риска (SCORE и др.)	1.2.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4

Тематика дистанционных занятий:

№	Тема дистанционного занятия	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Порядок оказания профилактической помощи населению	1.1.2	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
2.	Курение, медико-социальное значение. Курение и социальная политика в России. .Влияние курения на индивидуальное и общественное здоровье. Современные эффективные методы лечения табакокурения. Основы краткого профилактического консультирования.	1.2.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
3.	Алиментарно - зависимые факторы риска. Понятие о здоровом питании. Методы оценки привычек, компонентов питания. Построение рациона профилактического питания	1.2.2	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
4.	Алкоголь и здоровье: оценка степени зависимости. Подходы к профилактике. Основы краткого профилактического консультирования	1.2.3.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
5.	Физическая активность и здоровье. Методы оценки и самооценки физической активности. Основы краткого профилактического консультирования.	1.2.4.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
6.	Психологические факторы риска: Характеристика, методы диагностики. Методы оценки и преодоления стресса.	1.2.5.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
7.	Биологические факторы риска: дислипидемия, гипергликемия, гиперурикемия и др. Маркеры риска.	1.2.6	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
8.	Артериальная гипертензия как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний.	1.2.7.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4

Самостоятельная работа :

№	Тема	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Нормативно-правовые и организационные основы профилактики заболеваний в РФ	1.1.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Кардиология. Национальное руководство. Под ред. Е.В. Шляхто. 2-е издание. Издательство «ГЭОТАР-Медиа», Москва, 2015, 800 с. ISBN 978-5-9704-2845-0. УДК 616.12 (035.3).

Дополнительная литература

1. Медицинская профилактика наркологических заболеваний: клинические рекомендации. - М.: 000 «НьюТерра», 2015 - 154 с
2. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение. 3-е изд., перераб. и доп.: учебник. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.-288 с.
3. Р.Г. Оганов, С.А. Шальнова, А.М. Калинина Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний. «ГЭОТАР-Медиа» 2009, 216с.
4. Бойцов С.А., Чучалин А.Г. и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний Методические рекомендации. — М.: МЗ РФ, 2013. — 128 с.
5. А. А. Александров. Выявление и лечение расстройств, связанных с употреблением алкоголя в условиях общемедицинской практики./Учебно-методическое пособие.- Министерство Здравоохранения Республики Беларусь. Государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования». Кафедра психиатрии и наркологии. - Минск.- 2007 г. – 29 с.
6. Плавинский С. Л., Кузнецова О. Ю., Баринова А. Н., Фролова Е. В., Дегтярева Л. Н. Скрининг и краткосрочное вмешательство, направленное на снижение опасного и вредного употребления алкоголя. - СПб., Санкт-Петербургский институт общественного здоровья, 2011. - 154 с.
7. Избранные лекции по семейной медицине. Под ред. О.Ю. Кузнецовой.-Москва.- ГЭОТАР-Медиа- 2016

Базы данных, информационно-справочные системы: интернет ресурсы

Электронные ресурсы:

1. [http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko_\(сайт_российскогокардиологическогообщества\)](http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko_(сайт_российскогокардиологическогообщества))
2. [https://www.escardio.org/Guidelines\(сайт_российскогокардиологическогообщества\)](https://www.escardio.org/Guidelines(сайт_российскогокардиологическогообщества))
3. <http://rgnke.ru> (сайт Российского геронтологического научно-клинического центра ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава)
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 контроля выполнения задания по освоенной теме.

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

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

10.1 Формы оценочных средств, в соответствии с формируемыми компетенциями

Код компетенции	Формулировка компетенции	Оценочные средства	Номер оценочного средства из перечня (п. 10.3 ФОС)
ПК-1	способность и готовность использовать нормативную документацию, а также документацию для оценки качества принятую в сфере охраны здоровья, в частности Умение разрабатывать мероприятия по предотвращению факторов риска и болезней системы кровообращения для организации помощи пациентам с болезнями системы кровообращения	Контрольные вопросы	2;3
ПК-2	Умение использовать свои знания для выявления факторов риска развития болезней системы кровообращения	Тестовые задания	1;2;3; 4; 5;6;7;8; 9;10;
		Контрольные вопросы	1;2;3;
ПК-3	Умение консультировать пациентов с выявленными факторами риска	Тестовые задания	1;2;3; 4; 5;6;7;8;9;10;
		Контрольные вопросы	1;2;3;
ПК-4	Умение разрабатывать мероприятия по предотвращению факторов риска и болезней системы кровообращения	Тестовые задания	1;3; 4; 5;6;7;8;9;10;

10.2 Критерии оценивания, шкалы оценки

Промежуточный контроль (тестовые задания)

- оценка «отлично» - правильные ответы: 100-90%

- оценка «хорошо» - правильные ответы: 89-80%

- оценка «удовлетворительно» - правильные ответы: 70-79%

Контрольные вопросы –

- оценка «отлично» - демонстрация полного знания вопроса ,

- оценка «хорошо» - демонстрация почти полного знания вопроса, требуются несколько наводящих вопросов;

- оценка «удовлетворительно» - демонстрация частичного знания вопроса; требуются наводящие вопросы;

10.3. Оценочные средства

Тематика контрольных вопросов:

1. Перечислите основные результаты Фремингемского исследования, их значение для профилактики хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ).
2. Перечислите основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), опишите методику анкетирования по ФР ХНИЗ.
3. Опишите основные этапы профилактического консультирования для пациентов с факторами риска ХНИЗ и выявленными ХНИЗ.

Тестовые задания:

Инструкция. Для каждого из указанных ниже вопросов или утверждений выберите один правильный ответ.

1. Какую диетическую рекомендацию Вы предложите женщине 28 лет с индексом массы тела 29?

- А. Употреблять во время завтрака только белковую пищу, не смешивать углеводы и белки.
- Б. Есть можно все, но нельзя есть на ночь, позднее 6 вечера.
- В. Ограничить употребление жидкости, исключить макароны, хлеб, каши, заменить сливочное масло растительным, не употреблять в пищу картофель, из фруктов рекомендовать только яблоки и сливы.
- Г. Ограничить общую калорийность пищи до 1600 ккал, общее количество порций хлеба, круп, макарон до 5, фруктов до 2, овощей до 3, мясных и молочных по 2 порции в день, исключить алкоголь и сладости.
- Д. Еженедельно устраивать голодные дни, ежедневно добавлять к пище продукты, содержащие сжигатели жира: бромелайн из ананаса, кофе, черники; не есть за один прием пищу, содержащую белки и углеводы.

2. Выберите обоснованный режим физических упражнений для пациента 45 лет, страдающего мягкой артериальной гипертензией, ИМТ которого 34, в прошлом занимался борьбой, есть неосложненный синдром болей в нижней части спины.

- А. Занятия 3–5 раз в неделю включают разминку 5 минут, основную часть 20 минут, остывание 5 минут, частота пульса на высоте нагрузки 100 уд. в мин.
- Б. Ежедневные занятия аэробными упражнениями, не менее 20 минут, с периодами разминки и остывания, постепенное увеличение длительности занятий до 40 минут, частота пульса на высоте нагрузки 130.
- В. Пациенту с гипертензией разрешается только плавание и медленная ходьба, причем частота пульса не должна превышать 90 уд. в 1 минуту.
- Г. Пациенту с гипертензией и остеохондрозом позвоночника разрешаются физические упражнения сидя на стуле, можно плавать 1–2 раза в неделю.
- Д. Все упражнения должны выполняться только в медленном темпе. Артериальное давление на высоте физической нагрузки не должно превышать 120 и 70 мм рт. ст.

3. Женщина 56 лет интересуется у семейного врача, можно ли ее мужу, страдающему гипертензией, употреблять алкоголь, и если да, то какие напитки категорически противопоказаны, а какие разрешены, потому что она читала в газете, что алкоголь полезен для сердца. Какую из перечисленных рекомендаций вы можете дать ей?

- А. Алкоголь можно употреблять всем мужчинам в количестве 2 стандартные дозы в день, 5 раз в неделю,
- Б. Больным артериальной гипертензией не рекомендуется употреблять алкогольные напитки вообще, так как употребление алкоголя является одним из факторов, способствующих развитию артериальной гипертензии.
- В. Рекомендуется ежедневно употреблять 90 г красного вина во время приема пищи, так

как оно снижает свертываемость крови.

Г. Алкоголь способствует расслаблению и снижению вредных последствий стресса, поэтому рекомендуется употреблять небольшое количество алкоголя в ситуациях, требующих успокоения и расслабления, например, при бессоннице.

Д. Не рекомендуется только пиво, поскольку оно повышает аппетит, обладает высокой энергетической ценностью, и будет способствовать повышению массы тела.

4. Целью обследования больного с впервые выявленной АГ является

А. оценка риска

Б. уточнение причины АГ

В. А и Б

Г. выявление осложнений

Д. Уточнение показаний к госпитализации

5. Какова распространенность артериальной гипертензии в России, по сравнению с западноевропейскими странами?

А – выше на 10–15 %

Б – ниже на 10–15 %

В – такая же

Г – у мужчин выше

Д – у женщин выше

6. Для чего применяется «Модель систематической оценки коронарного риска (SCORE)»?

А – для оценки относительного риска развития ИБС

Б – для оценки абсолютного риска развития ИБС

В – для оценки относительного риска смертельных исходов от атеросклероза

Г – для оценки абсолютного риска развития смертельных исходов от атеросклеротических заболеваний

Д – для оценки риска развития ИМ, инсульта

6. «Целевое» АД — это давление,

А. при котором пациент не ощущает симптомов гипертензии;

Б. при котором отсутствуют поражения органов-мишеней;

В. при котором отсутствуют ассоциированные клинические состояния;

Г. при котором наименее низок риск развития сердечно-сосудистых осложнений и смертельных исходов;

Д. которое соответствует возрасту больного.

8. Под вашим наблюдением находится беременная женщина 26 лет, практически здорова, ИМТ до беременности 24, содержание железа в сыворотке 21. Срок беременности 12 недель. Какие особенности обуславливают рацион беременной женщины?

А. Беременной необходимо дополнительное количество калорий, поэтому ей следует в 2 раза увеличить количество потребляемой пищи.

Б. Поскольку во время беременности возрастает ОЦК, следует ограничить потребление жидкости.

В. Кроме обычного набора продуктов, беременная должна компенсировать дефицит витаминов приемом мультивитаминных препаратов.

Г. Многие дети страдают рахитом в раннем грудном возрасте, поэтому беременной надо есть продукты, обогащенные витамином Д, и больше жиров, содержащих витамин Д. А.

Е.

Д. У беременных на 10 г больше потребность в протеинах; повышенная потребность в фолатах, кальции, фосфоре, тиамине, пиацине, цинке, магнии, фторе, цианкобаламине. Все это обеспечивается сбалансированным рационом

9. К научно доказанным эффективным мерам немедикаментозного лечения (профилактики) артериальной гипертензии относятся:

- А) Диетическая коррекция избыточной массы тела, дислипотеидемии, водно-солевого обмена.
- Б) Оптимизация двигательной активности: быстрая ходьба и/или бег, плавание; включение физической активности в часы досуга и повседневную деятельность.
- В) Отказ от вредных привычек (курения, злоупотребления алкоголем).
- Г) Нормализация режима дня, рациональное распределение свободного времени.
- Д) Все вышперечисленное

10. Федеральный Закон об ограничении курения табака не предусматривает:

- А) Регулирование производства табачных изделий, оптовой и розничной продажи
- Б) Рекламирование табака
- В) Запрет на курения (на рабочих местах, в транспорте, учреждениях здравоохранения, образования, культуры, спорта, власти)
- Г) Пропаганду знаний о вреде курения.
- Д) Запрет на показ курения в фильмах, кроме новых.

11. Нормативные правовые

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. Приказ Минздрава России от 26 октября 2017 г. № 869н "Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения". [Электронный ресурс -<https://rg.ru/2017/12/15/minzdrav-prikaz869-site-dok.htm>

АННОТАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ
«РАННЯЯ ПРОФИЛАКТИКА ФАКТОРОВ РИСКА
БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ (БСК)»

Специальность		общая врачебная практика(семейная медицина)
Цель		Приобретение знаний и навыков, необходимых для раннего выявления факторов риска болезней системы кровообращения и разработки мероприятий по их предупреждению.
Задачи программы		-приобретение знаний и навыков, необходимых для раннего выявления факторов риска болезней системы кровообращения; -обновление существующих теоретических и приобретение новых знаний по основам профилактики и оказанию профилактической помощи населению -обновление существующих теоретических и приобретение новых знаний традиционным и новым факторам риска - приобретение знаний и навыков, необходимых для выявления табачной зависимости и курения, употребления алкоголя и разработки мер по предотвращению этих факторов - закрепление на практике профессиональных навыков, обеспечивающих реализацию профессиональных компетенций по обучению пациентов и профилактическому консультированию
Категория обучающихся		Врачи общей врачебной практики (семейные врачи), врачи-терапевты, врачи-кардиологи
Трудоемкость		36 академических часов
Форма обучения		очно-заочная
Режим занятий		6 академических часов в день
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	ПК-1	способность и готовность использовать нормативную документацию, а также документацию для оценки качества принятую в сфере охраны здоровья, в частности для организации помощи пациентам с болезнями системы кровообращения (ПК-1)
Характеристика новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы	ПК-2	Умение использовать свои знания для выявления факторов риска развития болезней системы кровообращения (ПК-2)
	ПК-3	Умение консультировать пациентов с выявленными факторами риска(ПК-3);
	ПК-4	Умение разрабатывать мероприятия по предотвращению факторов риска и болезней системы кровообращения (ПК-4)
Разделы программы	Раздел 1.	Раннее выявление ФР болезней системы кровообращения

Обучающий симуляционный курс	нет	
Применение дистанционных образовательных технологий	да	<p>Нормативно-правовые и организационные основы профилактики заболеваний в РФ</p> <p>Порядок оказания профилактической помощи населению</p> <p>Курение, медико-социальное значение. Курение и социальная политика в России. .Влияние курения на индивидуальное и общественное здоровье.</p> <p>Современные эффективные методы лечения табакокурения. Основы краткого профилактического консультирования.</p> <p>Алиментарно - зависимые факторы риска.</p> <p>Понятие о здоровом питании.</p> <p>Методы оценки привычек, компонентов питания.</p> <p>Построение рациона профилактического питания</p> <p>Алкоголь и здоровье: оценка степени зависимости.</p> <p>Подходы к профилактике.</p> <p>Основы краткого профилактического консультирования</p> <p>Физическая активность и здоровье. Методы оценки и самооценки физической активности. Основы краткого профилактического консультирования.</p> <p>Психологические факторы риска: Характеристика, методы диагностики. Методы оценки и преодоления стресса.</p> <p>Биологические факторы риска: дислипидемия, гипергликемия, гиперурикемия и др. Маркеры риска.</p> <p>Артериальная гипертензия как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний.</p>
Стажировка	нет	
Формы аттестации		Промежуточная аттестация, итоговая аттестация

СВЕДЕНИЯ О ЛИЦАХ, ПРИВЛЕКАЕМЫХ К ВЕДЕНИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Ранняя профилактика факторов риска болезни системы кровообращения (БСК)»

по специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)»


№ п/п	ФИО преподавателя, реализующего Программу	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Должность, ученая степень, ученое звание	Уровень образования; наименование специальности, направления подготовки, присвоенной квалификации	Сведения о дополнительном профессиональном образовании	Объем учебной нагрузки (доля ставки)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Кузнецова О.Ю.	штатный	Заведующая кафедрой, д.м.н., профессор	Высшее, общая врачебная практика (семейная медицина)	Анестезиология-реаниматология	0,5
2.	Фролова Е.В.	штатный	Профессор, д.м.н., доцент	Высшее, общая врачебная практика (семейная медицина)	Кардиология, гериатрия	1,0
3.	Лесняк О.М.	штатный	Профессор, д.м.н., профессор	Высшее, общая врачебная практика (семейная медицина)	Ревматология	0,5
4.	Кандыба Д.В.	штатный	Профессор, д.м.н., доцент	Высшее, неврология		0,5
5.	Делгарева Л.Н.	штатный	Доцент, к.м.н., доцент	Высшее, общая врачебная практика (семейная медицина)	Терапия, гериатрия, лечебная физкультура и спортивная медицина	1,5
6.	Моисеев И.Е.	штатный	Доцент, к.м.н., доцент	Высшее, общая врачебная практика (семейная медицина)	Инфекционные болезни	1,5
7.	Лебедев А.К.	штатный	Доцент, к.м.н., доцент	Высшее, общая врачебная практика (семейная медицина)	Хирургия, урология	1,5
8.	Похазникова М.А.	штатный	Доцент, к.м.н., доцент	Высшее, общая врачебная практика (семейная медицина)	пульмонология	1,0
9.	Турушева А.В.	штатный	Доцент, к.м.н.	Высшее, общая врачебная практика (семейная медицина)	Терапия	1,5

Всего: 9

Общая численность преподавателей, привлекаемых к реализации образовательной программы 9 чел., лиц с учебными степенями и учеными званиями 9 чел.

Наличие документов об участии в образовательном процессе в образовательном учреждении всех лиц, упомянутых в списке, имеется. Поименованные лица не имеют запрета на педагогическую деятельность приговором суда или по медицинским показаниям.

Заведующий кафедрой


Кузнецова О.Ю. _

Ф.И.О.

**Сведения об обеспеченности образовательного процесса учебной литературой
или иными информационными ресурсами**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования**

**«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.
Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации**


Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Ранняя профилактика факторов риска болезней системы кровообращения (БСК)» специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)».

№ п/п	Наименование дисциплин, входящих в заявленную образовательную программу	Количество обучающихся, изучающих дисциплину	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной литературы, вид и характеристика иных информационных ресурсов	Количество
1	2	3	4	5
1.	Кардиология. Национальное руководство.	5	Под ред. Е.В. Шляхто. 2-е издание. Издательство «ГЭОТАР-Медиа», Москва, 2015, 800 с. ISBN 978-5-9704-2845-0. УДК 616.12 (035.3).	5

Заведующий кафедрой



подпись



Ф.И.О.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующая библиотеки
СЗГМУ им. И.И. Мечникова

(подпись)

Бут Г.И.

Ф.И.О.

«__» _____ 201__ г.

**Сведения об обеспеченности образовательного процесса учебной литературой
или иными информационными ресурсами**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования

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

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме
«Ранняя профилактика факторов риска болезней системы кровообращения (БСК)»
специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)».

1	2	3	4	5
1.	Специальность «общая врачебная практика (семейная медицина)».	5	Основная литература: 1. Кардиология. Национальное руководство. Под ред. Е.В. Шляхто. 2-е издание. Издательство "ГЭОТАР-Медиа", Москва, 2015, 800 с. ISBN 978-5-9704-2845-0. УДК 616.12 (035.3).	1
2.			Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428450.html - ЭМБ «Консультант врача»	ЭМБ «Консультант врача»
3.			Дополнительная литература "Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2014. - (Серия "Рациональная фармакотерапия")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500825.html ЭМБ «Консультант врача»	
4.			Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е.И. Чазова, Ю.А. Карпова - М. : Литтерра, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502430.html ЭМБ «Консультант врача»	
5.			Острый коронарный синдром [Электронный ресурс] / под ред. И. С. Явелова, С. М. Хохлунова, Д. В. Дуплякова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441855.html ЭМБ «Консультант врача»	
6.			Ткачева О.Н., Рунихина Н.К., Воробьева Н.М. и др. Антиромботическая терапия в пожилом и старческом возрасте: согласованное мнение экспертов. Кардиоваскулярная терапия и профилактика 2017; 16(3): 4-33. https://elibrary.ru/download/elibrary_29671821_76916024.pdf	
7.			Руда М.Я., Аверков О.В., Голицын С.П., Грацианский Н.А., Комаров А.Л., Панченко Е.П.,	

			<p>Певзнер Д.В., Явелов И.С. Диагностика и лечение больных острым инфарктом миокарда с подъемами сегмента ST электрокардиограммы. Рекомендации Общества специалистов по неотложной кардиологии. Кардиологический вестник 2014, том IX, №4: 3-60. https://elibrary.ru/download/elibrary_22669300_72646462.pdf</p>	
8.			<p>Руда М.Я., Аверков О.В., Папченко Е.П., Явелов И.С. Диагностика и лечение больных с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST электрокардиограммы. Рекомендации Общества специалистов по неотложной кардиологии. Часть 1. Неотложная кардиология 2016, №2: 26-62. https://elibrary.ru/download/elibrary_29877147_27399270.pdf</p>	
9.			<p>Руда М.Я., Аверков О.В., Папченко Е.П., Явелов И.С. Диагностика и лечение больных с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST электрокардиограммы. Рекомендации Общества специалистов по неотложной кардиологии. Часть 2. Неотложная кардиология 2016, №3: 60-64. https://elibrary.ru/download/elibrary_29877147_27399270.pdf</p>	
10.			<p>Руда М.Я., Сыркин А.Л., Папченко Е.П., Явелов И.С., Аверков О.В., Шахнович Р.М., Комаров А.Л. Резюме совета экспертов, посвященного обсуждению значения препарата ривароксабан в лечении больных, переживших острый коронарный синдром. Неотложная кардиология 2015; №3: 38-44. https://elibrary.ru/download/elibrary_30054343_90570657.pdf</p>	
11.			<p>Бокерия Л.А., Затевахин И.И., Кириенко А.И., Андрияшкин А.В., Андрияшкин В.В., Арутюнов Г.П., Баринов В.Е., Бицадзе В.О., Бодыхов М.К., Бритов А.Н., Бутенко А.В., Вавилова Т.В., Воробьева Н.А., Восканян Ю.Э., Гавриленко А.В., Галстян Г.М., Гельфанд Б.Р., Гиляров М.Ю., Голубев Г.Ш., Замятин М.Н., и др. Российские клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике венозных тромбозмболических осложнений (ВТЭО). Флебология 2015; 9 (4), выпуск 2: 352.</p>	1
12.			<p>Рабочая группа по реваскуляризации миокарда Европейского общества кардиологов и Европейской ассоциации кардиоторакальных хирургов. Рекомендации / по реваскуляризации миокарда 2014. Разработаны с участием Европейской ассоциации по чрескожным сердечно-сосудистым вмешательствам. Российский кардиологический журнал 2015; 2 (118): 5-81. https://elibrary.ru/download/elibrary_23113095_97367074.pdf</p>	
13.			<p>Рабочая группа по лечению стабильной ишемической болезни сердца Европейского общества кардиологов. Рекомендации по лечению стабильной ишемической болезни сердца 2013. Российский кардиологический журнал 2014; 7 (111): 7-79. https://elibrary.ru/download/elibrary_21809468_79504678.pdf</p>	
14.			<p>Сулимов В.А., Голицын С.П., Папченко Е.П., Попов</p>	

		С.В., Ревинвили А.Ш., Шубик Ю.В., Явелов И.С., Благова О.В., Галявич А.С., Гиляров М.Ю., Дощицын В.Л., Дупляков Д.В., Зенин С.А., Канорский С.Г., Карпов Ю.А., Кропачева Е.С., Мазур Н.А., Матюшин Г.В., Медведев М.М., Михайлов С.П. и др. Диагностика и лечение фибрилляции предсердий. Рекомендации РКО, ВНОА и ААСХ. Российский кардиологический журнал 2013; 4, S3 (102): 1-100. http://www.scardio.ru/content/Guidelines/FP_rkj_13.pdf	
15.		Панченко Е.П., Явелов И.С., Грацианский Н.А., Кропачева Е.С., Аверков О.В., Барбараш О.Л., Белоусов Ю.Б., Бойцов С.А., Бокарев И.Н., Волкова Э.Г., Воробьева Н.М., Голицын Сп., Гринштейн Ю.И., Добровольский А.Б., Довгалецкий П.Я., Затейщиков Д.А., Карпов Ю.А., Комаров А.Л., Кокорин В.А., Кухарчук В.В. и др. Национальные рекомендации по антитромботической терапии у больных со стабильными проявлениями атеротромбоза. Кардиоваскулярная терапия и профилактика 2009. Т. 8. № 6 S6. С. 163-188. http://www.scardio.ru/content/images/recommendation/a_aterotromboz.pdf	
16.		Электронные ресурсы: 1. http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko (сайт российского кардиологического общества) 2. https://www.escardio.org/Guidelines (сайт российского кардиологического общества) 3. http://rgnkc.ru (сайт Российского геронтологического научно-клинического центра ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава) 4. www.moodle.szgmu (Сайт системы дистанционного обучения ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ)	


Заведующий кафедрой


подпись

Кузнецова О.Ю.
Ф.И.О.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующая библиотеки
СЗГМУ им. И.И. Мечникова


(подпись)

Бут Г.И.
Ф.И.О.

«__» _____ 201__ г.

