

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Зудин Александр Борисович  
Должность: Директор  
Дата подписания: 06.03.2024 14:32:38  
Уникальный программный ключ:  
0e1d6fe4fcfd800eb2c45df9ab36751df3579e2c

Приложение № 7  
к основной профессиональной образовательной программе  
высшего образования по специальности  
31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)  
подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре  
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья  
имени Н.А. Семашко»

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «Профилактика в общей врачебной практике»**

Направление подготовки

31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения: очная

Срок освоения ОП ОП 2 года

Зачет– 1 год обучения

Лекции 6 часов

Практические занятия – 30 часов

Семинары – 12 час

Самостоятельная работа –24 часа

Всего - 72 часа/ 2 ЗЕ

Москва 2023

## **Содержание рабочей программы**

### **1. Цель и задачи дисциплины**

### **2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы**

### **3. Требования к результатам освоения дисциплины**

### **4. Объём дисциплины и виды учебной работы**

### **5. Содержание дисциплины**

#### 5.1. Содержание разделов дисциплины

#### 5.2. Разделы дисциплин и виды занятий

### **6. Практические занятия и семинары – трудоемкость**

### **7. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

#### 7.1. Тестовые задания

#### 7.2. Ситуационные педагогические задачи

#### 7.3. Примерная тематика рефератов

### **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

#### 8.1. Основная литература

#### 8.2. Дополнительная литература

#### 8.3. Электронные ресурсы, интернет-ресурсы

### **9. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

## **1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Цель освоения учебной дисциплины** «Актуальные вопросы профилактики в общей врачебной практике (семейной медицине)» состоит овладении знаниями, умениями и практическими навыками по профилактике в общей врачебной практике (семейной медицине) при оказании первичной медико-санитарной помощи.

### **Задачи дисциплины:**

1. Сформировать и совершенствовать знания у специалиста - врача общей практики (семейного врача) по профилактике основных хронических неинфекционных заболеваний.

2. Обучение навыкам по клиническому обследованию пациента с основными хроническими неинфекционными заболеваниями в условиях общей врачебной практики.

3. Сформировать знания по диагностике, лечению, профилактике и ведению пациентов с основными хроническими неинфекционными заболеваниями в рамках компетенций врача общей практики.

4. Обучить навыкам проводить диспансеризацию, профилактические осмотры пациентам с распространенными хроническими неинфекционными заболеваниями.

5. Сформировать навыки по проведению профилактических и реабилитационных мероприятий при наиболее часто встречающихся хронических неинфекционных заболеваниях, выявлению основных факторов риска, влияющие на их течение и прогноз.

6. Обучить организации медицинской помощи и маршрутизации пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями.

## **2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

Дисциплина «Актуальные вопросы профилактики в общей врачебной практике (семейной медицине)» изучается на 1 году, относится к части программы, формируемой участниками образовательного процесса. Является дисциплиной по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 3.Е

**3.ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.**

| Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции  | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) |  |
|--|--|--|
| <b>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</b> |  |  |
| УК-1.ИД.1<br>Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте   | Знать  | -профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных;<br>-пользоваться профессиональными источниками информации;<br>-анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) - к диагнозу);<br>-методы абстрактного мышления при установлении истины;<br>-методы научного исследования путем мысленного расчленения объекта и путем изучения предмета в его целостности, единстве его частей. |
|  | Уметь  | -Пользоваться профессиональными источниками информации;<br>-анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) - к диагнозу);<br>-анализировать альтернативные варианты решения исследовательских задач и оценивать перспективность реализации этих вариантов.   |
|  | Владеть  | -технологией сравнительного анализа – дифференциально- диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации;<br>-навыком использования абстрактного мышления при решении проблем, возникающих при выполнении исследовательских работ, навыками отстаивания своей точки зрения   |
| <b>Общепрофессиональные компетенции</b>  |  |  |
| <b>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</b>  |  |  |
| ОПК-4. ИД.1<br>Проводит клиническую  | Знать  | основы законодательства Российской Федерации о здравоохранении и нормативные правовые акты, регулирующие деятельность медицинских организаций и оказание медицинской помощи населению; клинические   |

|   |         |   |
|---|---------|---|
| диагностику и обследование пациентов  |         | рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам; анатомо-функциональные особенности органов и систем в возрастном аспекте; методику сбора информации о состоянии здоровья; методику клинического обследования; принципы классификации заболеваний; принципы формулировки заключений диагностического решения (предварительный и заключительный клинический диагноз) с учетом действующей МКБ |
|   | Уметь   | осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни и анализировать полученную информацию; проводить физикальное обследование; выявлять отклонения, оценивать тяжесть состояния; оценивать показания и объем медицинской помощи   |
|   | Владеть | навыками постановки предварительного диагноза на основании собранного анамнеза, жалоб, физикального обследования  |
| ОПК-4. ИД.2<br>Направляет и интерпретирует результаты клинической диагностики и обследования пациент                                    | Знать   | методы лабораторных и инструментальных исследований; возможности и значение лабораторных и инструментальных методов исследования для дифференциальной диагностики заболеваний; нормативные показатели лабораторных и инструментальных показателей с учетом возраста   |
|   | Уметь   | определять показания и назначать лабораторные исследования у пациентов; определять показания и назначать инструментальные исследования у пациентов  |
|   | Владеть | навыками назначения лабораторных и инструментальных исследований пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; навыками интерпретации лабораторных и инструментальных исследований  |
| <b>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</b> |         |   |
| ОПК-5. ИД.1<br>Осуществляет назначение медикаментозного и/или немедикаментозного лечения пациентам                                      | Знать   | алгоритмы оказания помощи пациентам; критерии оценки тяжести клинического состояния пациентов с учетом выявленной патологии; показания к применению и дозировки препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам с учетом выявленной патологии и возраста  |
|   | Уметь   | разрабатывать план лечения пациентов с учетом характера заболевания и степени тяжести клинического состояния; определять показания для применения фармакологических препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи   |
|   | Владеть | навыками назначения терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; расчетом дозировок и умением осуществлять введение фармакологических препаратов при оказании помощи пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями              |
| ОПК-5. ИД.2<br>Оценивает и  | Знать   | классификацию и основные характеристики лекарственных препаратов, побочные и токсические медицинские эффекты,   |

|   |         |  |
|---|---------|--|
| контролирует<br>эффективность и<br>безопасность лечения<br>пациента   |         | взаимодействие лекарственных препаратов; фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных препаратов, особенности при беременности и лактации; клинические исследования лекарственных средств, немедикаментозные методы лечения и их оценку с позиции доказательной медицины; принципы контроля эффективности проводимой терапии с позиций доказательной медицины   |
|   | Уметь   | анализировать клиническую картину с учетом возможных эффектов проводимой терапии; анализировать данные лабораторных и инструментальных исследований с учетом возможных эффектов проводимой терапии   |
|   | Владеть | навыками оценки динамики клинической симптоматики и данных лабораторно-инструментальных обследований пациентов с учетом проводимой терапии; навыками анализа комплекса клинико-инструментальных данных для принятия решений по изменению терапевтической тактики   |
| <b>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения</b>   |         |  |
| ОПК-8. ИД.1<br>Проводит<br>разъяснительные<br>мероприятия по<br>профилактике и<br>формированию<br>здорового образа<br>жизни, санитарно-<br>гигиеническому<br>просвещению<br>населения | Знать   | формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе по реализации программ потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний; основы здорового образа жизни, методы его формирования; принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний; порядок диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями; принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями внутренних органов |
|   | Уметь   | разрабатывать и рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактику заболеваний; консультировать пациентов по вопросам навыков здорового образа жизни, профилактики заболеваний терапевтического профиля  |
|   | Владеть | -навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактика распространенных заболеваний; -навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; навыками контроля за соблюдением профилактических мероприятий; навыками оценки эффективности профилактической работы   |

|  |         |   |
|--|---------|---|
|  |         | с пациентами  |
| ОПК-8. ИД.2<br>Оценивает контролирует эффективность профилактической работы с населением | Знать   | порядок проведения диспансеризации населения, диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями; принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди населения и пациентов с хроническими заболеваниями  |
|  | Уметь   | контролировать соблюдение пациентом профилактических мероприятий; оценивать эффективность профилактической работы с пациентами; оценивать эффективности профилактических мероприятий; оценивать эффективности снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности  |
|  | Владеть | методами контроля соблюдения профилактических мероприятий; способами оценки эффективности профилактической работы с пациентами; методиками оценки эффективности профилактической работы с пациентами, санитарно-гигиенического просвещения и проведенных мероприятий по формированию здорового образа жизни   |
| <b>Профессиональные компетенции</b>  |         |   |
| <b>ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях</b>    |         |   |
| ПК-1. ИД.1<br>Проводит обследование пациентов с целью постановки диагноза                | Знать   | закономерности функционирования здорового организма, механизмы обеспечения здоровья, возникновения, течения и прогрессирования болезни человека в различные периоды онтогенетического развития; основные показатели лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования, их интерпретация в зависимости от пола и физиологического состояния пациента, в том числе пожилого и старческого возраста; этиологию, патогенез, патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения, исходы наиболее важных и часто встречающихся заболеваний и (или) состояний у пациентов; функциональные изменения и адаптационные механизмы в организме стареющего человека; эпидемиологию, особенности клинической картины и течения распространенных заболеваний в пожилом и старческом возрасте; психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста; диагностические признаки и симптомы старческой астении и гериатрических синдромов; современные возможности диагностики симптомов, синдромов онкологических заболеваний; оценку эффективности и безопасности диагностических методов, входящие в компетенцию врача общей практики (семейного врача); критерии качества диагностических тестов: чувствительность, специфичность, точность, надежность; медицинские изделия, специальный инструментарий, оборудование для проведения диагностических исследований: их устройство, правила эксплуатации, |

|  |       |  |
|--|-------|--|
|  |       | <p>асептику и антисептику, контроль и правила ухода; диагностику и дифференциальную диагностику симптомов, синдромов, заболеваний и (или) состояний; подходы, модели, методики (виды) и этапы консультирования пациентов в общей врачебной практике; особенности консультирования лиц пожилого и старческого возраста; медицинские показания для направления пациентов в медицинские организации для проведения дополнительных обследований и (или) лечения, в том числе в стационарных условиях; порядки оказания медицинской помощи методы асептики и антисептики в работе врача общей практики (семейного врача); санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами; требования охраны труда, меры пожарной безопасности при проведении диагностических исследований, порядок действий при чрезвычайных ситуациях.</p>   |
|  | Уметь | <p>проводить объективное клиническое обследование и оценивать состояние пациента по системам организма и отдельных органов независимо от пола, возраста, с учетом анатомофункциональных и психологических особенностей клинической ситуации и семейных аспектов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; проводить диагностические процедуры, медицинские вмешательства (манипуляции), а также интерпретировать результаты в соответствии с порядками оказания медицинской помощи: при хирургических заболеваниях; обследование хирургического больного; наблюдение за оперированными пациентами после выписки из стационара; зондирование полостей и свищей; соблюдение асептики и антисептики; пальцевое исследование прямой кишки и предстательной железы; определение группы крови, резус-фактора экспресс-методом; взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования с содержимого ран, из уретры; при заболеваниях органов зрения: клиническое исследование глаз (сбор анамнеза, осмотр и пальпация слезного мешка, конъюнктивы нижнего и верхнего века, слезной железы, определение подвижности глазных яблок); осмотр переднего отдела глаза методом бокового освещения; осмотр глубоких сред методом проходящего света; офтальмоскопия; определение остроты зрения; определение цветового зрения; измерение внутриглазного давления (пальпаторно, тонометром Маклакова, электронная тонометрия); взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования с конъюнктивы; при болезнях уха, горла, носа: риноскопия, фарингоскопия, ларингоскопия непрямая, отоскопия, отоскопия с помощью оптики, определение проходимости слуховой трубы, речевая аудиометрия; взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования со слизистой оболочки носа, глотки, гортани</p> |



|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <p>и уха; в акушерстве и гинекологии: наружное обследование половых органов; диагностика беременности и ее срока; наружное акушерское обследование, диагностика и лечение экстрагенитальной патологии у беременных; при внутренних болезнях: измерение артериального давления, регистрация и анализ ЭКГ, методика снятия и анализа спирограмм, пикфлоуметрия, пульсоксиметрия, методика чтения рентгенограмм, глюкометрия экспресс-методом; взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования крови, мочи, кала, мокроты; исследование экспресс-методом в моче белка, сахара и ацетона; определение бактерий и вирусов экспресс методами; при заболеваниях кожи и болезнях, передающихся половым путем: диаскопия; взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования с кожных элементов (пустул, везикул, язв и др.), волос, ногтевых пластинок; при исследовании нервной системы: 12 пар черепно-мозговых нервов, патологические рефлексы, менингеальные симптомы, моторные качества (позы, мышечный тонус, контрактуры, атрофия мышц), исследование рефлексов (сухожильных, периостальных, кожных и со слизистых оболочек), тактильная и болевая чувствительность, оценка координации движений; при инфекционных заболеваниях и туберкулезе: исследование инфекционных больных, интерпретация пробы Манту; диаскинтест; интерпретация результатов серологических тестов при наиболее распространенных инфекционных заболеваниях; при исследовании пациентов, имеющих психические расстройства и расстройства поведения: оценка риска суицида, оценка курительного поведения и степени табачной зависимости, оценка уровня употребления алкоголя и ассоциированных рисков для здоровья, выявление признаков депрессии, тревожных расстройств, оценка когнитивного статуса; при исследовании состоянии зубов, слизистой полости рта и языка: методика осмотра полости рта, зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта; выполнять диагностические процедуры, манипуляции в соответствии со стандартом, показаний/противопоказаний и с учетом возникновения возможных побочных эффектов/осложнений; проводить диагностику и дифференциальную диагностику основных симптомов, синдромов, острых и хронических заболеваний/ состояний наиболее часто встречающихся у пациентов врача общей практики по профилям: терапия, включая пульмонологию, кардиологию, гастроэнтерологию, гематологию, эндокринологию, нефрологию, ревматологию, аллергологию; хирургия, включая травматологию, ортопедию, урологию; акушерство и гинекология, неврология, офтальмология, оториноларингология, дерматовенерология, фтизиатрия, инфекционные болезни, психиатрия, профессиональные болезни, стоматология; проводить раннюю клиническую диагностику предраковых</p> |
|--|--|--|

|  |         |  |
|--|---------|--|
|  |         | заболеваний и (или) состояний у пациента; выполнять раннюю диагностику злокачественных новообразований по клиническим синдромам; выявлять старческую астению при самостоятельном обращении пациентов пожилого и старческого возраста   |
|  | Владеть | навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза заболевания и (или) состояния у пациента (его законного представителя); навыками объективного клинического обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента по системам организма и отдельных органов, выявление физиологических и патологических симптомов и синдромов; формулировкой предварительного диагноза и составлением плана лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста; навыками проведения диагностических процедур, медицинских вмешательств (манипуляций), интерпретация результатов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи; проведением ранней клинической диагностики предраковых заболеваний и (или) состояний у пациентов; выполнением ранней диагностики злокачественных новообразований по клиническим синдромам; навыками применения медицинских изделий, специального инструментария, оборудования, диагностических тестов для диагностики заболеваний и (или) состояний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; навыками направления пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с порядком организации медицинской помощи по профилю «гериатрия»; навыками установления заключительного диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее МКБ) |
| ПК-1. ИД.2<br>Назначает лечение<br>пациентам,<br>контролирует его<br>эффективность и<br>безопасность | Знать   | порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по вопросам назначения лечения; общие вопросы организации лекарственной медицинской помощи населению; возможности современной психофармакологии, основные принципы терапии расстройств психоэмоциональной сферы; клиническую фармакологию пожилых и лиц старческого возраста: особенности фармакокинетики и фармакодинамики, побочные действия, нежелательные эффекты, взаимодействие лекарственных препаратов; особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста; общие принципы оформления рецептурных бланков; основные характеристики воздействия немедикаментозных методов лечения при заболеваниях; механизм лечебного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов; методы и методики немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний; медицинские показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; способы   |

|  |              |  |
|--|--------------|--|
|  |              | <p>предотвращения и устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании и (или) лечении пациентов; характеристики генетических, эпигенетических, метаболомных маркеров, взаимодействие вариативных фенотипических признаков; индивидуализированная медицина, оптимальный подбор лекарственного средства для конкретного пациента с учетом возраста, пола и психофизиологического состояния; характеристики генетических, эпигенетических, метаболомных маркеров, взаимодействие вариативных фенотипических признаков</p>   |
|  | <p>Уметь</p> | <p>определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара; проводить лечебные мероприятия, процедуры, манипуляции в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями: -при хирургических заболеваниях и травмах: местную и инфильтрационную анестезию; оперативное лечение (хирургическую обработку раны или инфицированной ткани; удаление поверхностно расположенного инородного тела; снятие швов, обработку ожоговой поверхности, наложение повязок; переливание крови и кровезаменителей; все виды инъекций; капельное и струйное введение лекарственных препаратов и кровезаменителей, определение индивидуальной и биологической совместимости крови; остановка наружного кровотечения; катетеризация мочевого пузыря мягким эластическим катетером; промывание желудка через орогастральный и назогастральный зонд; промывание кишечника; введение лекарственных препаратов с помощью клизмы; транспортная иммобилизация при переломах костей конечностей, позвоночника и вывихах; при заболеваниях органов зрения: подбор очковой коррекции зрения при миопии, гиперметропии; местное применение лекарственных препаратов в лечении глазных болезней; удаление из глаза поверхностно расположенных инородных тел, не повреждающих роговицу; при заболеваниях уха, горла, носа: передняя тампонада носа; промывание лакун миндалин; введение лекарственных препаратов; удаление ушной серы; удаление инородного тела из наружного слухового прохода; первичная хирургическая обработка раны наружного уха, носа; в акушерстве и гинекологии: назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения; при внутренних заболеваниях: применение ингаляторов, спейсеров и небулайзеров; при кожных болезнях и болезнях, передающихся половым путем: применение наружных лекарственных препаратов и средств для лечения кожных болезней, удаление клеща; при заболеваниях нервной системы: назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения; назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с порядками оказания</p> |

|   |         |  |
|---|---------|--|
|   |         | <p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания; предотвращать и устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания; проводить мониторинг эффективности лечебных мероприятий, их коррекцию с учетом конкретной клинической ситуации; назначать немедикаментозное лечение пациентам с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; применять навыки эффективного общения с пациентом для достижения приверженности лечению и повышения результативности лечения; составлять план лечения пациентов со старческой астенией; интерпретировать показатели генетических, эпигенетических, метаболомных маркеров, а также проявления вариативных фенотипических признаков</p>   |
|   | Владеть | <p>навыками разработки плана лечения пациентов и индивидуального подхода к лечению пациентов с учетом диагноза, пола, возраста конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов пациентов пожилого и старческого возраста с учетом рекомендаций врача-гериатра, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; навыками назначения пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при острых и хронических заболеваниях и (или) состояниях с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; навыками назначения немедикаментозного лечения; проведения мониторинга эффективности лечебных мероприятий, их коррекции в зависимости от особенностей течения заболевания; навыками направления пациентов к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; навыками направления пациентов в медицинскую организацию для проведения лечения, в том числе в стационарных условиях; навыками лечения пациентов в амбулаторных условиях, на дому и в условиях дневного стационара; навыками предотвращения и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных средств и (или) медицинских изделий, лечебного питания</p> |
| ПК-1. ИД.4<br>Проводит<br>и<br>контролирует | Знать   | <p>нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения профилактики, медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного</p>   |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <p>эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> |  | <p>наблюдения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- постановление Правительства Российской Федерации об утверждении перечня субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте, для целей статей 2301 и 2302 Уголовного кодекса Российской Федерации;</li> <li>- порядок организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»;</li> <li>- основы диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения: цели, задачи, принципы, виды, методы и технологии в работе врача общей практики (семейного врача);</li> <li>- цели, задачи, принципы, виды, методы и технологии диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в работе врача общей практики (семейного врача)</li> <li>- современные информационные технологии, организационные формы и методы работы по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни населения;</li> <li>- современные технологии и организационные формы обучения взрослых профилактике заболеваний и здоровому образу жизни;</li> <li>- факторы риска возникновения и прогрессирования распространенных заболеваний, эндемичных, социально значимых болезней; признаки предотвратимых заболеваний в ранних стадиях;</li> <li>- методики обследования по скрининг программе диспансеризации населения;</li> <li>- противоэпидемические мероприятия при инфекционных заболеваниях;</li> <li>- принципы и методы асептики и антисептики при оказании помощи при инфекционных заболеваниях;</li> <li>- принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям с учетом возраста и состояния здоровья;</li> </ul> |
|---|--|---|

|  |         |  |
|--|---------|--|
|  |         | - порядок проведения вакцинации по эпидемиологическим показаниям.  |
|  | Уметь   | проводить медицинские осмотры пациентов с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с порядками оказания медицинской помощи; организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи; проводить диспансеризацию, скрининг и профилактические медицинские осмотры взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития; назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и контролировать их эффективность; обеспечивать необходимой информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группы населения; планировать и проводить профилактические медицинские осмотры, в том числе в детских учреждениях, по месту учебы, работы населения; определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий и показания для направления к врачу-специалисту; оказывать медицинскую помощь лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий); противодействовать допингу в спорте; проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при инфекционных заболеваниях; осуществлять динамическое наблюдение за лицами, контактирующими с инфицированными пациентами; обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования. |
|  | Владеть | навыками организации и проведения медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; навыками организации и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи; навыками проведения диспансеризации и скрининга взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных и других заболеваний, основных факторов риска их развития в соответствии с Порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения; навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и другими заболеваниями и (или) состояниями, в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми; навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с   |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>учетом факторов риска в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению; навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных болезней; навыками оформления и направления в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания; навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных инфекционных заболеваний; навыками контроля за проведением мероприятий по профилактике заболеваний и коррекции выявленных факторов риска, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, оценка эффективности профилактической работы с пациентами; навыком медицинского сопровождения массовой физкультуры и спорта в соответствии с порядком организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»; навыками противодействия допингу в спорте в соответствии с Постановлением Правительства РФ об утверждении перечня субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте, для целей статей 2301 и 2302 Уголовного кодекса РФ; навыками консультирования и разработки индивидуальных программ профилактики и формирования здорового образа жизни, включая программы здорового питания, физической активности, преодоления стресса, снижения потребления алкоголя, отказа от курения табака и использования других курительных дымовых и парообразных смесей, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ в соответствии с порядком согласования материалов, подготовленных органами государственной власти субъектов РФ для информирования населения о вреде потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, вредном воздействии окружающего табачного дыма и веществ, выделяемых при потреблении никотинсодержащей продукции, на территории соответствующего субъекта РФ; навыками проведения санитарно-гигиенического просвещения населения и обучение пациентов с целью повышения грамотности в вопросах здоровья.</p> |
|--|---|

#### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

| Вид учебной работы                             | Всего, ЗЕТ | часы      |
|--|------------|-----------|
| <b>Аудиторные занятия (АЗ)</b>                 |            | <b>48</b> |
| Лекции (Л)                                     |            | 4         |
| Практические занятия (ПЗ)                      |            | 16        |
| Семинары (С)                                   |            | 22        |
| <b>Самостоятельная работа ординатора (СРО)</b> |            | <b>21</b> |
| Часы СР на подготовку к зачету с оценкой       |            | 9         |
| Общая трудоёмкость дисциплины                  | 2          | 72        |

#### 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 5.1 Структура дисциплины

| № п/п | Разделы/темы дисциплины  | Зачетные единицы | Всего часов | Вид учебной работы и трудоемкость (в часах) |    |    |     |
|-------|--|------------------|-------------|---|----|----|-----|
|       |  |                  |             | Л   | СЗ | ПЗ | СРО |
| 1     | Раздел 1. Общие положения (базовые понятия) медицинской профилактики   |                  | 9           | 1   | 3  | 1  | 4   |
| 2     | Раздел 2. Методология медицинской профилактики   |                  | 14          | 1   | 5  | 4  | 4   |
| 3     | Раздел 3. Технологии, используемые в медицинской профилактике  |                  | 35          | 1   | 12 | 11 | 11  |
| 4     | Раздел 4. Представление моделей пациентов. Определение групп здоровья, суммарного риска ССЗ и тактики по результатам диспансеризации |                  | 5           | 1   | 2  | -  | 2   |
|       |  |                  |             | 4   | 22 | 16 | 21  |
| 5     | <b>Зачет</b>   |                  | 9           |   | 3  |    | 6   |
|       | Итого  | 2                | 72          | 4   | 25 | 16 | 27  |

##### 5.2 Содержание дисциплины

| Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела в дидактических единицах | Оценочные средства | Код компетенции | Методы контроля |
|---------------------------------|---|--------------------|-----------------|-----------------|
|                                 |   |                    |                 |                 |



|   |   |   |  |                     |
|---|---|---|--|---------------------|
| <p>Раздел 1.<br/>Общие положения (базовые понятия) медицинской профилактики</p> | <p>-Глобальный план действий и Европейский план действий по профилактике неинфекционных заболеваний.<br/>-Общие понятия о детерминантах здоровья населения.<br/>-Традиционные и новые факторы риска хронических неинфекционных заболеваний.<br/>-Основные термины и понятия, классы рекомендаций.<br/>-Основные стратегии профилактики хронических неинфекционных заболеваний.<br/>-Организация профилактики хронических неинфекционных заболеваний в рамках первичной медико-санитарной помощи.<br/>-Профилактические медицинские услуги, оказываемые населению в период проведения диспансеризации и профилактического медицинского осмотра.<br/>-Профилактика хронических неинфекционных заболеваний. - Профилактическое консультирование пациентов с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний</p> | <p>1. Вопросы профилактики в национальных проектах.<br/>2. Факторы риска<br/>3. Понятие о шкалах риска<br/>4. Виды профилактики<br/>5. Организация профилактической службы<br/>6. Понятия о ХНИЗ.<br/>7. Международные программы по профилактике ХНИЗ.<br/>8. Диспансеризация, профилактический осмотр, нормативные документы<br/>9. Школы здоровья.<br/>10. Отделение, кабинет, центр профилактики.<br/>11. Что включает профилактическое консультирование</p> | <p>УК-1.ИД.1;<br/>ОПК-8. ИД1<br/>ОПК-8. ИД2<br/>ПК-1. ИД.4</p> | <p>Устный опрос</p> |
| <p>Раздел. 2<br/>Методология медицинской профилактики</p>                       | <p>-Требования к составлению опросников для разных групп населения. - Эпидемиологические методы как научная основа</p>  | <p>1. Виды опросников населения профилактической направленности.<br/>2. Шкалы риска.<br/>3. Группы здоровья.</p>  | <p>УК-1.ИД.1;<br/>ОПК-8. ИД1<br/>ОПК-8. ИД2<br/>ПК-1. ИД.4</p> | <p>Устный опрос</p> |

|  |  |   |  |                     |
|--|--|---|--|---------------------|
|  | <p>разработки технологий медицинской профилактики. Выявление вероятности наличия неинфекционных заболеваний. -Выявление факторов риска хронических неинфекционных заболеваний. Валидация и верификация опросника.</p> <p>-Качество эпидемиологических исследований: достоверность и воспроизводимость изменений. -Степень информативности метода: чувствительность и специфичность метода.</p> <p>-Алгоритм планирования и стандартизации профилактического скринингового обследования.</p> <p>-Алгоритм профилактического консультирования.</p> <p>-Корпоративные профилактические программы.</p> <p>-Выявление факторов риска хронических неинфекционных заболеваний: курение, дислипидемия, избыточная масса тела/ожирение, нерациональное питание, злоупотребление алкоголем, психоэмоциональное напряжение.</p> | <p>4. Факторы риска и методы их оценки</p> <p>5. Организационные формы профилактики курения, дислипидемии, ожирения, употребления алкоголя, психоактивных веществ.</p> <p>6. Оснащение кабинета профилактики.</p> <p>7. Оформление медицинской документации по диспансеризации.</p> |  |                     |
| <p><b>Раздел 3.</b><br/>Технологии, используемые в медицинской профилактике.</p> | <p>-Нормативно-правовые и организационные основы профилактического группового консультирования.</p> <p>-Методы гигиенического воспитания и образования населения при проведении школ. Роль медицинского работника в организации гигиенического воспитания и обучения.</p>  | <p>Методология группового консультирования и его виды.</p> <p>2. Оценка эффективности профилактических образовательных технологий.</p> <p>3. Организация диспансерного наблюдения.</p> <p>Нормативные</p>   | <p>УК-1.ИД.1;<br/>ОПК-4. ИД.1;<br/>ОПК-4. ИД2<br/>ОПК-8. ИД1<br/>ОПК-8. ИД2<br/>ПК1. ИД1.<br/>ПК-1. ИД. 2<br/>ПК-1. ИД.4</p> | <p>Устный опрос</p> |

|  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|
|  | <p>-Общие вопросы организации и проведения диспансерного наблюдения больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития.</p> <p>-Частные вопросы проведения диспансерного наблюдения больных с различными неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким суммарным сердечно-сосудистым риском.</p> <p>-Алиментарно-зависимые факторы риска.</p> <p>-Понятие о здоровом питании.</p> <p>-Методы оценки привычек, компонентов питания.</p> <p>-Оценка степени алкогольной зависимости.</p> <p>Скрининг проблемного употребления алкоголя.</p> <p>-Организационные аспекты взаимодействия с наркологической службой.</p> <p>-Целевая группа для углубленного профилактического консультирования на 2 этапе диспансеризации</p> <p>- Понятие о достаточной и недостаточной физической активности для улучшения здоровья. Методы оценки и самооценки физической активности.</p> <p>-Оздоровительные тренировочные физические нагрузки, лечебная физкультура. Принципы составления тренирующих программ.</p> <p>-Методы коррекции. Профилактика, лечение. Психосоциальные факторы и тревожно-депрессивные состояния. сопровождающиеся хроническим тревожным</p> | <p>документы.</p> <p>4. Эпидемиология курения в России и за рубежом. Вклад болезней, связанных с потреблением табака в мировую смертность.</p> <p>5. Оценка степени никотиновой зависимости.</p> <p>6. Понятие о здоровом питании.</p> <p>7. Профилактическая диета при сопутствующей патологии и факторах риска.</p> <p>8. Построение рациона профилактического питания.</p> <p>9. Оценка степени алкогольной зависимости.</p> <p>10. Скрининг проблемного употребления алкоголя.</p> <p>11. Уровни физической активности. Оценка.</p> <p>12. Оздоровительные тренировочные физические нагрузки, лечебная физкультура. Принципы составления тренирующих программ.</p> <p>13. Психосоциальные факторы и тревожно-депрессивные состояния. сопровождающиеся хроническим тревожным синдромом.</p> <p>14. Опросник «Reeder» и госпитальная шкала тревоги и депрессии.</p> <p>15. Медикаментозное и немедикаментозное лечение стресса.</p> <p>16. Оценка психоэмоционального выгорания.</p> <p>17. Дислипидемии и их оценка.</p> <p>18. Роль нарушений спектра липидов и липопротеидов в</p> |  |  |
|--|--|---|--|--|

|   |   |   |   |                     |
|---|---|---|---|---------------------|
|   | <p>синдромом.</p> <p>-Диагностика ранних нарушений углеводного обмена..</p> <p>-Профилактика ХОБЛ.</p> <p>-Здоровое старение. Алгоритм и особенности профилактического консультирования лиц 75 лет и старше.</p>  | <p>патогенезе атеросклероза и ишемической болезни сердца</p> <p>19. Оценка углеводного обмена. Преддиабет. Группа риска для выявления ранних нарушений углеводного обмена. 20. Немедикаментозная коррекция ранних нарушений углеводного обмена. Лекарственная терапия предиабета в клинической практике.</p> <p>20. Профилактика ХОБЛ.</p> <p>21. Оценка биологического возраста</p> <p>22. Программы активного долголетия.</p> |   |                     |
| <p>Раздел. 4.</p> <p>Представление моделей пациентов.</p> <p>Определение групп здоровья, суммарного риска сердечно-сосудистых заболеваний и тактики по результатам диспансеризации.</p> <p>Определение группы здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными ХНИЗ</p> <p>-Определение суммарного риска сердечно-сосудистых заболеваний, тактику ведения пациентов по результатам диспансеризации.</p> | <p>-Определение групп здоровья, суммарного риска сердечно-сосудистых заболеваний и тактики по результатам диспансеризации..</p> <p>Определение группы здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными ХНИЗ</p> <p>-Определение суммарного риска сердечно-сосудистых заболеваний, тактику ведения пациентов по результатам диспансеризации.</p> | <p>1. Группы здоровья населения.</p> <p>2. Методика расчета факторов СС риска.</p> <p>3. Группы диспансерного наблюдения.</p>   | <p>УК-1.ИД.1;</p> <p>ОПК-4. ИД.1;</p> <p>ОПК-4. ИД2</p> <p>ОПК-8. ИД1</p> <p>ОПК-8. ИД2</p> <p>ПК1. ИД1.</p> <p>ПК-1. ИД. 2</p> <p>ПК-1. ИД.4</p> | <p>Устный опрос</p> |

## 6. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации: - тестирование, устный (письменный) опрос по вопросам, выполнение практических навыков, решение ситуационных задач.
- 3) Перечень тем, вопросов, практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачета.

### **Примеры вопросов:**

1. Структура профилактической службы.
2. Виды профилактического консультирования.
3. Группы здоровья.
4. Организация диспансерного наблюдения.
5. Профилактика ХОБЛ.

### **Примеры тестовых заданий:**

2. Оптимальным методом выявления группы риска по возникновению заболевания является

- А. учет обращаемости;
- Б. учет случаев временной нетрудоспособности;
- В. профосмотр;
- Г. учет случаев травм;
- Д. обращение пациента за консультацией к врачу амбулаторной помощи.

Ответ В

3. К практически здоровым пациентам относятся

- А. хронические больные с частыми обострениями;
- Б. лица с факторами риска;
- В. лица с хроническими заболеваниями в стадии ремиссии в течение 2 лет;
- Г. лица с хроническими заболеваниями в стадии ремиссии в течение 3-5 лет;
- Д. не обращающиеся за медпомощью в течение 2 лет.

Ответ Г

4. Основные задачи центров здоровья:

- А. информирование граждан о современных методах лечения различных заболеваний;
- Б. проведение иммунизации;
- В. индивидуальный подбор разгрузочно-диетической терапии;
- Г. консультирование пациентов по сохранению и укреплению здоровья;
- Д. профилактика, связанная с окружающей средой.

Ответ Г

5. Ведущими в структуре заболеваемости в России являются

- А. болезни органов кровообращения;
- Б. болезни органов дыхания;
- В. болезни опорно-двигательного аппарата;
- Г. болезни нервной системы и органов чувств;
- Д. болезни органов пищеварения.

Ответ Б

### **Примеры ситуационных задач:**

**Задача 1.** Пациент 24 лет обратился к врачу общей практики с жалобами на общую слабость, повышение температуры тела до 38,6° С, головную боль, скованность в области шеи, боли в спине, тошноту, рвоту, боли в горле. Симптомы появились на даче, два дня назад. Имеется сыпь в виде нерезко очерченных красных пятен по всему телу. При осмотре состояние относительно удовлетворительное, увеличены шейные лимфатические узлы, пальпируется увеличенная селезенка, зев гиперемирован, затылочные мышцы напряжены.

- 1) Какой предположительный диагноз?
  - А. острая респираторная вирусная инфекция;
  - Б. сепсис неизвестной этиологии;
  - В. болезнь Лайма;
  - Г. вирусный менингит;
  - Д. пищевое отравление.

Ответ В

2) Какие из групп лекарственных препаратов необходимо будет назначить пациенту в данном клиническом случае?

- А. антибактериальные препараты;
- Б. нестероидные противовоспалительные средства;
- В. кортикостероиды;
- Г. противовирусные средства;
- Д. адсорбенты.

Ответ А

3) Какие профилактические мероприятия могли бы предотвратить возникновение данного заболевания?

- А. вакцинопрофилактика гепатита А;
- Б. вакцинопрофилактика клещевого энцефалита;
- В. вакцинопрофилактика менингита;
- Г. вакцинопрофилактика пневмококковой инфекции;
- Д. вакцинопрофилактика в данном случае вряд ли была бы эффективна.

Ответ Б

**Задача 2.** Больной 50 лет обратился для обычного медицинского осмотра. Жалоб нет. При осмотре: АД 160/100 мм рт. ст., ЧСС 72 в 1 мин, ритмичный, температура тела нормальная. Исследование сосудов глазного дна выявляет сужение артериол и извитость сосудистого рисунка. Грудная клетка без особенностей. Усиление верхушечного толчка. Остальные физикальные признаки без особенностей. На ЭКГ: гипертрофия левого желудочка. Электролиты, креатинин в норме.

1) Какова тактика врача амбулаторного приема?

- А. направление в стационар для обследования;
- Б. экстренное введение гипотензивных препаратов;
- В. установить диагноз гипертоническая болезнь и назначить диуретики;
- Г. повторить измерение АД в течение трех дней и затем наблюдать пациента;
- Д. назначить гипотензивную терапию и продолжить обследование для исключения симптоматической гипертензии.

Ответ: Д

2) Какие рекомендации по стилю жизни и лечению для данного пациента могут быть оптимальными?

- А. курсы стационарного лечения 2 раза в год;
- Б. нормализация питания, массы тела, достаточная физическая активность;
- В. постоянный прием комбинированных антигипертензивных средств;
- Г. периодические курсы гипотензивных препаратов, вводимых парентерально;
- Д. сочетанный прием одного таблетированного гипотензивного средства и парентеральных гипотензивных средств.

Ответ Б

**Задача 3.** На приеме мужчина в возрасте 36 лет, проживает с супругой, по настоянию которой обратился к наркологу. Жалоб на состояние здоровья не предъявляет. Профессионально успешен, дорожит семейными отношениями.

Рос в детском доме. Отличался целеустремленностью, хорошо учился. Известно, что в возрасте 16 лет перенес болезнь Боткина, лечился в инфекционном отделении, в течение нескольких лет соблюдал диету и в дальнейшем чувствовал себя абсолютно здоровым. К алкоголю относился довольно спокойно (помнил совет врача-инфекциониста и пьяниц-родителей). Последние несколько лет по роду своей деятельности (работа в фирме, приемы, заключение сделок) стал чаще (1 раз в 1-2 месяца) употреблять алкоголь – 100-200 гр. водки.

Влечение к алкоголю отрицает, но заметил, что некоторое время назад на следующий день после приема алкоголя утром стала появляться тошнота, снижение аппетита, тяжесть в правом подреберье. Не опохмеляется. По настоянию жены сделан биохимический анализ крови, со слов, «печеночные пробы» не превышают верхнюю границу нормы (документы не представил). Жена не считает мужа больным алкоголизмом, однако, категорически настаивает на полном прекращении им употребления алкоголя в связи с тем, что в детстве он перенес болезнь Боткина и она опасается развития цирроза печени. Он хочет узнать у врача, каков прогноз, «можно ли ему употреблять алкоголь в дальнейшем», есть ли какой-то современный метод исследования, результат которого помог бы ему принять окончательное решение.

#### Алгоритм решения

| Задания                        | Правильный ответ  | Кол-во баллов |
|--------------------------------|---|---------------|
| Принять правильное решение     | Полное воздержание от употребления алкоголя при установлении, что обследуемый является носителем гетерозигот типа АДГ2 –1\2   | 2             |
| Необходимые обследования       | 1. Определение активности аланин – аминотрансферазы (АЛТ), аспартатаминотрансферазы (АСТ), щелочной фосфатазы (ЩФ), гамма-глутамил-транспептидазы (ГГТП), общего и прямого билирубина | 2             |
|                                | 2. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости  | 2             |
|                                | 3. Консультация гастроэнтеролога  | 2             |
| Рекомендовать                  | 1. Контроль функции печени  | 2             |
|                                | 2. Провести первичное мотивационное консультирование  | 2             |
|                                | 3. Консультация нарколога   | 0-3           |
| <i>Поясните каждое решение</i> |   |               |

## 7. СРЕДСТВА И МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

**7.1. Оценивание результатов освоения ординаторами программы дисциплины осуществляется преподавателем кафедры на зачете на основании критериев выставления оценки.**

| Оценка     | Критерии выставления оценки  |
|------------|--|
| Зачтено    | получены исчерпывающие ответы на все вопросы с минимальным количеством ошибок и неточностей; ординатор последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет делать выводы по излагаемому материалу. |
| Не зачтено | отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала.   |

## 7.2. Критерии оценивания устного опроса в рамках промежуточного контроля успеваемости

| Оценка                | Критерии выставления оценки  |
|-----------------------|--|
| «отлично»             | <p>Ординатор выполнил задания, сформулированные преподавателем;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрирует глубокие знания по теме дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий принципов, законов, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);</li> <li>- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;</li> <li>- делает логичные выводы;</li> <li>- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами;</li> <li>- ситуационная задача решена верно, даны исчерпывающие ответы на все вопросы (при наличии ситуационной задачи)</li> </ul>  |
| «хорошо»              | <p>Ординатор выполнил задания, сформулированные преподавателем;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрирует прочные знания по теме дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);</li> <li>- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;</li> <li>- делает логичные выводы;</li> <li>- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.</li> </ul> <p>- (при наличии ситуационной задачи) практическая (ситуационная) задача решена правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задачи.</p> <p>Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) способен исправить.</p>  |
| «удовлетворительно»   | <p>Ординатор частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрирует знания основного материала по теме дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, теорий, использует основную научную терминологию);</li> <li>- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;</li> <li>- не делает правильных выводов;</li> <li>- ответил на дополнительные вопросы;</li> <li>- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.</li> </ul> <p>- (при наличии ситуационной задачи) правильно определен алгоритм решения практической (ситуационной) задачи, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задачи.</p> <p>Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые не исправляются с помощью наводящих вопросов преподавателя.</p> |
| «неудовлетворительно» | <p>Ординатор частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрирует разрозненные знания по теме дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий,</li> </ul>   |



|  |   |
|--|---|
|  | явлений, законов, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);<br>- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;<br>- не делает выводы;<br>- не ответил на дополнительные вопросы;<br>- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами; или:<br>- отказывается от ответа; или во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.<br>- ситуационная задача не решена, отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов (при наличии ситуационной задачи) |
|--|---|

### 7.3. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках промежуточного контроля успеваемости обучающегося

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «зачтено», «не зачтено»:

| Оценка                             | Зачтено     | Не зачтено |
|------------------------------------|-------------|------------|
| Доля правильно выполненных заданий | $\geq 70\%$ | $< 70\%$   |

## 8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Самостоятельная работа ординаторов по дисциплинам является обязательным элементом федеральных государственных образовательных стандартов по программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Самостоятельная работа обучающегося – форма обучения, обеспечивающая управление учебной деятельностью обучающихся по освоению знаний и умений в учебной и научной деятельности без посторонней помощи. Самостоятельная работа обучающихся является специфическим педагогическим средством организации и сопровождения самостоятельной деятельности ординаторов в учебном процессе.

Целями самостоятельной работы является:

- формирование знаний и умений, необходимых обучающимся для саморазвития, самосовершенствования и самореализация;
- развитие исследовательских умений обучающегося;
- фиксирование и систематизирование полученных теоретических знаний и практических навыков;
- формирование навыков и умений, направленных на использование научной, правовой, справочной и специальной литературы;
- развитие познавательных способностей и инициативности ординаторов
- формирование ответственного и организованного специалиста,
- развитие у ординатора стремления к саморазвитию;

- формирование навыка корректного использования полученной ранее информации, собранной в процессе самостоятельного наблюдения, выполнения заданий различного характера.

При обучении используются следующие виды и формы самостоятельной работы ординаторов:

- подготовка к семинарским занятиям;
- подготовка к практическим занятиям;
- работа с лекционным материалом
- подготовка и написание рефератов;
- подготовка докладов на заданные темы рефератов, либо выбранные по заданному направлению;
- изучение и систематизация нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность в сфере обращения лекарственных средств в части организационно-управленческих вопросов с использованием информационно-справочных систем «Консультант Плюс», «Консультант врача», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодической литературы с использованием электронных библиотечных систем, официальных статистических данных, научной периодики; создание презентации;
- подготовка к устному опросу;
- изучение современных профессиональных баз данных
- тестирование;
- решение ситуационных задач;
- подготовка к промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации т.д.

Самостоятельная работа ординатора начинается с изучения рабочей программы дисциплины.

В каждой рабочей программе дисциплины отражена структура и содержание самостоятельной работы, которая является элементом каждого раздела рабочей программы дисциплины.

Планирование времени, необходимого для самостоятельного изучения дисциплин, обучающие должны осуществлять весь семестр, предусматривая при этом регулярное повторение материала.

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно прорабатывать и дополнять сведениями из других источников литературы, представленных не только в программах дисциплин, но и в периодических профильных научных изданиях, материалах конференций.

При изучении дисциплин необходимо по каждой теме прочитать рекомендованную литературу и составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся основополагающими в этой теме для освоения последующих тем курса. Для расширения знания по дисциплине рекомендуется использовать Интернет-ресурсы; проводить поиски в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем.

При выполнении самостоятельной работы по написанию реферата ординатору необходимо: прочитать теоретический материал в рекомендованной литературе, периодических изданиях, на Интернет-сайтах; творчески переработать изученный материал и представить его для отчета в форме реферата, проиллюстрировав схемами, диаграммами, фотографиями и рисунками.

## 9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 9.1 Основная и дополнительная литература

| п/п | Наименование   | Автор   | Год и место издания        | Используется при изучении разделов | Год обучения | Электр. адрес ресурса   |
|-----|--|---|----------------------------|------------------------------------|--------------|---|
| 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 | Все разделы                        | 1            | <a href="https://emll.ru/fin d?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001528161">https://emll.ru/fin d?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001528161</a> |
| 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 | Все разделы                        | 1            | <a href="https://emll.ru/fin d?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001528161">https://emll.ru/fin d?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001528161</a> |
| 3   | Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. - Т. 1 (Серия "Национальные руководства") | под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой | Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020 | Все разделы                        | 1            | <a href="https://emll.ru/fin d?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001549623">https://emll.ru/fin d?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001549623</a> |
| 4   | Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. - Т. 2 (Серия                             | под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В.          | Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020 | Все разделы                        | 1            | <a href="https://emll.ru/fin d?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001549623">https://emll.ru/fin d?iddb=17&amp;ID=RU CML-BIBL-0001549623</a> |

|   |   |   |                         |           |  |  |
|---|---|---|-------------------------|-----------|--|--|
|   | "Национальные руководства")             | Фроловой .  |                         |           |  |  |
| 5 | Лечение морбидного ожирения у взрослых. | Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Шестаков А.М.В. и др. | М ГЭОТАР 2018., с.53-70 | Радел 3,4 |  |  |

### Дополнительная литература:

| п / п | Наименование  | Автор  | Год и место издания   | Используется при изучении разделов | Год обучения | Электр. адрес ресурса   |
|-------|---|--|---|------------------------------------|--------------|---|
| 1     | Методические рекомендации. Обеспечение физической активности граждан, имеющих ограничения в состоянии здоровья.   | Бубнова М.Г., Аронов Д.М.                      | Москва: Кардио Соматика.- 2017; Т.7- №1.-5-50.                  | Радел 3,4                          | 1            | <a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001548710">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001548710</a> |
| 2     | Клинические рекомендации «Старческая астения».-Утв. Минздравом России.  | Российская ассоциация геронтологов и гериатров | Москва: РГНКЦ –2018   | Радел 3,4                          | 1            | <a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001536939">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001536939</a> |
| 3     | Методические рекомендации по профилактическому консультированию пациентов 70 лет и старше с целью профилактики развития и прогрессирования старческой астении | Утверждены С.А.Бойцовым, О.Н.Ткачевой          | «РГНКЦ» ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России – 2018 | Радел 3,4                          | 1            | <a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001543104">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001543104</a> |

|   |   |   |   |           |   |   |
|---|---|---|---|-----------|---|---|
| 4 | «Библиотека корпоративных программ укрепления здоровья работников»          | Салагай О.О., Драпкина О.М., Концевая А.В                     | М-2019  | Радел 3,4 | 1 | <a href="https://emll.ru/fin?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001522252">https://emll.ru/fin?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001522252</a> |
| 5 | Рекомендации по лечению больных с артериальной гипертензией ЕОК и ЕОАГ 2018 | Рабочая группа по лечению артериальной гипертензии ЕОК и ЕОАГ | Российский кардиологический журнал.-2018.- 23 (12); с.143-228 | Радел 3,4 | 1 | <a href="https://emll.ru/fin?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001516473">https://emll.ru/fin?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001516473</a> |

## **9.2. Перечень информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины:**

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru>
3. <https://emll.ru/newlib/>
4. <http://www.elibrary.ru>

## **9.3. Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:**

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
4. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp>
5. <https://grls.rosminzdrav.ru>

## **10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.

Аудитории для проведения занятий, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.

## Фонд оценочных средств к дисциплине.

**. Вопросы для подготовки к зачету:**

1. Промежуточные результаты национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография».
2. Глобальный план действий и Европейский план действий по профилактике инфекционных заболеваний.
3. Общие понятия о детерминантах здоровья населения.
4. Их значение. Традиционные и новые факторы риска хронических инфекционных заболеваний.
5. Способы устранения факторов риска, анализ и оптимизация детерминантов здоровья. Шкалы риска.
6. Федеральные законы и приказы Министерства здравоохранения, регулирующие профилактику хронических инфекционных заболеваний в Российской Федерации
7. Организация проведения диспансеризации взрослого населения в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи. Общие положения.
8. Рекомендации Всемирной организации здравоохранения по здоровому образу жизни.
9. Основные термины и понятия, классы рекомендаций.
10. Основные стратегии профилактики хронических инфекционных заболеваний.
11. Правовые и организационные основы профилактики хронических инфекционных заболеваний. Организация профилактики хронических инфекционных заболеваний в рамках первичной медико-санитарной помощи.
12. Профилактические медицинские услуги, оказываемые населению в период проведения диспансеризации и профилактического медицинского осмотра.
13. Профилактика хронических инфекционных заболеваний.  
Профилактическое
14. Консультирование пациентов с факторами риска хронических инфекционных заболеваний
15. Требования к составлению опросников для разных групп населения.
16. Эпидемиологические методы как научная основа разработки технологий медицинской профилактики.
17. Выявление вероятности наличия инфекционных заболеваний.  
Выявление факторов риска хронических инфекционных заболеваний.
18. Валидация и верификация опросника.
19. Качество эпидемиологических исследований: достоверность и воспроизводимость изменений.
20. Степень информативности метода: чувствительность и специфичность

- метода.
21. Алгоритм планирования и стандартизации профилактического скринингового обследования.
  22. Стиль и принципы, лежащие в основе профилактического консультирования.
  23. Алгоритм профилактического консультирования. Оценка готовности пациента к снижению избыточной массы тела. Приемы эффективного профилактического консультирования при табакокурении.
  24. Общие понятия о профилактических программах.
  25. Корпоративные профилактические программы. Лучшие практики.
  26. Практики корпоративных программ по направлению «Профилактика потребления табака».
  27. Практики корпоративных программ по направлению: «Снижение потребления алкоголя с вредными последствиями».
  28. Практики корпоративных программ по направлению «Повышение физической активности».
  29. Практики корпоративных программ по направлению «Сохранение психологического здоровья и благополучия». Правила разработки корпоративных программ укрепления здоровья.
  30. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 марта 2019 г. № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».
  31. Выявление факторов риска хронических неинфекционных заболеваний: курение, дислипидемия, избыточная масса тела/ожирение, нерациональное питание, злоупотребление алкоголем, психоэмоциональное напряжение.
  32. Нормативно-правовые и организационные основы профилактического группового консультирования.
  33. Методы гигиенического воспитания и образования населения при проведении школ. Роль медицинского работника в организации гигиенического воспитания и обучения. Эффективность профилактических образовательных технологий.
  34. Общие вопросы организации и проведения диспансерного наблюдения больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития.
  35. Частные вопросы проведения диспансерного наблюдения больных с различными неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким суммарным сердечно-сосудистым риском.
  36. Общие положения. Факторы риска.
  37. Концептуальная основа эффективного профилактического консультирования.
  38. Цели и виды профилактического консультирования.



39. Роль психологических факторов и личностных качеств врача в эффективном профилактическом консультировании.
40. Составляющие процесса эффективного профилактического консультирования: информирование, обучение и мотивирование пациента.
41. Наиболее часто встречающиеся поведенческие и психологические модели восприятия больным заболевания
42. Эпидемиология курения в России и за рубежом. Вклад болезней, связанных с потреблением табака в мировую смертность. Оценка степени никотиновой зависимости. Клинические рекомендации «Синдром зависимости от табака, синдром отмены табака взрослых». Роль Федерального закона от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»
43. Алиментарно-зависимые факторы риска.
44. Понятие о здоровом питании. Питание и неинфекционные заболевания.
45. Профилактическая диета при сопутствующей патологии и факторах риска.
46. Методы оценки привычек, компонентов питания. Построение рациона профилактического питания — основные требования. Опыт профилактических программ с применением диетических технологий.
47. Оценка степени алкогольной зависимости. Скрининг проблемного употребления алкоголя. Профилактическое консультирование по проблеме. Организационные аспекты взаимодействия с наркологической службой. Неблагоприятные эффекты со стороны соматической сферы потребления и злоупотребления алкоголем. Целевая группа для углубленного профилактического консультирования на 2 этапе диспансеризации — граждане с риском пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.
48. Понятие о достаточной и недостаточной физической активности для улучшения здоровья. Методы оценки и самооценки физической активности. Оздоровительные тренировочные физические нагрузки, лечебная физкультура. Принципы составления тренирующих программ.
49. Методы коррекции. Профилактика, лечение.
50. Психосоциальные факторы и тревожно-депрессивные состояния, сопровождающиеся хроническим тревожным синдромом. Опросник «Reeder» и госпитальная шкала тревоги и депрессии. Медикаментозное и немедикаментозное лечение стресса.
51. Роль нарушений спектра липидов и липопротеидов в патогенезе атеросклероза и ишемической болезни сердца и вклад этих показателей в смертность от сердечно-сосудистых заболеваний. Диагностика нарушений липидного спектра.
52. Целевые показатели. Медикаментозные и немедикаментозные способы коррекции нарушений липидного спектра.
53. Диагностика ранних нарушений углеводного обмена..
54. Группа риска для выявления ранних нарушений углеводного обмена. Немедикаментозная коррекция ранних нарушений углеводного обмена.

55. Лекарственная терапия предиабета в клинической практике.
56. Профилактика инфарктов миокарда и инсультов в первичном звене здравоохранения.
57. Роль врача-терапевта и врача общей практики в оказании помощи больным с остеопорозом и высоким риском переломов.
58. Профилактика ХОБЛ. Глобальная инициатива по диагностике, лечению и профилактике хронической обструктивной болезни легких 2017
59. Эпидемиология сахарного диабета и предиабета. Вопросы классификации и различных изменений уровня глюкозы крови при предиабете, кодирование заболевания по Международной классификации болезней 10-го пересмотра. Ведение пациентов с предиабетом и профилактика сахарного диабета 2 типа на этапе оказания первичной медико-санитарной помощи.
60. Здоровое старение. Алгоритм и особенности профилактического консультирования лиц 75 лет и старше. Особенности коррекции факторов риска в пожилом возрасте
61. Определение групп здоровья, суммарного риска сердечно-сосудистых заболеваний и тактики по результатам диспансеризации.
62. Определение группы здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными ХНИЗ и (или) факторами риска их развития, а также для здоровых граждан.
63. Определение группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными ХНИЗ и иными заболеваниями (состояниями), включая граждан с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском. Определение суммарного риска сердечно-сосудистых заболеваний, тактику ведения пациентов по результатам диспансеризации.
64. Алгоритм действий врача при ведении пациентов в амбулаторных условиях.