

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра поликлинической терапии и семейной медицины с курсом ПО

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Цикла повышения квалификации

«Диспансеризация»

для специальностей Общая врачебная практика, Терапия

2018 год

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе,
д.м.н., профессор
С.Ю. Никулина

«20»  20 8 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Цикл повышения квалификации «Диспансеризация»

Для специальностей Общая врачебная практика, Терапия

Кафедра поликлинической терапии и семейной медицины с курсом ПО

Лекции - 15 час

Семинарские занятия - 2 час

Зачет - 1 час


Всего часов - 18

2018 год

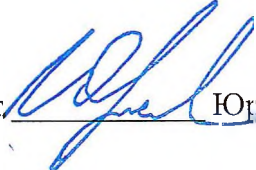
Рабочая программа составлена с учетом требований:

- Приказов Минздрава РФ №541н от 23.07.2010г., № 700н от 07.10.2015г., № 707н от 08.10.2015г.;
- Приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";
- Действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), стандартов и порядка оказания медицинской помощи по специальности.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры (протокол № 7 от «20» ноября 2018г.)

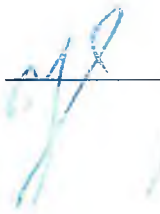
Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор  Петрова М.М.

Согласовано:

Декан института последипломного образования, к.м.н., доцент  Юрьева Е.А.
«20» 12 2018 г.

Председатель методической комиссии ИПО, к.м.н.  Кустова Т.В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(протокол № 3 от «23» декабря 2018 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор  Никулина С.Ю.

Авторы:

- д.м.н., доцент Штарик С.Ю.,
- д.м.н., профессор Петрова М.М.
- к.м.н., доцент Евсюков А.А.

Рецензенты:

- Зав. кафедрой внутренних болезней и поликлинической терапии, д.м.н., профессор ГБОУ ВПО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России Викторова И.А.
- Д.м.н., профессор, профессор кафедры поликлинической терапии ГБОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздрава России Гарганеева Н.П.

3. Пояснительная записка

Диспансерное наблюдение представляет собой динамическое наблюдение, в том числе необходимое обследование, за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, в первую очередь неинфекционными (ХНИЗ), функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц (статья 46 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»).

Основным нормативно-правовым документом, регламентирующим организацию диспансерного наблюдения за состоянием здоровья граждан является Порядок проведения диспансерного наблюдения, утвержденный Приказом Минздрава России от 21 декабря 2012 г. № 1344н. Его положения лежат в основе настоящей рабочей программы.

В соответствии с Приказом Минздрава России от 03.08.2012 N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях» определено обязательное прохождение врачом-терапевтом, врачом общей врачебной практики сертификации каждые 5 лет.

Цель обучения на цикле: совершенствование теоретических знаний врачей государственных учреждений здравоохранения и учреждений здравоохранения муниципальных образований, их профессионального мастерства и навыков по организации проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослого населения для сохранения индивидуального здоровья граждан и формирования у них здорового образа жизни, снижению заболеваемости и смертности от ХНИЗ.

Задачи:

1. Получение врачами систематизированных теоретических знаний по проведению диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослого населения.
2. Обучение мероприятиям при проведении диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослого населения.
3. Приобретение практических умений и навыков по алгоритмам проведения диспансерных осмотров при основных клинических формах ХНИЗ, ориентировочным объемам и частоте лабораторно-инструментальных исследований.

Особенностью и несомненной практической ценностью изучаемой дисциплины будет повышение уровня знаний по нормативно-правовым документам, регламентирующим оказание медицинской помощи больным ХНИЗ, а также по национальным российским или зарубежным клиническим рекомендациям по диагностике, лечению и профилактике ХНИЗ.

Занятия проводятся на базе отделения Общей врачебной практики КрасГМУ, поликлиник города Красноярска.

Набор тестовых заданий для оценки исходного уровня знаний и для самоподготовки в период обучения слушателей системы дополнительного профессионального образования по всем разделам диспансеризации размещен в формате PDF в библиотечной системе Colibris.

4. Содержание рабочей программы

Рабочая программа разработана на основе утвержденных в установленном порядке учебных планов и программ, а также законодательных и нормативных документов Российской Федерации.

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»

- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

- Письмо федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.02.2007 г. № 0100/1229-07-32 «О допуске специалистов к занятию профессиональной деятельностью на врачебных должностях»;

- Письмо Минздравсоцразвития России от 31.10.2006 г. № 5727-ВС «О порядке проведения выездных циклов (выездных занятий)»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 г. N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2013 г. N 515н)

- Письмо Минобрнауки России от 02.09.2013 N АК-1879/06 «О документах о квалификации»

Диспансеризация взрослого населения проводится путем углубленного обследования состояния здоровья граждан в целях раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, основных факторов риска их развития (повышенный уровень

артериального давления, дислипидемия, повышенный уровень глюкозы в крови, курение табака, пагубное потребление алкоголя, нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточная масса тела или ожирение), а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача. Следует особое внимание уделить современным представлениям о диагностике и диспансерном наблюдении пациентов с высоким риском развития ХНИЗ. Кроме того будут рассмотрены алгоритмы проведения диспансерных осмотров при основных клинических формах ХНИЗ, ориентировочный объем и частота лабораторно-инструментальных исследований. Обучение на данном цикле тематического усовершенствования будет включать теоретическую подготовку (посещение лекций, семинарских занятий) и клиническую подготовку, которая включает в себя работу над часто встречающимися ошибками при проведении диспансеризации. В ходе обучения слушатели смогут сформировать базовые знания по разделу диспансерного наблюдения за пациентами с ХНИЗ.

5. Учебно-тематический план

№ раздела	Наименование разделов и их содержание	Количество часов			Форма контроля	Кал.-уч. график (неделя)
		Всего	Аудиторная работа			
			Лекции	Семинары	Зачет	
1	2	3	4	5	6	7
1	Общие вопросы организации и проведения диспансерного наблюдения больных ХНИЗ, включая пациентов с высоким риском их развития	2	2	-		1
2	Диспансерное наблюдение больных ишемической болезнью сердца и стенокардией. Диспансерное наблюдение больных ИБС после хирургических и эндоваскулярных вмешательств (операций) на сердце и сосудах	2	2	-		1
3	Разбор ошибок при определении группы состояния здоровья и группы диспансерного наблюдения	4		4		1
4	Диспансерное наблюдение больных с хронической болезнью почек	3	3	-		1
5	Диспансерное наблюдение больных АГ	1	1	-		1
6	Диспансерное наблюдение пациентов с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском	1	1	-		1
7	Диспансерное наблюдение за больными бронхолегочными заболеваниями	1	1	-		1

8	Диспансерное наблюдение больных хронической сердечной недостаточностью	1	1	-		1
9	Диспансерное наблюдение за больными, перенесшими острое нарушение мозгового кровообращения	2	2	-		1
10	Зачет	1	-	-	1	1
	Всего:	18	13	4	1	

6. Тематический план лекций

№ лекций	Тема лекции	Кол-во часов
1.	Общие вопросы организации и проведения диспансерного наблюдения больных ХНИЗ, включая пациентов с высоким риском их развития. (Нормативно-правовые документы, регламентирующие диспансерное наблюдение в настоящее время. Порядок организации ДН. Учетно-отчетные формы. Алгоритм ДН больных ХНИЗ, включая пациентов с высоким риском их развития.)	2
2.	Диспансерное наблюдение больных ишемической болезнью сердца и стенокардией. Диспансерное наблюдение больных ИБС после хирургических и эндоваскулярных вмешательств (операций) на сердце и сосудах. (Распространенность. Этиология и факторы риска. Классификация. Лечение больных в рамках диспансерного наблюдения. Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений)	2
3.	Диспансерное наблюдение больных с хронической болезнью почек. (Распространенность. Этиология и факторы риска. Классификация. Лечение больных в рамках диспансерного наблюдения. Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений).	3
4.	Диспансерное наблюдение больных АГ. (Распространенность. Этиология и факторы риска. Классификация. Лечение больных в рамках диспансерного наблюдения. Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений).	1
5.	Диспансерное наблюдение пациентов с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском. (Распространенность. Тактика ведения больных, включая лечение больных, в рамках диспансерного наблюдения. Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений)	1
6.	Диспансерное наблюдение за больными бронхолегочными	1

	заболеваниями (Распространенность. Этиология и факторы риска. Классификация. Лечение больных в рамках диспансерного наблюдения. Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений)	
7.	Диспансерное наблюдение больных хронической сердечной недостаточностью (Распространенность. Этиология и факторы риска. Классификация. Лечение больных в рамках диспансерного наблюдения. Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений)	1
8.	Диспансерное наблюдение за больными, перенесшими острое нарушение мозгового кровообращения (Распространенность. Этиология и факторы риска. Классификация. Лечение больных в рамках диспансерного наблюдения. Регулярность профилактических посещений. Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений)	2
	Всего:	13 часов

7. Тематический план семинарских занятий

№	Тема	Кол-во часов
1.	Разбор ошибок при определении группы состояния здоровья и группы диспансерного наблюдения (Определение групп состояния здоровья. Группы диспансерного наблюдения. Основные ошибки при определении групп состояния здоровья и групп диспансерного наблюдения.)	4
	Всего:	4 часа

8. Учебно-методическое обеспечение рабочей программы (методы и средства обучения)

Обучение курсантов проводится на лекциях, семинарском занятии. Лекции ориентированы на общие вопросы медицинской профилактики, знакомят с наиболее актуальными на современном этапе, аспектами профилактического направления в медицине.

На лекциях используются:

Объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение слушателями новой информации от преподавателя, обобщение и систематизация новых знаний.

Проблемный метод, сущность которого заключается в сознании проблемной ситуации, ее анализе, нахождения способа решения возникших затруднений путем выдвижения гипотезы и ее обоснования.

Инновационные технологии в преподавании учебной дисциплины: все лекции выполнены для мультимедийной презентации.

Семинарское занятие проходит на учебных площадях кафедры поликлинической терапии, семейной медицины и ЗОЖ: На занятии разбираются теоретические вопросы и ситуационные задачи, отрабатываются практические навыки, проводятся деловые игры и заслушивание рефератов. При этом закрепляется информация, полученная на лекциях, изучается предусмотренная программой тематика, не включенная в лекционный курс.

На семинарском занятии используются методы, направленные на совершенствование знаний и формирование умений и навыков:

- *Информационно-рецептивный* – устная информация с использованием наглядных пособий (схемы, рисунки, таблицы, компьютерные программы и пр.)

- *Репродуктивный или творчески-репродуктивный* с использованием алгоритмов изучения темы – решение ситуационных задач с применением инновационных технологий (проектно-графических, информационно-поисковых), анализ конкретной ситуации, деловые игры.

- *Проблемный метод* – создание проблемной ситуации, анализ возникших затруднений, выдвижение рабочей гипотезы и нахождение путей решения учебной проблемы.

- *Метод конкретного обучения*, предусматривающий получение не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности. Для этого используются следующие варианты:

1. Деловые и ролевые игры, где курсанты выполняют обязанности медицинского персонала отделений профилактики и реабилитации.

2. Решение ситуационных задач с недостающими и избыточными данными; задач с противоречивыми условиями; задач, требующих ограниченного времени на решение, задач с вероятными решениями, задач на умение найти чужую ошибку и др.

3. Современные технологии обучения – задания (ситуационные задачи) выполнены для мультимедийной презентации, компьютерное и письменное тестирование для определения исходного и итогового уровня знаний

9. КАРТА МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ

для обучающихся по специальности Терапия, Общая врачебная практика
(семейная медицина)
цикл «Диспансеризация»

№ п/п	Наименование	Количество	Форма использования
1	2	3	4
Учебная комната в отделении ОВП КрасГМУ (ул. Партизана Железняка, 1ж)			
1	Мультимедийный проектор	1	Демонстрация материалов лекций, практических занятий, учебных и научных видеоматериалов
2	Ноутбук	1	Доступ к образовательным ресурсам во время работы курсантов, работа с мультимедийными материалами на занятиях
3	Экран	1	Демонстрация материалов лекций, учебных и научных видеофильмов
4	Стол для конференций	1	Для работы обучающихся
5	Стулья	26	Для размещения обучающихся

10. КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНЫМИ МАТЕРИАЛАМИ ДИСЦИПЛИНЫ «ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ»: ТЕХНИЧЕСКИЕ И ЭЛЕКТРОННЫЕ СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ И КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ для специальности Терапия, Общая врачебная практика (Семейная медицина)

№	Наименование	Вид	Форма доступа	Рекомендуемое использование
1	Учебно-методические материалы	Печатный (сборники тестовых заданий с эталонами ответов, сборники ситуационных задач с эталонами ответов) Электронный Сетевой	УБИЦ КрасГМУ Портал центра дистанционного образования Электронная библиотека КрасГМУ	Печатный Электронный
2	Конспект лекций	Электронный	Портал	Электронный

		Сетевой	дистанционного образования	Сетевой
3	Мультимедийные материалы Видеофильмы Фото-видеоматериал	CD, DVD Видеокассеты, CD, DVD	Портал дистанционного образования	Электронный
4	Электронная библиотека	Электронный Сетевой	Сайт КрасГМУ Портал дистанционного образования	Электронный Сетевой

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе,
д.м.н., профессор

С.Ю. Никулина _____

« ____ » _____ 2016 г.

**11. Перечень практических навыков по циклу «Диспансеризация»
по специальности Терапия, Общая врачебная практика
(Семейная медицина)**

№	Формулировка вопроса
1	2
1	Определить группу состояния здоровья
2	Определить группу диспансерного наблюдения
3	Провести стратификацию сердечно-сосудистого риска
4	Обосновать назначение тех или иных лекарственных средств
5	Обосновать назначение лабораторных исследований
6	Обосновать назначение инструментальных методов исследования
7	Определить стратегию кардио-нефропротекции
8	Определить основные принципы скрининга хронической болезни почек
9	Определить основные принципы диагностики хронической болезни почек
10	Определить основные принципы профилактики хронической болезни почек
11	Определить подходы к лечению хронической болезни почек
12	Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология»
13	Порядок проведения диспансерного наблюдения
14	Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения
15	Порядок проведения профилактического медицинского осмотра
16	Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями
17	Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом
18	Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза

Утверждено на кафедральном заседании протокол № ____ от « ____ » _____
2016г.

Заведующий кафедрой
д.м.н., профессор Петрова М.М. _____

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе,
д.м.н., профессор

С.Ю. Никулина _____

« ____ » _____ 2016 г.

**12.Перечень вопросов тестового контроля к зачету по циклу
«Диспансеризация» по специальности Терапия, Общая врачебная
практика (Семейная медицина)**

1. РИСК СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ ПОВЫШЕН ПРИ
ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ У МУЖЧИН:

- 1) 80 см и более
- 2) 94 см и более
- 3) 102 см и более
- 4) 110 см и более
- 5) 112 см и более

Правильный ответ – 3

2. ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ УЧАСТКОВЫХ ВРАЧЕЙ
ТЕРАПЕВТОВ (ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ) ПОДЛЕЖАТ
СЛЕДУЮЩИЕ КОНТИНГЕНТЫ ГРАЖДАН:

- 1) Больные ХНИЗ, являющимися основными причинами инвалидности и преждевременной смертности населения
- 2) Пациенты, имеющие высокий риск развития ССЗ
- 3) Больные ХНИЗ и пациенты с высоким риском развития ССЗ
- 4) Нет правильного ответа
- 5) Все ответы правильные

Правильный ответ – 3

3. ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНЫХ, ИМЕЮЩИХ
ДОКАЗАННЫЕ ХНИЗ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) Достижение заданных параметров физикального, лабораторного и инструментального обследования
- 2) Достижение целевых уровней факторов риска
- 3) Замедление патологического процесса и развития обострений
- 4) Снижение числа госпитализаций и осложнений
- 5) Повышение качества и увеличение продолжительности жизни
- 6) Все вышеперечисленное

Правильный ответ – 6

4. ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДЛЯ ЛИЦ, НЕ ИМЕЮЩИХ ДОКАЗАННЫХ ХНИЗ, НО ИМЕЮЩИХ ВЫСОКИЙ РИСК ИХ РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) Достижение заданных параметров физикального, лабораторного и инструментального обследования
- 2) Достижение целевых уровней факторов риска
- 3) Предупреждение развития патологического процесса и заболеваний
- 4) Повышение качества и увеличение продолжительности жизни
- 5) Все вышеперечисленное

Правильный ответ – 5

5. В ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ НУЖДАЮТСЯ ПАЦИЕНТЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К СЛЕДУЮЩИМ ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ:

- 1) I группа
- 2) II группа
- 3) IIIa группа
- 4) IIIб группа
- 5) I и II группы
- 6) II и IIIa, IIIб группы

Правильный ответ – 6

6. ОРИЕНТИРОВОЧНЫЙ ОБЪЕМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНЫХ III ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ В МАСШТАБАХ РОССИИ СОСТАВЛЯЕТ:

- 1) 43,7%
- 2) 23,1%
- 3) 17,6%
- 4) 12,3%
- 5) 9,7%

Правильный ответ – 1

7. ОРИЕНТИРОВОЧНЫЙ ОБЪЕМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНЫХ III ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ В МАСШТАБАХ РОССИИ СОСТАВЛЯЕТ:

- 1) 43,7%
- 2) 23,1%
- 3) 17,6%
- 4) 12,3%
- 5) 9,7%

Правильный ответ – 2

8. ОСНОВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) Уменьшение числа случаев и количества дней временной нетрудоспособности лиц, находящихся под диспансерным наблюдением

- 2) Уменьшение числа госпитализаций, в т.ч. по экстренным показаниям, по поводу обострений и осложнений заболеваний
- 3) Сокращение числа случаев инвалидности
- 4) Уменьшение частоты обострений хронических заболеваний у лиц, находящихся под диспансерным наблюдением
- 5) Снижение числа вызовов СМП и госпитализаций по экстренным показаниям
- 6) Все перечисленное

Правильный ответ – 6

9. ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АКТИВНОСТИ ВРАЧЕЙ (ФЕЛЬДШЕРОВ) В ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) Уменьшение числа случаев и количества дней временной нетрудоспособности лиц, находящихся под диспансерным наблюдением
- 2) Уменьшение числа госпитализаций, в т.ч. по экстренным показаниям, по поводу обострений и осложнений заболеваний
- 3) Сокращение числа случаев инвалидности
- 4) Уменьшение частоты обострений хронических заболеваний у лиц, находящихся под диспансерным наблюдением
- 5) Полнота охвата диспансерным наблюдением больных
- 6) Выявление новых лиц, которым необходимо диспансерное наблюдение
- 7) Все перечисленное

Правильный ответ – 7

10. РЕГУЛЯРНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПОСЕЩЕНИЙ БОЛЬНЫХ С АГ I - III СТЕПЕНИ С ПОРАЖЕНИЕМ ОРГАНОВ-МИШЕНЕЙ, НО БЕЗ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЦВБ И ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК:

- 1) Не менее 1 раза в год
- 2) Не менее 2 раз в год
- 3) 1 раз в 3 месяца
- 4) 1 раз в 4 месяца
- 5) Каждый месяц

Правильный ответ – 2

11. КАКОЕ ЗНАЧЕНИЕ АД ЯВЛЯЕТСЯ ПОРОГОВЫМ ПРИ САМОКОНТРОЛЕ:

- 1) Менее или равно 140/90 мм рт ст
- 2) Менее или равно 135/85 мм рт ст
- 3) Менее или равно 130/80 мм рт ст
- 4) Менее или равно 135/80 мм рт ст
- 5) Менее или равно 130/85 мм рт ст

Правильный ответ – 2

12. РЕГУЛЯРНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПОСЕЩЕНИЙ БОЛЬНЫХ ХИБС СО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК:

- 1) Не менее 1 раза в год
- 2) Не менее 2 раз в год
- 3) Не менее 3 раз в год
- 4) Не менее 4 раз в год
- 5) Не менее 5 раз в год

Правильный ответ – 2

13. БОЛЬНЫХ ИБС, ОТНЕСЕННЫХ К ГРУППЕ УМЕРЕННОГО РИСКА, НАПРАВЛЯЮТ НА КАГ:

- 1) Без дальнейших инвазивных исследований
- 2) По результатам дополнительных исследований
- 3) Необходимость в рутинном направлении на КАГ отсутствует
- 4) При ХС > 7 ммоль/л
- 5) При МНО < 3

Правильный ответ – 2

14. К ОСНОВНЫМ МЕДИКАМЕНТОЗНЫМ ПРЕПАРАТАМ, УЛУЧШАЮЩИМ ПРОГНОЗ ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ОТНОСЯТСЯ:

- 1) Ацетилсалициловая кислота
- 2) Статины
- 3) Бета-блокаторы
- 4) Ингибиторы АПФ или блокаторы РААС
- 5) Антагонисты кальция
- 6) Цитопротекторы

Правильный ответ – 1,2,3,5

15. ОСНОВНЫМИ ФАКТОРАМИ РИСКА ЛАКУНАРНОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) Артериальная гипертония
- 2) Мерцательная аритмия
- 3) Сахарный диабет
- 4) Искусственные клапаны сердца
- 5) Все вышеперечисленное

Правильный ответ – 5

16. РЕГУЛЯРНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПОСЕЩЕНИЙ СОСТАВЛЯЕТ 2 РАЗА В ГОД ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ СО СЛЕДУЮЩИМИ НАРУШЕНИЯМИ РИТМА СЕРДЦА:

- 1) Наджелудочковая экстрасистолия, наджелудочковая тахикардия (на фоне эффективной антиаритмической терапии)

- 2) Фибрилляция и/или трепетание предсердий (пароксизмальная и персистирующая формы на фоне эффективной антиаритмической терапии)
- 3) Желудочковая экстрасистолия, желудочковая тахикардия у лиц, не имеющих органического заболевания сердечно-сосудистой системы (на фоне эффективной антиаритмической терапии)
- 4) Желудочковая экстрасистолия, желудочковая тахикардия у лиц, имеющих органическое заболевание сердечно-сосудистой системы (на фоне эффективной антиаритмической терапии)
- 5) Все вышеперечисленное

Правильный ответ – 5

17. КАКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ В ПЛАЗМЕ ОТНОСЯТСЯ К НАРУШЕНИЮ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ:

- 1) Натощак $> 7,0$ ммоль/л и через 2 часа после глюкозо-толерантного теста $\geq 11,1$ ммоль/л
- 2) Натощак $\geq 6,1$ и $< 7,0$ ммоль/л и через 2 часа после глюкозо-толерантного теста $< 7,8$ ммоль/л
- 3) Натощак $< 6,1$ ммоль/л и через 2 часа после глюкозо-толерантного теста $< 7,8$ ммоль/л
- 4) Натощак $< 6,1$ ммоль/л и через 2 часа после глюкозо-толерантного теста $> 7,8$ ммоль/л
- 5) Натощак $> 7,0$ ммоль/л и через 2 часа после глюкозо-толерантного теста $> 7,8$ ммоль/л

Правильный ответ – 4

18. ОПТИМАЛЬНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ХС ЛПНП ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ВЫСОКИМ РИСКОМ:

- 1) $\leq 1,8$ ммоль/л
- 2) $\leq 2,5$ ммоль/л
- 3) $\leq 3,5$ ммоль/л
- 4) $\leq 4,0$ ммоль/л
- 5) Не имеет значения

Правильный ответ – 2

19. РЕГУЛЯРНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПОСЕЩЕНИЙ ПАЦИЕНТОВ С ВЫСОКИМ И ОЧЕНЬ ВЫСОКИМ РИСКОМ ПРИ ДОСТИЖЕНИИ ЦЕЛЕВЫХ УРОВНЕЙ ЛИПИДОВ:

- 1) Не менее 1 раза в год
- 2) Не менее 1 раза в 2 года
- 3) Не менее 2 раз в год
- 4) Не менее 3 раз в год
- 5) Не менее 1 раза в 3 года

Правильный ответ – 2

20. ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДЛЯ ЛИЦ, НЕ ИМЕЮЩИХ ДОКАЗАННЫХ ХНИЗ, НО ИМЕЮЩИХ ОЧЕНЬ ВЫСОКИЙ РИСК ИХ РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) Достижение заданных параметров физикального, лабораторного и инструментального обследования
- 2) Достижение целевых уровней факторов риска
- 3) Предупреждение развития патологического процесса и заболеваний
- 4) Повышение качества и увеличение продолжительности жизни
- 5) Все вышеперечисленное

Правильный ответ – 5

Утверждено на кафедральном заседании протокол № _____ от «__» _____ 2016г.

Заведующий кафедрой
д.м.н., профессор Петрова М.М. _____

12. Карта обеспечения учебно-методической литературой

№ п/п	Наименование	Издательство	Год выпуска
1.	Общая врачебная практика [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 2 т. / гл. ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. - Т.1.- Режим доступа : http://www.gosmedlib.ru/book/ISBN9785970423455.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2013
2.	Общая врачебная практика [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 2 т. / гл. ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. - Т.2.- Режим доступа : Режим доступа: http://www.gosmedlib.ru/book/ISBN9785970423462.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2013
3.	Рекомендации по диспансерному наблюдению пациентов высокого и очень высокого сердечно-сосудистого риска / сост. С. Ю. Никулина, О. А. Штегман, Е. А. Непомнящая [и др.]	Красноярск : б/и	2014
4.	Анафьянова, Т. В. Пути оптимизации медико-социальной помощи молодой семье врачом общей врачебной практики (семейной практики). Семейная медицина : метод. пособие / Т. В. Анафьянова ; ред. В. Ф. Капитонов	Красноярск : КрасГМУ	2013
5.	Тихонова, Н. В. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению [Электронный ресурс] : видеолекция / Н. В. Тихонова. – Режим доступа : http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=54795	Красноярск : КрасГМУ	2015
6.	Сторожаков, Г. И. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] : учебник / Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. – Режим доступа : http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425015.html?SSr=25013378f71154154d9e55flapinskaya	М. : ГЭОТАР-Медиа	2013
7.	Диагностика и лечение артериальной гипертензии [Электронный ресурс] : клин. рекомендации / сост. И. Е. Чазова, Е. В. Ощепкова, Ю. В. Жернакова. - Режим доступа : http://cardioweb.ru/klinicheskie-rekomendatsii	М. : [Б. и.]	2013
8.	Диагностика и лечение хронической ишемической болезни сердца [Электронный ресурс] : клин. рекомендации / сост. В. В. Кухарчук, А. А. Лякишев, В. П. Лупанов [и др.]. – Режим доступа : http://cardioweb.ru/klinicheskie-	М. : [Б. и.]	2013

	rekomendatsii		
9.	Национальные Рекомендации по определению риска и профилактике внезапной сердечной смерти [Электронный ресурс] / Е. В. Шляхто, Г. П. Арутюнов, Ю. Н. Беленков [и др.]. - Режим : http://books-up.ru/product/59077	М. : Медпрактика-М	2013
10.	Морозов, М. А. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний : учеб. пособие / М. А. Морозов	СПб. : Спец. лит	2012
11.	Профилактика основных хронических неинфекционных заболеваний [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к семин. занятиям для специальностей "Терапия", "Общая врачебная практика" (Семейная медицина) / сост. М. М. Петрова, Е. А. Пронина, А. В. Шульмин [и др.] Режим доступа: http://krasgmu.ru/sys/files/colibris/35863_4763.pdf	Красноярск : КрасГМУ	2013
12.	Глобальная стратегия диагностики, лечения и профилактики хронической обструктивной болезни легких (пересмотр 2011 г.) [Электронный ресурс] : пер. с англ. / ред. А. С. Белевский. – Режим доступа: http://webmed.irkutsk.ru/pulm.htm	М. : Российское респираторное общество	2012
13.	Инсульт. Современные подходы диагностики, лечения и профилактики : метод. рекомендации / ред. Д. Р. Хасанова, В. И. Данилов	М. : ГЭОТАР-Медиа	2014
14.	Епифанов, В. А. Восстановительная медицина : учебник / В. А. Епифанов	М. : ГЭОТАР-Медиа	2013
15.	Кучма, В. Р. Здоровый человек и его окружение [Электронный ресурс] : учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова. – Режим доступа: http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970432327.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2015
16.	Клиническая интерпретация лабораторных исследований для практикующего врача : учеб.-метод. пособие / ред. С. Г. Щербак	М. : Бином ; СПб. : КОРОНА. Век	2015
17.	Гинсберг, Л. Неврология для врачей общей практики / Л. Гинсберг ; пер. с англ. А. П. Камчатнов ; ред. П. Р. Камчатнов	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний	2014
18.	Ван Роенн, Дж. Х. Диагностика и лечение боли / Дж. Х. Ван Роенн, Дж. А. Пэйс, М. И. Преодер ; пер. с англ. О. В. Пылаева ; ред.-пер. М. Л. Кукушкин	М. : Бином	2012
19.	Липовецкий, Б. М. Атеросклероз и его осложнения со стороны сердца, мозга и арты (диагностика, течение,	СПб. : СпецЛит	2013

	профилактика) [Электронный ресурс] : рук. для врачей / Б. М. Липовецкий. – Режим доступа: http://books-up.ru/product/50886		
20.	Клинические рекомендации по гастроэнтерологии : учеб. пособие / Е. Г. Грищенко, Н. Н. Николаева, О. А. Байкова [и др.]	Красноярск : Литера- принт	2015
21.	Клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] / ред. И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/RML0313V3.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2012
22.	Рекомендации по ведению больных с метаболическим синдромом [Электронный ресурс] : клин. рекомендации / сост. И. Е. Чазова, С. В. Недогода, Ю. В. Жернакова [и др.]. – Режим доступа: http://cardioweb.ru/klinicheskie-rekomendatsii	М. : б/и	2013
23.	Актуальные вопросы профилактики, диагностики и лечения урологических заболеваний : материалы регион. науч.-практ. конф., посвящ. 100-летию проф. Н. И. Захарова / гл. ред. И. П. Артюхов ; редкол. Ф. П. Капсаргин, Ю. Ю. Винник, С. Г. Новохацкий	Красноярск : КрасГМУ	2012
24.	Диагностика и лечение нарушений ритма сердца и проводимости [Электронный ресурс] : клин. рекомендации / сост. С. П. Голицын, Е. С. Кропачева, Е. Б. Майков [и др.]. – Режим доступа: http://cardioweb.ru/klinicheskie-rekomendatsii	М. : б/и	2013
25.	Диагностика и лечение хронической и острой сердечной недостаточности [Электронный ресурс] : клин. рекомендации / сост. С. Н. Терещенко, И. В. Жиров, О. Ю. Нарусов [и др.]. – Режим доступа: http://cardioweb.ru/klinicheskie-rekomendatsii	М. : б/и	2013
26.	Карпов, Р. С. Атеросклероз: патогенез, клиника, функциональная диагностика, лечение [Электронный ресурс] / Р. С. Карпов, В. А. Дудко. – Режим доступа: http://books-up.ru/product/64611	Томск : STT	2014
27.	Филоненко, С. П. Боли в суставах : дифференциальная диагностика / С. П. Филоненко, С. С. Якушин	М. : ГЭОТАР-Медиа	2014
28.	Тарасова, Л. В. Болезни кишечника. Клиника, диагностика и лечение : учеб. пособие / Л. В. Тарасова, Д. И. Трухан	СПб. : Спец. лит	2013
29.	Диагностика и лечение больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента	М. : б/и	2013

	СТ электрокардиограммы [Электронный ресурс] : клин. рекомендации / сост. М. Я. Руда, О. В. Аверков, С. П. Голицын [и др.]. – Режим доступа: http://cardioweb.ru/klinicheskie-rekomendatsii		
30.	Диагностика и лечение заболеваний внутренних органов: новые аспекты : рук. для врачей / ред. А. П. Ребров	Саратов : Изд-во Саратовского мед. ун-та	2012
31.	Диагностика и лечение кардиомиопатий (гипертрофическая) [Электронный ресурс] : клин. рекомендации / сост. Ф. Т. Агеев, С. А. Габрусенко, А. Ю. Постнов [и др.]. – Режим доступа: http://cardioweb.ru/klinicheskie-rekomendatsii	М. : б/и	2013
32.	Хроническая обструктивная болезнь легких. Диагностика и лечение : метод. рекомендации для системы послевуз. образования / сост. К. Н. Степашкин, И. В. Демко	Красноярск : КрасГМУ	2013
33.	Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. / ред. В. С. Моисеев, А. И. Мартынов, Н. А. Мухин. - Т. 1. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425794.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2013
34.	Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. / ред. В. С. Моисеев, А. И. Мартынов, Н. А. Мухин. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425800.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2013

Электронный ресурс

ЭБС КрасГМУ «Colibris»

ЭБС Консультант студента ВУЗ

ЭМБ Консультант врача

ЭБС Айбукс

ЭБС Букап

ЭБС Лань

ЭБС Юрайт

СПС КонсультантПлюс

НЭБ eLibrary

БД Web of Science

БД Scopus

БД MEDLINE Complete

Springer Nature

Cambridge University Press

ScienceDirect (Elsevier)

Wiley Online Library