

Российское общество профилактики неинфекционных заболеваний
Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский
исследовательский центр терапии и профилактической медицины"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России)
Координационный совет преподавателей кафедр терапевтических дисциплин
образовательных организаций Российской Федерации

СОГЛАСОВАНО

Координационный совет
преподавателей
кафедр терапевтических дисциплин
образовательных организаций
Российской Федерации
Протокол "№2" от 16 января 2025 г.

УТВЕРЖДЕНО

Президент РОПНИЗ,
академик РАН,
директор ФГБУ «НМИЦ ТПМ»
Минздрава России
О.М. Драпкина
«16» ЯНВАРЯ 2025 г.



**РЕКОМЕНДУЕМАЯ
РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Поликлиническая терапия

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения: очная

Курс: 5, 6
Семестр: 9, 10, 11, 12
Лекции: 90 академических часов
Семинарские занятия/Практические занятия: 150 академических часов
Самостоятельная внеаудиторная работа: 90 академических часов
Текущий контроль успеваемости: 30 академических часов
Промежуточная аттестация (экзамен): 36 академических часов (12 семестр)
Всего часов: 396 академических часов
Зачётных единиц: 11

СОДЕРЖАНИЕ

Состав экспертного совета

1. Вводная часть

- 1.1. Цель и задачи рекомендуемой рабочей программы дисциплины (модуля)
- 1.2. Место рекомендуемой рабочей программы дисциплины (модуля) в структуре основной профессиональной образовательной программе (далее — ОПОП)
- 1.3. Требования к результатам освоения рекомендуемой рабочей программы дисциплины (модуля)

2. Основная часть

- 2.1. Рекомендуемый объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы в рамках освоения рабочей программы
- 2.2. Рекомендуемые разделы учебной дисциплины (модуля) и компетенции, которые должны быть усвоены при их изучении
- 2.3. Разделы дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля
- 2.4. Примеры оценочных средств
- 2.5. Рекомендуемое учебно-методическое обеспечение реализации рабочей программы дисциплины (модуля)
- 2.6. Рекомендуемая литература
- 2.7. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность врача при оказании первичной медико-санитарной помощи

Рекомендуемая рабочая программа дисциплины (модуля) "Поликлиническая терапия" подготовлена рабочей и экспертной группами Координационного совета преподавателей кафедр терапевтических дисциплин образовательных организаций Российской Федерации в составе:

1. **Драпкина О.М.** — д.м.н., профессор, академик РАН, директор ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, Президент РОПНИЗ, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава России;

2. **Астанина С.Ю.** — к.пед.н., доцент, зав. кафедрой медицинской педагогики ИПОА, старший научный сотрудник отдела инновационно-стратегического развития первичной медико-санитарной помощи, руководитель Методического аккредитационно-симуляционного центра ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, руководитель секции "Развитие образовательной деятельности терапевтических кафедр в сфере профилактики неинфекционных заболеваний" РОПНИЗ;

3. **Абдулганиева Д.И.** — д.м.н., профессор, проректор, зав. кафедрой госпитальной терапии ФГБОУ ВО "Казанский ГМУ" Минздрава России, главный терапевт Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

4. **Бакулин И.Г.** — д.м.н., профессор, зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М. Рысса, декан лечебного факультета ФГБОУ ВО "СЗГМУ им. И.И. Мечникова" Минздрава России, председатель Санкт-Петербургского городского отделения РОПНИЗ, главный внештатный специалист по терапии Северо-Западного федерального округа Минздрава России;

5. **Викторова И.А.** — д.м.н., профессор, зав. кафедрой поликлинической терапии и внутренних болезней ФГБОУ ВО "ОмГМУ" Минздрава России, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике (семейной медицине) Минздрава Омской области;

6. **Дроздова Л.Ю.** — к.м.н., руководитель отдела стратегического планирования и внедрения профилактических технологий ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, вице-президент РОПНИЗ по направлению "Медицинская профилактика", главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава России;

7. **Концевая А.В.** — д.м.н., профессор, зам. директора по научной и аналитической работе ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, вице-президент РОПНИЗ по направлению "Общественное здоровье и здравоохранение";

8. **Кузнецова О.Ю.** — д.м.н., профессор, зав. кафедрой семейной медицины ФГБОУ ВО "СЗГМУ им. И.И. Мечникова" Минздрава России, вице-президент РОПНИЗ по направлению "Общая врачебная практика", главный внештатный специалист по общей врачебной практике Северо-Западного федерального округа Минздрава России;

9. **Ливзан М.А.** — д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН, зав. кафедрой факультетской терапии и гастроэнтерологии, ректор ФГБОУ ВО "ОмГМУ" Минздрава России, вице-президент РОПНИЗ по направлению "Гастроэнтерология", главный внештатный специалист по терапии Сибирского федерального округа Минздрава России;

10. **Ходакова О.В.** — д.м.н., доцент, начальник отдела научных основ организации здравоохранения ФГБУ "ЦНИОИИЗ" Минздрава России;

11. **Чесникова А.И.** — д.м.н., профессор, зав. кафедрой внутренних болезней № 1 ФГБОУ ВО "РостГМУ" Минздрава России, вице-президент РОПНИЗ по направлению "Кардиология", главный внештатный специалист по терапии Южного Федерального округа Минздрава России;

12. **Шاپорова Н.Л.** — д.м.н., профессор, зав. кафедрой общей врачебной практики (семейной медицины) ФГБОУ ВО Первый СПб ГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздрава России, главный внештатный специалист Минздрава России по общей врачебной практике (семейной медицине) Ленинградской области;

13. **Шепель Р.Н.** — к.м.н., руководитель отдела инновационно-стратегического развития первичной медико-санитарной помощи, заместитель директора по перспективному развитию медицинской деятельности ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, исполнительный директор РОПНИЗ, главный внештатный специалист по терапии Центрального Федерального округа Минздрава России.

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Цель и задачи рекомендуемой рабочей программы дисциплины (модуля)

1.1.1. Цель освоения рекомендуемой рабочей программы дисциплины (модуля)

Формирование знаний, умений, навыков, компетенций по оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях.

1.1.2. Задачи освоения рекомендуемой рабочей программы дисциплины (модуля)

Сформировать знания:

- нормативно-правовых документов, регулирующих организацию первичной медико-санитарной помощи и деятельность врача-терапевта участкового;
- социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;
- теоретических основ осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- порядка проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения лиц с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия";
- диагностики и лечения патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, в объеме первичной медико-санитарной помощи;
- порядка проведения и контроля эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов;
- порядка проведения медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия";
- оказания пациентам медицинской помощи в экстренной форме.

Сформировать умения:

- руководствоваться нормативно-правовыми документами, регуливающими организацию первичной медико-санитарную помощь;
- анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" для оценки здоровья прикрепленного населения в объеме первичной медико-санитарной помощи;
- разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни;
- проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения лиц, с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия";
- определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, в объеме первичной медико-санитарной помощи;
- лечения пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи в объеме первичной медико-санитарной помощи;
- проведения и контроля эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов;
- проведения медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия";
- оказания пациентам медицинской помощи в экстренной форме.

Сформировать навыки:

- оформления отчетно-учетной документации;
- следования алгоритму действий врача по рекомендуемым вмешательствам и методам исследования во время профилактических посещений в рамках диспансерного наблюдения;
- оформления паспорта врачебного участка граждан;
- контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- обеспечения противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, личной безопасности и конфликтологии;
- выполнения правил внутреннего трудового распорядка;
- работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

1.2. Место рекомендуемой рабочей программы дисциплины (модуля) в структуре основной профессиональной образовательной программы (далее — ОПОП)

1.2.1. Дисциплина (модуль) относится к обязательной части Блока 1.

1.3. Требования к результатам освоения рекомендуемой рабочей программы дисциплины (модуля)

1.3.1. Области профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета

- 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);
- 07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения).

1.3.2. В рамках освоения рекомендуемой рабочей программы дисциплины (модуля)

выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский;
- организационно-управленческий.

1.3.3. Изучение дисциплины (модуля) направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций¹:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	Индикатор достижения компетенции	Оценочные средства
1	2	3	4	5
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)				
в объеме обобщенной трудовой функции "Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника" (А)²				
Трудовая функция: Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (А/07.7)				
1	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	ИП 1.1 — Умеет разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака ИП 1.2 — Умеет разрабатывать и реализовывать программы предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ ИП 1.3 — Умеет разрабатывать и реализовывать программы оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	Контрольные вопросы Контрольные задания, проверяющие практическую подготовку обучающихся Тестовые задания Ситуационные задачи
Трудовая функция: Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению (А/05.7)				
2	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения	ИП 2.1 — Умеет составлять план проведения медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами ИП 2.2 — Умеет определять группы лиц, подлежащих иммунопрофилактике инфекционных заболеваний у взрослого населения ИП 2.3 — Умеет проводить и контролировать качество проведения профилактических медицинских осмотров ИП 2.4 — Умеет проводить диспансеризацию определенных групп взрослого населения ИП 2.5 — Умеет выявлять факторы риска, оформлять результаты исследования в соответствии с установленными требованиями, определять показания к направлениям и направлять на второй этап диспансеризации ИП 2.6 — Умеет проводить краткое профилактическое консультирование в рамках первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения ИП 2.8 — Умеет составлять отчет по результатам диспансеризации и анализировать результаты проведенной диспансеризации населения на вверенном участке	Контрольные вопросы Контрольные задания, проверяющие практическую подготовку обучающихся Тестовые задания Ситуационные задачи

¹ Приказ Минтруда России от 11.07.2022 № 410н "Об утверждении Положения о разработке наименований квалификаций и требований к квалификации, на соответствие которым проводится независимая оценка квалификации" (Зарегистрировано в Минюсте России 06.10.2022 № 70406).

² Проект профессионального стандарта "Врач-терапевт". Режим доступа: https://org.gnicpm.ru/wp-content/uploads/2021/06/ps-vrach-terapevt_01.06.21_gotovj.pdf.

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции	Индикатор достижения компетенции	Оценочные средства
1	2	3	4	5
3	ПК-3	Готовность к осуществлению диспансерного наблюдения лиц, с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия"	ИП 3.1 — Умеет определять показания для диспансерного наблюдения и осуществлять диспансерное наблюдение лиц с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" с достижением целевых показателей ИП 3.2 — Умеет составлять отчет по результатам диспансерного наблюдения на вверенном участке и анализировать результаты проведенного диспансерного наблюдения лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия"	Контрольные вопросы Контрольные задания, проверяющие практическую подготовку обучающихся Тестовые задания Ситуационные задачи
Трудовая функция: Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (А/07.7)				
4	ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	ИП 4.1 — Умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" для оценки здоровья прикрепленного населения в объеме первичной медико-санитарной помощи ИП 4.2 — Умеет составлять план работы и отчет о своей работе ИП 4.3 — Умеет использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну ИП 4.4 — Умеет осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом ИП 4.5 — Умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения ИП 4.6 — Умеет использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" ИП 4.7 — Умеет соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда ИП 4.8 — Умеет осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Контрольные вопросы Контрольные задания, проверяющие практическую подготовку обучающихся Тестовые задания Ситуационные задачи
Трудовая функция: Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" (А/01.7)				
5	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем в объеме первичной медико-санитарной помощи.	ИП 5.1 — Умеет проводить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и интерпретирует полученные результаты ИП 5.2 — Умеет планировать объем лабораторного и инструментального обследования пациента и интерпретировать полученные результаты ИП 5.3 — Умеет интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) ИП 5.4 — Умеет проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ в объеме первичной медико-санитарной помощи	Контрольные вопросы Контрольные задания, проверяющие практическую подготовку обучающихся Тестовые задания Ситуационные задачи

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	Индикатор достижения компетенции	Оценочные средства
1	2	3	4	5
			ИП 5.5 — Умеет определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "терапия" при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях	
Трудовая функция: Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и контроль его эффективности и безопасности (А/02.7)				
6	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи в объеме первичной медико-санитарной помощи	ИП 6.1 — Умеет составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи ИП 6.2 — Умеет анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" ИП 6.3 — Умеет оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" ИП 6.4 — Умеет направлять пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	Контрольные вопросы Контрольные задания, проверяющие практическую подготовку обучающихся Тестовые задания Ситуационные задачи
7	ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи в неотложной форме	ИП 7.1 — Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме ИП 7.2 — Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме ИП 7.3 — Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в неотложной форме	Контрольные вопросы Контрольные задания, проверяющие практическую подготовку обучающихся Тестовые задания Ситуационные задачи
Трудовая функция: Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (А/03.7)				
8	ПК-8	Готовность к проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ИП 8.1 — Умеет определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации взрослых и санаторно-курортного лечения, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии порядком организации медицинской реабилитации взрослых и порядком организации санаторно-курортного лечения ИП 8.2 — Умеет направлять пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации взрослых, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи пациентам по профилю "терапия"	Контрольные вопросы Контрольные задания, проверяющие практическую подготовку обучающихся Тестовые задания

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	Индикатор достижения компетенции	Оценочные средства
1	2	3	4	5
			ИП 8.3 — Умеет назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации взрослых, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи пациентам по профилю "терапия"	
			ИП 8.4 — Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия"	
Трудовая функция: Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" (А/04.7)				
9	ПК-9	Готовность к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия"	ИП 9.1 — Умеет определять признаки временной нетрудоспособности, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями по профилю "терапия" членом семьи ИП 9.2 — Умеет обеспечивать подготовку и оформление необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" для направления на проведение медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы ИП 9.3 — Умеет направлять пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", для проведения медико-социальной экспертизы ИП 9.4 — Умеет формировать листок нетрудоспособности в форме электронного документа, а также выдавать в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации ИП 9.5 — Умеет определять признаки биологической смерти человека, фиксирует факт наступления биологической смерти в медицинской документации	Контрольные вопросы Контрольные задания, проверяющие практическую подготовку обучающихся Тестовые задания
Трудовая функция: Оказание пациентам медицинской помощи в экстренной форме (А/08.7)				
10	ПК-10	Готовность к оказанию пациентам медицинской помощи в экстренной форме	ИП 10.1 — Умеет распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания ИП 10.2 — Умеет оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) ИП 10.3 — Умеет применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной форме ИП 10.4 — Умеет выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	Контрольные вопросы Контрольные задания, проверяющие практическую подготовку обучающихся Тестовые задания
ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)³				
Индикаторы достижения общепрофессиональных компетенций определяются в соответствии с ОПОП				
УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)				
Индикаторы достижения универсальных компетенций определяются в соответствии с ОПОП				

³ Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования — специалист по специальности 31.05.01 Лечебное дело" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 августа 2020г., регистрационный № 59493).

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Рекомендуемый объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы в рамках освоения рабочей программы:

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		9	10	11	12
		ак.ч.	ак.ч.	ак.ч.	ак.ч.
Аудиторные занятия (всего), в том числе⁴:	270	54	27	108	81
Лекции (Л)	90	18	9	36	27
Семинарские/практические занятия (СЗ/ПЗ)	150	30	15	60	45
Текущий контроль успеваемости (ТК)	30	6	3	12	9
Самостоятельная внеаудиторная работа (СР), в том числе:	90	18	9	36	27
Анализ содержания нормативных документов	7	2	1	4	—
Составление плана работы и отчета о своей работе	8	2	1	4	1
Анализ медико-статистических показателей заболеваемости	4	4	—	—	—
Подготовка к практическим занятиям в соответствии с учебным планом программы	22	4	2	8	8
Заполнение листка нетрудоспособности	2	—	—	—	2
Подготовка к выступлению на семинарском занятии с сообщением об актуальных направлениях оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению	6	—	2	—	4
Освоение алгоритма действий врача по рекомендуемым вмешательствам и методам исследования во время профилактических посещений в рамках диспансерного наблюдения	18	—	—	10	8
Подготовка к текущему контролю успеваемости	12	4	2	4	2
Заполнение дневника	7	2	1	2	2
Ведение учетной документации	4	—	—	4	—
Промежуточная аттестация:	36	—	—	—	36
Подготовка к промежуточной аттестации	27	—	—	—	27
Экзамен (Э)	9	—	—	—	9
Итого:	396 ак.ч./ 11 з.ед	72 ак.ч./ 2 з.ед	36 ак.ч./ 1 з.ед	144 ак.ч./ 4 з.ед	144 ак.ч./ 4 з.ед.

⁴ Аудиторные занятия — формы учебных занятий, реализуемые при непосредственном участии преподавателя: лекции, семинарские/практические занятия, а также все виды контроля: текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация, итоговая аттестация.

2.2. Рекомендуемые разделы учебной дисциплины (модуля) и компетенции, которые должны быть усвоены при их изучении:

№ п/п	№ семестра	Номер/индекс компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Темы раздела
1	2	3	4	5
1	9	ПК-4	Медико-статистический анализ информации, организация деятельности медицинского персонала	Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению по профилю "терапия", в том числе в форме электронного документа • Составление плана работы и отчета о своей работе • Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов взрослого населения с заболеваниями по профилю "терапия" для оценки здоровья прикрепленного населения • Оформление паспорта врачебного участка граждан в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа • Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала • Организация деятельности терапевтического кабинета в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия" • Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности • Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 785н "Требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности" • Требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" • Нормативно-правовое обеспечение информационной безопасности в здравоохранении • Понятие информационной безопасности • Информационная безопасность в организациях здравоохранения • Защита персональных данных в медицинских организациях • Порядок защиты персональных данных. Применение Закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" при информационном обеспечении медицинской деятельности. Защита персональных данных в медучреждениях • Структура медицинских информационных систем медицинских организаций (далее — МИС МО) • Обеспечение информационной безопасности при работе в МИС МО • Цель и задачи Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее — ЕГИСЗ). Организация передачи данных из МИС МО в ЕГИСЗ • Государственная информационная система в сфере здравоохранения (далее — ГИС СЗ) субъекта Российской Федерации • Цель и задачи Федеральной вертикально-интегрированной медицинской информационной системы (далее — ВИМИС) • Межведомственное взаимодействие в здравоохранении: обязательное медицинское страхование (далее — ОМС), медико-социальная экспертиза (далее — МСЭ), Роспотребнадзор, Росстат • Телемедицинские технологии: направления, организация, технологии, оснащение • Ответственность медперсонала и врачебная тайна • Обеспечение конфиденциальности врачебной тайны при использовании информационно-электронных технологий • Безопасность данных в здравоохранении • Основы применения искусственного интеллекта (далее ИИ) в клинической практике

№ п/п	№ семестра	Номер/индекс компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Темы раздела
1	2	3	4	5
2	10	ПК-1	Мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни	Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья как основа социальной политики государства • Нормативное регулирование деятельности по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни (далее — ЗОЖ) в Российской Федерации и определение понятий • Федеральное законодательство Теоретические основы профилактики хронических неинфекционных заболеваний • Уровни и виды профилактики хронических неинфекционных заболеваний (далее — ХНИЗ) • Первичная профилактика ХНИЗ • Эпидемиология факторов риска • Целевые значения факторов риска • Профилактика эпидемических инфекционных заболеваний • Профилактика неинфекционных заболеваний • Основные неинфекционные заболевания • Здоровый образ жизни: понятие, критерии • Интегральная оценка приверженности здоровому образу жизни • Санитарно-гигиеническое просвещение населения. Повышение грамотности населения в вопросах здоровья, повышение ответственного отношения к здоровью Стратегии профилактики, определение понятий • Популяционная профилактика • Стратегия высокого риска • Вторичная профилактика Организационные аспекты и методы по реализации мер профилактики заболеваний и формирования ЗОЖ • Центры общественного здоровья и медицинской профилактики • Центры здоровья • Отделения (кабинеты) медицинской профилактики первичной медико-санитарной помощи (далее — ПМСП) • Структуры Роспотребнадзора по профилактике инфекционных заболеваний • Приказы других министерств и ведомств, регулирующие деятельность по профилактике и формированию ЗОЖ • Профилактика заболеваний в образовательных учреждениях • Профилактика заболеваний в трудовых коллективах • Профилактика профессиональных и профессионально-зависимых заболеваний Социально значимые заболевания • Постановление Правительства Российской Федерации от 01.12.2004 № 715 (в ред. от 31.01.2020) "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих" Научная основа профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни • Концепция факторов риска, степень доказательности и уровни рекомендаций • Модифицируемые факторы риска и их критерии • Поведенческие факторы риска • Табакокурение потребление никотинсодержащих продуктов • Потребление алкоголя • Нерациональное питание • Недостаточная физическая активность • Психосоциальные факторы риска • Избыточная масса тела и ожирение • Артериальная гипертония • Дислипидемия • Гипергликемия • Генетические факторы • Средовые факторы риска • Социально-экономические, этническая принадлежность • Экология, окружающая среда • Факторы риска для здоровья, связанные с рабочим местом

№ п/п	№ семестра	Номер/ индекс компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Темы раздела
1	2	3	4	5
				Технологии профилактики и формирования здорового образа жизни • Технологии популяционной профилактики • Эпидемиологический мониторинг факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (далее — ХНИЗ) • Нормативно-законодательные и ограничительные меры в сфере популяционной профилактики • Регулирование оборота и доступности продаж алкогольсодержащей продукции • Регулирование производства, оборота, продаж и потребления табака, и никотинсодержащих продуктов • Регулирование производства, доступности продаж и потребления продуктов здорового питания • Экономические меры • Региональные и муниципальные программы • Корпоративные программы • Технологии и меры санитарно-гигиенического просвещения, повышения грамотности населения в вопросах здоровья, повышения ответственного отношения к здоровью • Создание здоровьесберегающей среды на территориях отдыха, учебы, работы Роль межведомственного взаимодействия всех уровней по формированию ЗОЖ и профилактике заболеваний и нарушений здоровья • Правительственный уровень • Медицинские организации • Образовательные учреждения • Профессиональные и общественные организации • Волонтеры • Средства массовой информации • Работодатели • Пищевая индустрия • Фитнес-индустрия • Роль семьи в формировании здорового образа жизни и профилактике заболеваний Технологии индивидуальной медицинской профилактики факторов риска: задачи врача-терапевта • Профилактическое консультирование, принципы организации и проведения, мотивация к изменению образа жизни • Краткое профилактическое консультирование: алгоритм • Углубленное индивидуальное профилактическое консультирование: алгоритм • Групповое профилактическое консультирование (школы здоровья): правила организации • Рекомендации по коррекции поведенческих факторов риска с уровнем доказательности • Здоровое питание • Диетическое (диеты) лечебное питание: основные понятия • Отказ от курения, потребления никотинсодержащих продуктов • Ограничение потребления алкоголя • Коррекция психосоциальных факторов риска • Увеличение физической активности • Медикаментозные методы профилактики • Никотинзаместительная терапия • Другие медикаментозные методы коррекции факторов риска Профилактика хронических неинфекционных заболеваний: задачи врача-терапевта • Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний, обусловленных атеросклерозом: выявление, диагностика, профилактическая тактика • Оценка общего (суммарного) риска сердечно-сосудистых заболеваний • Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми" • Диспансерное наблюдение • Показания для диспансерного наблюдения • Особенности профилактики и формирования ЗОЖ в отдельных группах • Молодой, подростковый возраст • Пожилой и старческий возраст • Беременные женщины • Пациенты, перенесшие COVID-19 • Вакцинация как метод профилактики ХНИЗ

№ п/п	№ семестра	Номер/индекс компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Темы раздела
1	2	3	4	5
				Психолого-педагогические основы работы с пациентами в амбулаторных условиях • Теоретические основы эффективного коммуникативного взаимодействия. Виды консультирования • Психолого-педагогические особенности формирования умений врача в проведении профилактического консультирования • Формирование умений проведения профилактического консультирования • Оценка сформированности умений проведения профилактического консультирования • Формирование приверженности пациентов к рекомендациям/советам врача
3	11	ПК-2	Профилактические медицинские осмотры, диспансеризация	Нормативная база диспансеризации. Совершенствование нормативной базы, регулирующей процесс диспансеризации, как основа его актуальности • Указ Президента Российской Федерации от 07 мая 2024 № 309 "О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года". Национальный проект "Здравоохранение" • Приказ Минздрава России от 29.10.2020 № 1177н "Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях" • Приказ Минздрава России от 10.11.2020 № 1207н "Об утверждении учетной формы медицинской документации № 131/у "Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)", порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности N 131/о "Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения", порядка ее заполнения и сроков представления" • Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 № 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" • Определения профилактического медицинского осмотра (далее — ПМО) и диспансеризации определенных групп взрослого населения Организационные и методические основы диспансеризации определенных групп взрослого населения • Диспансеризация: цели и этапы • Задачи терапевта при проведении диспансеризации • Задачи кабинетов медицинской профилактики/отделений медицинской профилактики при проведении диспансеризации • Организация помощи населению с факторами риска • Методы первого и второго этапов диспансеризации определенных групп взрослого населения • Примерные схемы организации ПМО и диспансеризации самостоятельными поликлиниками, поликлиниками в составе центральной районной больницы или мобильными бригадами • Рациональная организация процесса диспансеризации определенных групп взрослого населения • Основные инструменты анализа организационных проблем • Принципы и способы выравнивания нагрузки на персонал, занятый в процессе проведения диспансеризации • Карта потока создания ценности текущего состояния — наглядное отображение текущего процесса диспансеризации определенных групп взрослого населения • Планирование непрерывного потока и равномерной загрузки персонала • Способы компоновки методов для выравнивания потока пациентов с учетом времени цикла • Разработка маршрутизации обследований в рамках диспансеризации (создание наглядных схем) • Организация ПМО и диспансеризации определенных групп взрослого населения • Анкетирование в рамках ПМО и диспансеризации определенных групп взрослого населения • Алгоритм установления групп здоровья и диспансерного наблюдения по результатам диспансеризации определенных групп взрослого населения • Порядок ведения учетной документации диспансеризации определенных групп взрослого населения

№ п/п	№ семестра	Номер/индекс компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Темы раздела
1	2	3	4	5
4	11	ПК-3	Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами и иными состояниями	Болезни желудочно-кишечного тракта • Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом (K21.0) • Пищевод Барретта (K22.7) • Эзофагит (K20) • Язвенная болезнь (далее — ЯБ) желудка и двенадцатиперстной кишки (K25, K26) • Хронический атрофический и неутонченный гастрит (K29.4, K29.5) • Полипы желудка и двенадцатиперстной кишки (K31.7) • Хронический панкреатит с внешнесекреторной недостаточностью (K86) • Полип желчного пузыря (D37.6) • Язвенный колит (K51) • Болезнь Крона (регионарный энтерит) (K50) • Ахалазия кардиальной части пищевода и непроходимость пищевода (K22.0, K22.2) • Алкогольный цирроз печени (K70.3) • Первичный билиарный цирроз, вторичный билиарный цирроз, билиарный цирроз неутонченный, другое и неутонченный цирроз печени (K74.3-K74.6) • Гепатоцеллюлярная аденома (D13.4) Болезни органов дыхания • Пневмония (состояние после перенесенной пневмонии) (J12, J13, J14) • Хроническая обструктивная болезнь легких (далее — ХОБЛ) (J44.0, J44.8, J44.9) • Бронхиальная астма (далее — БА) (J45.0, J45.1, J45.8, J45.9) • Бронхоэктазы (бронхоэктатическая болезнь) (J47.0) • Интерстициальные заболевания легких (J84.1) • Рецидивирующий и хронический бронхиты (J41.0, J41.1, J41.8) Ревматические болезни • Остеопороз (M80) Болезни сердечно-сосудистой системы • Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10-I15) • Ишемическая болезнь сердца (стабильная ИБС, в том числе с АКШ, АКА, РА) (I20-I25) • Предсердно-желудочковая [атриовентрикулярная] блокада и блокада левой ножки пучка [Гиса]; другие нарушения проводимости; остановка сердца; пароксизмальная тахикардия; фибрилляция и трепетание предсердий; другие нарушения сердечного ритма (I44-I49) • Сердечная недостаточность (XCH) (I50) • Закупорка и стеноз сонной артерии (I65.2) • Нарушения обмена липопротеинов и другие липидемии (E78) Болезни эндокринной системы • Инсулиннезависимый сахарный диабет (сахарный диабет 2 типа) (E11) • Предиабет (R73.0, R73.9) Болезни толстой и прямой кишки • Семейный полипоз толстой кишки (аденоматозный полипозный синдром), синдром Гартнера, синдром Пейтца-Еггерса, синдром Турко (D12.6) • Полип прямой кишки (D12.8, K62.1) Болезни почек и инфекции мочевыводящих путей • Хроническая болезнь почки, в том числе состояние после перенесенной острой почечной недостаточности, пациенты в стабильном состоянии, с хронической почечной недостаточностью 1 стадии, а также пациенты, страдающие хронической болезнью почек (независимо от ее причины и стадии), в стабильном состоянии с хронической почечной недостаточностью 1 стадии N18.1, N18.9 Болезни нервной системы • Последствия субарахноидального кровоизлияния, внутричерепного кровоизлияния, другого нетравматического внутричерепного кровоизлияния, последствия инфаркта мозга и инсульта, не уточненные как кровоизлияния или инфаркт мозга I69.0-I69.4, I67.8
5	12	ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Обращения пациентов по поводу заболевания и (или) состояния по профилю "терапия"	Диетология • Нормативно-методическая база организации лечебного питания • Виды и объем медицинской помощи, оказываемой врачом-терапевтом участковым по профилю "диетология" • Показания для направления пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "диетология"

№ п/п	№ семестра	Номер/ индекс компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Темы раздела
1	2	3	4	5
				Оказание медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста • Комплексная гериатрическая оценка • Основные гериатрические синдромы • Гериатрическая реабилитация: особенности организации • Профилактические мероприятия у пожилых людей • Паллиативная медицинская помощь лицам пожилого и старческого возраста • Медико-социальная экспертиза у пациентов пожилого и старческого возраста Инфекционные болезни • Клиническая эпидемиология и факторы риска инфекционных и паразитарных болезней • Грипп и ОРВИ • Корь • Кишечные инфекции и инвазии • Вирусные гепатиты (гепатиты А, В, С, D, E) • Менингококковая инфекция • ВИЧ-инфекция и оппортунистические инфекции Ревматические болезни • Артрозы • Ревматоидный артрит • Реактивный артрит • Псориатический и энтеропатический артриты • Остеоартрит • Подагра • Системная красная волчанка • Анкилозирующий спондилит • Дерматополимиозит • Системный склероз • Постинфекционные и реактивные артропатии Болезни эндокринной системы • Ожирение Болезни органов кроветворения • Железодефицитная анемия • Анемия хронических заболеваний • Витамин В-12 дефицитная анемия • Фолиеводефицитная анемия • Приобретенные гемолитические анемии • Наследственные анемии • Апластическая анемия Раннее выявление онкологических заболеваний • Рак желудка • Рак предстательной железы • Рак молочной железы • Меланома Психические расстройства и расстройства поведения • Организация оказания медицинской помощи пациентам по профилю "психиатрия" • Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ Оказание пациентам медицинской помощи в экстренной форме • Состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме • Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме • Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной форме • Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

№ п/п	№ семестра	Номер/ индекс компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Темы раздела
1	2	3	4	5
				Оказание пациентам медицинской помощи в неотложной форме - Внезапные острые заболевания, состояния, обострение хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента - Распознавание состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - Оказании медицинской помощи пациентам в неотложной форме Оказание медицинской помощи беременным женщинам - организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин Особенности ведения соматических заболеваний у беременных - Сердечно-сосудистые заболевания - Артериальная гипертензия - Пролапс митрального клапан - Пороки сердца - Легочная гипертензия - Нарушения сердечного ритма и проводимости - Острый коронарный синдром - Кардиомиопатия - Заболевания органов дыхания у беременных - Инфекции мочевых путей Паллиативная первичная врачебная медицинская помощь - выявление пациентов с хроническими неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи; - активное динамическое наблюдение пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов; - проведение первичного осмотра в течение двух рабочих дней после обращения и (или) получения пациентом медицинского заключения о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи (далее — Медицинское заключение); - лечение болевого синдрома и других тяжелых проявлений заболевания; - назначение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты; - выполнение или назначение мероприятий по уходу за пациентом; - вынесение на рассмотрение врачебной комиссии медицинской организации вопроса о направлении пациента на медико-социальную экспертизу; - направление пациентов в медицинские организации, оказывающие паллиативную специализированную медицинскую помощь; - направление пациентов при наличии медицинских показаний в медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи, а также организация консультаций пациентов врачами-специалистами; - информирование пациента (законного представителя, родственника, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом) о характере и особенностях течения заболевания с учетом этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту, его родственникам и близким; - обучение пациента, его законного представителя, родственников, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом, мероприятиям по уходу; - представление отчетности, сбор и представление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения; - организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи Профессиональные заболевания - Роль врача-терапевта при оказании первичной медико-санитарной помощи пациентам при профессиональных заболеваниях - Обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры, их цели и задачи - Ранние симптомы профессиональных заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов - Лечебно-диагностическая тактика врача-терапевта

№ п/п	№ семестра	Номер/индекс компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Темы раздела
1	2	3	4	5
				Болезни ЛОР-органов • Методы исследования ЛОР-органов, применяемые при оказании первичной медико-санитарной помощи пациентам Медицинская помощь при травмах • Раны и повреждения • Кровотечения • Вывих • Перелом • Черепно-мозговая травма • Ожоги • Холодовая травма • Электротравма Туберкулез и нетуберкулезные микобактериальные инфекции • Туберкулез • Нетуберкулезные микобактериальные инфекции (микобактериозы) Болезни глаза, его придаточного аппарата и орбиты • Методы исследования патологии органа зрения и интерпретация полученных результатов врачом-терапевтом • Интерпретация результатов профилактического осмотра и направление к офтальмологу на второй этап диспансеризации • Онконастороженность при заболеваниях глаз в практике врача-терапевта • Тактика первичной медико-санитарной помощи при urgentных состояниях органа зрения, его придаточного аппарата и орбиты Кожные и венерические болезни • Синдромы и симптомы в дерматовенерологии, наиболее часто встречающиеся в практике врача терапевта
6	12	ПК-9	Экспертиза временной нетрудоспособности	Исследование, направленное на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность: • определение признаков временной нетрудоспособности • выявление необходимости осуществления ухода за пациентом с заболеваниями по профилю "терапия" членом семьи • формирование листка нетрудоспособности в форме электронного документа, а также выдача в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации Установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина: • выявление признаков стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" • направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", для проведения медико-социальной экспертизы • обеспечение подготовки и оформление необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" для направления на проведение медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы

2.3. Разделы дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля:

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая СРС (в часах)						Формы контроля успеваемости
			Л	СЗ/ПЗ	ТК	СР	Э	Всего	
1	2	3	4	5	6	7			8
1	9	Медико-статистический анализ информации, организация деятельности медицинского персонала	9		3	9	—	21	• Контрольные вопросы • Контрольные задания • Заполнение учетных форм • Тестовые задания • Задачи

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая СРС (в часах)						Формы контроля успеваемости
			Л	СЗ/ПЗ	ТК	СР	Э	Всего	
1	2	3	4	5	6	7			8
2	9	Практические занятия на базе медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях	—	15	—	—	—	15	- Заполнение учетных форм - Анализ медико-статистических показателей заболеваемости - Заполнение дневника практики
3	9	Мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни	9	—	3	9	—	21	- Контрольные вопросы - Контрольные задания - Заполнение учетных форм - Тестовые задания - Задачи
4	9	Практические занятия на базе медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях	—	15	—	—	—	15	- Интегральная оценка приверженности здоровому образу жизни - Заполнение учетных форм - Заполнение дневника практики
Итого (по семестру)			18	30	6	18	—	72	
3	10	Профилактические медицинские осмотры, диспансеризация	9	—	3	9	—	21	- Контрольные вопросы - Контрольные задания - Заполнение учетных форм - Тестовые задания - Задачи
4	10	Практические занятия на базе медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях	—	15	—	—	—	15	- Заполнение учетных форм - Заполнение дневника практики
Итого (по семестру)			9	15	3	9	—	3636	
5	11	Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами и иными состояниями	36	—	12	36	—	84	- Контрольные вопросы - Контрольные задания - Заполнение учетных форм - Тестовые задания - Задачи
6	11	Практические занятия на базе медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях	—	60	—	—	—	60	- Заполнение учетных форм - Заполнение дневника практики
Итого (по семестру)			36	60	12	36	—	144	
7	12	Обращения пациентов по поводу заболевания и (или) состояния по профилю "терапия"	20	—	4	14	—	38	- Контрольные вопросы - Контрольные задания - Заполнение учетных форм - Тестовые задания - Задачи
8	12	Практические занятия на базе медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях	—	30	—	—	—	44	- Заполнение учетных форм - Заполнение дневника практики
9	12	Экспертиза временной нетрудоспособности	8	—	4	14	—	26	- Контрольные вопросы - Контрольные задания - Заполнение учетных форм - Тестовые задания - Задачи
10	12	Практические занятия на базе медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях	—	14	—	—	—	—	- Заполнение учетных форм - Заполнение дневника практики
9	12	Промежуточная аттестация	—	—	—	—	36	36	Экзамен
Итого (по семестру)			28	44	8	28	36	144	
Итого (по всей дисциплине)			90	150	30	90	36	396	

2.4. Примеры оценочных средств

2.4.1. Раздел дисциплины (модуля) "Медико-статистический анализ информации, организация деятельности медицинского персонала"

2.4.1.1. Примерная тематика контрольных вопросов:

- Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Показатели и учетные документы.
- Система регистрации и анализ профессиональной заболеваемости. Медицинская учетно-отчетная документация.
- Методы изучения инфекционной заболеваемости, учетные документы и показатели.
- Основные показатели инвалидности взрослого населения.
- Порядок заполнения учетной формы № 030-13/у "Паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг".
- Основная учетно-отчетная документация врача-терапевта участкового.
- Правила оказания медицинской помощи в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия".
- Правила организации деятельности терапевтического кабинета в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия".
- Основные задачи организации и проведения внутреннего контроля в соответствии с Приказом Минздрава России от 31 июля 2020 года № 785н "Требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности".
- Организация проведения мероприятий, осуществляемых в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с Приказом Минздрава России от 31 июля 2020 года № 785н "Требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности".
- Нормативно-правовое обеспечение информационной безопасности в здравоохранении.
- Информационная безопасность в организациях здравоохранения.
- Цель и задачи Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ). Организация передачи данных из МИС МО в ЕГИСЗ.
- Межведомственное взаимодействие в здравоохранении: обязательное медицинское страхование (ОМС), медико-социальная экспертиза (МСЭ), Роспотребнадзор, Росстат.

2.4.1.2. Примеры знаний, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

- Заполните учетную форму № 030-13/у "Паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг" в электронном виде.
- На основании прилагаемых данных составьте квартальный отчет по временной нетрудоспособности прикрепленного населения.
- Используя прилагаемые данные, произведите расчет и проведите сравнительный анализ заболеваемости прикрепленного населения с временной утратой трудоспособности.
- Выберите из предложенного списка необходимые данные и рассчитайте основные показатели инвалидности взрослого населения.
- Проведите консультацию симулированного пациента с применением телемедицинских технологий.

2.4.1.3. Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ

1. Для расчета динамики заболеваемости необходимы данные о

*а. заболеваемости в данном году и в предыдущие годы

б. числе случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения

в. заболеваемости конкретным видом и общей заболеваемости

г. числе случаев заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

Обоснование правильного ответа:

Общая заболеваемость (распространенность, болезненность) — совокупность первичных в данном году случаев обращений населения за медицинской помощью по поводу заболеваний, выявленных как в данном году, так и в предыдущие годы.

https://library.mededtech.ru/rest/documents/ISBN9785970473085/?anchor=paragraph_h28edo#paragraph_h28edo

2. Под первичной заболеваемостью понимается частота

- *а. новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний
- б. всех заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения
- в. острых заболеваний за календарный год, зарегистрированных среди населения при проведении профилактических осмотров
- г. всех заболеваний и синдромов, зарегистрированных за календарный год среди населения

Обоснование правильного ответа:

Под первичной заболеваемостью понимают совокупность новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном году зарегистрированных при обращении населения за медицинской помощью случаев заболевания.

https://library.mededtech.ru/rest/documents/ISBN9785970457375/?anchor=paragraph_eotrtп#paragraph_eotrtп https://library.mededtech.ru/rest/documents/ISBN9785970457375/?anchor=image_d804fo#image_d804fo

3. Заболевание, которым больной страдает в течение ряда лет и ежегодно обращается к врачу поликлиники, войдет в статистику

- *а. общей заболеваемости
- б. первичной заболеваемости
- в. патологической пораженности
- г. профессиональной заболеваемости

Обоснование правильного ответа:

Общая заболеваемость — совокупность заболеваний (острых и хронических) среди тех или иных групп населения за определенный календарный год. При изучении общей заболеваемости за единицу учета принимают первое обращение к врачу по поводу данного заболевания в данном календарном году. Диагнозы острых заболеваний регистрируют каждый раз при их возникновении, диагнозы хронических заболеваний — только 1 раз в году (без учета обострений).

https://library.mededtech.ru/rest/documents/ISBN9785970468852/?anchor=paragraph_s92tbr#paragraph_s92tbr

4. Основное назначение интегрированной электронной медицинской карты заключается в

- *а. обеспечении преемственной индивидуализированной медицинской помощи в любом месте её оказания
- б. ведении архива медицинских записей, которые собирает сам пациент
- в. ведении медицинских записей пациента в рамках одной медицинской организации
- г. обеспечении взаиморасчетов со страховыми компаниями

Обоснование правильного ответа:

ИЭМК — интегрированная электронная медицинская карта.

https://library.mededtech.ru/rest/documents/ISBN9785970462737/?anchor=paragraph_p4ca94#paragraph_p4ca94

2.4.2. Раздел дисциплины (модуля) "Мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни"

2.4.2.1. Примерная тематика контрольных вопросов:

- Уровни и виды профилактики хронических неинфекционных заболеваний.
- Приказы Минздрава России, регулирующие деятельность по профилактике и формированию здорового образа жизни (ЗОЖ).
- Концепция факторов риска, степень доказательности и уровни рекомендаций.
- Нерациональное питание. Подходы к профилактике на современном этапе.
- Недостаточная физическая активность. Подходы к профилактике на современном этапе.
- Избыточная масса тела и ожирение. Подходы к профилактике на современном этапе.
- Психосоциальные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний.
- Вакцинопрофилактика пневмококковой инфекции. Группы риска по развитию тяжелой пневмококковой инфекции.
- Взаимодействие врача и пациента, мотивация к изменению образа жизни.
- Краткое профилактическое консультирование: алгоритм.
- Углубленное индивидуальное профилактическое консультирование: алгоритм.
- Основные коммуникативные приемы личностно-ориентированного общения.
- Порядок диспансерного наблюдения за взрослыми. Основные положения.

2.4.2.2. Примеры знаний, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

- Напишите рекомендации пациенту по рациону здорового питания на основании данных анкетирования, проведенного в рамках диспансеризации, сведений из карты учета диспансеризации, информации из медицинской карты пациента.
- Проведите краткое профилактическое консультирование пациента по отказу от курения (работа в парах).
- Проведите углубленное профилактическое консультирование пациента по увеличению физической активности (моделирование клинического случая, работа в парах).
- Укажите перечень хронических заболеваний, функциональных расстройств сердечно-сосудистой системы, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение за пациентом врачом-терапевтом участковым.
- Оцените риск сердечно-сосудистых заболеваний у пациента на основании данных обследования. Дайте рекомендации.
- Подготовьте конспект занятия на тему: "Особенности питания пациентов с сахарным диабетом".
- Дайте рекомендации по вакцинации пациенту с хронической обструктивной болезнью легких.

2.4.2.3. Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ

1. К основным хроническим неинфекционным заболеваниям, являющимся наиболее частыми причинами преждевременной смертности населения, относят
- *а. сахарный диабет
 - б. ожирение
 - в. остеопороз
 - г. хроническую болезнь почек

Обоснование правильного ответа:

По данным Всемирной организации здравоохранения от хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) в мире ежегодно умирает 41 млн человек, что составляет 71% всех случаев смерти, из них >15 млн человек умирают в возрасте от 30 до 69 лет [1]. К основным ХНИЗ, являющимся основными причинами преждевременной смертности населения, относятся:

- сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ), прежде всего связанные или обусловленные атеросклеротическим заболеванием сердечно-сосудистой системы/атеросклерозом (АССЗ) (артериальная гипертензия (АГ), ишемическая болезнь сердца (ИБС), цереброваскулярные болезни, от которых умирает 17,9 млн человек ежегодно;
- злокачественные новообразования (ЗНО) (9,3 млн смертей);
- хронические респираторные заболевания (ХРЗ), прежде всего хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) и бронхиальная астма (БА) — 4,1 млн смертей;
- сахарный диабет (СД) — 1,5 млн смертей.

https://library.mededtech.ru/rest/documents/3235-10663-2-PB/#paragraph_fsqv47

2. Среди основных модифицируемых факторов риска смертности в мире ведущим является
- *а. повышенное артериальное давление
 - б. избыточная масса тела
 - в. повышенный уровень глюкозы
 - г. пониженный уровень альбумина

Обоснование правильного ответа:

Ведущим управляемым метаболическим фактором риска в мире является повышенное артериальное давление (АД) (19% всех смертей в мире), за которым следует избыточная масса тела (избМТ)/ожирение (ОЖ), повышенный уровень глюкозы крови.

https://library.mededtech.ru/rest/documents/3235-10663-2-PB/#paragraph_icvk4s

3. При расчете показателя "доля граждан, ведущих здоровый образ жизни" учитывается (индикатор, компонент)

- *а. физическая активность
- б. количество потребляемого белка в сутки
- в. количество потребляемой воды в сутки
- г. потребление психоактивных веществ

Обоснование правильного ответа:

В 2020 г. в соответствии с этим критерием доля граждан, ведущих ЗОЖ в России, составила 9,1% согласно методике расчета, утвержденной приказом Минэкономразвития России в марте 2019 г. В расчет показателя ЗОЖ вошли пять показателей и критериев:

- 1. Отсутствие курения.
- 2. Потребление овощей и фруктов ежедневно в количестве не <400 г.
- 3. Адекватная физическая активность (не <150 мин умеренной или 75 мин интенсивной физической нагрузки в нед.).

- 4. Нормальное потребление соли (не >5 г в сут.).
- 5. Употребление алкоголя не >168 г чистого спирта в нед. для мужчин и не >84 г для женщин.

https://library.mededtech.ru/rest/documents/3235-10663-2-PB/#paragraph_0nef01

4. Нормальный показатель гликемии в цельной капиллярной крови составляет менее (пороговое значение в ммоль/л)

- *а. 5,6
- б. 5,1
- в. 6,1
- г. 5,4

Обоснование правильного ответа:

Гипергликемия является одной из форм нарушений углеводного обмена, при которой регистрируется повышение уровня глюкозы крови выше нормы. Нормой в нашей стране принято считать следующие показатели гликемии:

- Венозная плазма: натощак — <6,1 ммоль/л, через 2 ч после углеводной нагрузки <7,8 ммоль/л;
- Цельная капиллярная кровь — <5,6 ммоль/л, через 2 ч после углеводной нагрузки <7,8 ммоль/л.

https://library.mededtech.ru/rest/documents/3235-10663-2-PB/#paragraph_hd2pbr

5. Возможность вакцинации от пневмококковой инфекции пациента с хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ) должна быть рассмотрена врачом-терапевтом участковым

- *а. вне зависимости от тяжести ХОБЛ и наличия осложнений
- б. только при наличии осложнений ХОБЛ
- в. только при возникновении обострений, потребовавших госпитализации
- г. только при наличии сопутствующих заболеваний

Обоснование правильного ответа:

Пациентам с ХОБЛ рекомендуется вакцинация против пневмококковой инфекции.

https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP603/index.html#list_item_p2t7c9

б. Вредной для здоровья моделью питания является

*а. западный тип питания

б. средиземноморский стиль питания

в. скандинавская модель

г. DASH-диета

Обоснование правильного ответа:

Модели питания. Характер питания представляет сложную систему пищевых привычек, связанных предрасположенностью к потреблению определенных продуктов и формирующих рацион (диета/модель/тип/стиль питания). Выделяют протективные (Средиземноморский стиль питания (СрД), Скандинавская модель, вегетарианский рацион, DASH-диета и др.) и негативные модели (Западный тип питания) в плане риска развития большинства ХНИЗ.

Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство, 2022

https://library.mededtech.ru/rest/documents/3235-10663-2-PB/#paragraph_9crhlq

2.4.3. Раздел дисциплины (модуля) "Профилактические медицинские осмотры, диспансеризация"

2.4.3.1. Примерная тематика контрольных вопросов:

— Основные целевые показатели в сфере здравоохранения, выполнение которых характеризует достижение национальной цели "Сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи", согласно Указу Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 "О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года".

— Группы взрослого населения, подлежащие профилактическому медицинскому осмотру и диспансеризации.

— Комплекс мероприятий, включенных в первый этап диспансеризации определенных групп взрослого населения.

— Задачи, решение которых обеспечивается медицинскими мероприятиями в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения.

— Задачи, выполняемые врачом-терапевтом участковым при организации и проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.

— Краткое и углубленное профилактическое консультирование. Понятия, цели, задачи.

— Основные факторы, вызывающие снижение мотивации граждан, к участию в диспансеризации определенных групп взрослого населения.

2.4.3.2. Примеры знаний, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

— Перечислите принципы 5S для организации рабочего места медицинского персонала, занятого в проведении диспансеризации.

— Предложите мероприятия для решения проблемы ожидания пациентов в очереди в регистратуру и на прием врача-терапевта участкового в рамках оптимизации процесса диспансеризации.

2.4.3.3. Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ:

1. Углубленная диспансеризация проводится обязательно

*а. лицам, перенесшим новую коронавирусную инфекцию (COVID-19)

б. иностранным гражданам, прибывшим на постоянное жительство в Российской Федерации

в. лицам, достигшим 18-летнего возраста, ранее наблюдавшимся врачом-терапевтом подростковым

г. при устройстве на работу

Обоснование правильного ответа:

В дополнение к профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), проходят углубленную диспансеризацию.

Приказ Минздрава России от 27.04.2021 г. № 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"
https://library.mededtech.ru/rest/documents/prikaz404/#list_item_iadc8e

2. Профилактический медицинский осмотр и первый этап диспансеризации рекомендуется проводить в течение

- *а. одного рабочего дня
- б. в выходные дни
- в. недели
- г. месяца

Обоснование правильного ответа:

Профилактический медицинский осмотр и первый этап диспансеризации рекомендуется проводить в течение одного рабочего дня

Приказ Минздрава России от 27.04.2021г. № 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"
https://library.mededtech.ru/rest/documents/prikaz404/#list_item_poa4q0

3. В рамках проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения медицинской организацией могут привлекаться специалисты

- *а. медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь
- б. станций скорой медицинской помощи
- в. цеховых врачебных участков
- г. негосударственных медицинских учреждений

Обоснование правильного ответа:

При необходимости для проведения приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, могут привлекаться медицинские работники медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

Приказ Минздрава России от 27.04.2021г. № 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"
https://library.mededtech.ru/rest/documents/prikaz404/#list_item_k4a2bg

4. Необходимым предварительным условием проведения профилактического медицинского осмотра является

- *а. дача информированного добровольного согласия гражданина (его законного представителя) на медицинское вмешательство
- б. заполнение анкеты
- в. справка психиатра-нарколога
- г. направление от работодателя

Обоснование правильного ответа:

Необходимым предварительным условием проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации является дача информированного добровольного согласия гражданина (его законного представителя) на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Приказ Минздрава России от 27 апреля 2021 г. № 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"
https://library.mededtech.ru/rest/documents/prikaz404/#list_item_pqabe1

5. Определение относительного сердечно-сосудистого риска входит в перечень мероприятий профилактического медицинского осмотра у

- *а. граждан в возрасте от 18 до 39 лет
- б. граждан в возрасте от 40 до 64
- в. лиц, страдающих сахарным диабетом
- г. лиц с сердечно-сосудистой патологией

Обоснование правильного ответа:

Основными задачами отделения (кабинета) медицинской профилактики и центра здоровья при организации и проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации являются:

определения относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно, и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно, не имеющих сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза, сахарного диабета второго типа и хронической болезни почек.

Приказ Минздрава России от 27 апреля 2021 г. № 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"

https://library.mededtech.ru/rest/documents/prikaz404/#list_item_240obb

6. В день прохождения профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, работающему гражданину выдается

- *а. справка о прохождении профилактического медицинского осмотра или диспансеризации
- б. медицинское заключение о результатах проведенного медицинского осмотра или диспансеризации
- в. больничный лист с указанием кода причины нетрудоспособности 10
- г. карта профилактического медицинского осмотра

Обоснование правильного ответа:

Медицинской организацией работающему гражданину выдается справка о прохождении профилактического медицинского осмотра или диспансеризации в день прохождения указанных осмотра (диспансеризации) в соответствии с Порядком выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений, утвержденным приказом Минздрава России от 14 сентября 2020 г. № 972н.

Приказ Минздрава России от 27 апреля 2021 г. № 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"

https://library.mededtech.ru/rest/documents/prikaz404/#list_item_41th6r

Справки могут содержать следующие сведения: о факте прохождения пациентом медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, медицинского обследования и (или) лечения, профилактического медицинского осмотра или диспансеризации;

Приказ Минздрава России от 14 сентября 2020 г. № 972н "Об утверждении порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений" (с изменениями на 12 сентября 2021 г.)

https://library.mededtech.ru/rest/documents/566212790/#list_item_aics98

7. Форма карты учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) утверждена приказом Минздрава России № _____ от _____

- *а. 1207н, 10.11.2020
- б. 404н, 27.04.2021
- в. 168н, 15.03.2022
- г. 972н, 14.09.2020

Обоснование правильного ответа:

При проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) формируется комплект документов, заполнение карты учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации) по форме, утвержденной приказом Минздрава России от 10 ноября 2020 г. № 1207н (далее — карта учета диспансеризации);

Приказ Минздрава России от 27.04.2021 г. № 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"
https://library.mededtech.ru/rest/documents/prikaz404/#list_item_a7sii6

8. Проведение индивидуального или группового углубленного профилактического консультирования в рамках второго этапа диспансеризации проводится лицам в возрасте 65 лет и старше

*а. всем в обязательном порядке

б. только в случае выявленных сердечно-сосудистых заболеваний

в. только в случае наличия сахарного диабета

г. только в случае выявления факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний

Обоснование правильного ответа:

Проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования проводится для всех граждан в возрасте 65 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении;

Приказ Минздрава России от 27 апреля 2021 г. № 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"
https://library.mededtech.ru/rest/documents/prikaz404/#list_item_nki24e

2.4.4. Раздел дисциплины (модуля) "Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами и иными состояниями"

2.4.4.1. Примерная тематика контрольных вопросов:

— Сроки установления диспансерного наблюдения.

— Медицинские работники, осуществляющие диспансерное наблюдение в медицинской организации, где пациент получает первичную медико-санитарную помощь.

— Нормативный правовой документ, регламентирующий наличие медицинских показаний для проведения диспансерного наблюдения, периодичность диспансерных приемов, длительность диспансерного наблюдения, объем профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

— Медицинские организации, в которых может осуществляться диспансерное наблюдение пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями.

2.4.4.2. Примеры знаний, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

— Составьте график диспансерного наблюдения и перечень контролируемых показателей состояния здоровья пациента страдающего язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки.

— Перечислите действия врача-терапевта участкового, осуществляющего диспансерное наблюдение пациентов с хроническим атрофическим гастритом в случае выявления признаков дисплазии эпителия желудка при ежегодной ЭГДС и отсутствии врача-онколога в данной медицинской организации.

— Перечислите целевые показатели состояния здоровья, которые подлежат контролю в рамках проведения диспансерного наблюдения пациента с артериальной гипертензией 2-3 степени.

2.4.4.3. Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ:

1. Пациентам, перенесшим коронарное эндоваскулярное стентирование или аорто-коронарное шунтирование, диспансерное наблюдение осуществляется врачом-терапевтом участковым

*а. по завершению диспансерного наблюдения у кардиолога

б. параллельно с диспансерным наблюдением кардиолога

в. по завершению диспансерного наблюдения у сосудистого хирурга

г. параллельно с диспансерным наблюдением сосудистого хирурга

Обоснование правильного ответа:

Диспансерное наблюдение врачом-терапевтом осуществляется: после применения высокотехнологичных методов лечения на коронарных артериях (чрескожное коронарное вмешательство и аортокоронарное и (или) маммарокоронарное шунтирование) по завершению диспансерного наблюдения у врача-кардиолога;

Приказ Минздрава России от 15 марта 2022 г. № 168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми" (с изменениями на 28 февраля 2024 г.)
https://library.mededtech.ru/rest/documents/prikaz168_280224/#table_28mojo

2. Диспансерное наблюдение врачом-терапевтом участковым пациентов с нарушениями сердечного ритма осуществляется при эффективной антиаритмической терапии

*а. пожизненно

б. 12 мес.

в. 3 года

г. 5 лет

Обоснование правильного ответа:

Диспансерное наблюдение врачом-терапевтом осуществляется при предсердной экстрасистолии, желудочковой экстрасистолии, наджелудочковой тахикардии, желудочковой тахикардии на фоне эффективной антиаритмической терапии пожизненно

Приказ Минздрава России от 15 марта 2022 г. № 168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми" (с изменениями на 28 февраля 2024 г.)
https://library.mededtech.ru/rest/documents/prikaz168_280224/#table_28mojo

3. Пациентам с фибрилляцией предсердий, получающих антикоагулянтную терапию антагонистами витамина к (АВК), в рамках диспансерного наблюдения у врача-терапевта участкового определение МНО рекомендуется контролировать

*а. не реже 12 раз в год

б. ежеквартально

в. ежегодно

г. при признаках кровотечения

Обоснование правильного ответа:

Пациентам, находящимся на терапии АВК, рекомендуется определять уровень МНО не менее 12 раз в год.

Клинические рекомендации "Фибрилляция и трепетание предсердий" 2020 г.

https://library.mededtech.ru/rest/documents/888_20/#paragraph_t5m1sf

5. Основными задачами врача-терапевта участкового при диспансерном наблюдении пациентов с нарушениями ритма являются контроль эффективности лечения и _____

*а. своевременное направление к специалисту врачу-кардиологу или врачу-аритмологу

б. своевременная коррекция антиаритмической терапии

в. регулярное определение уровня ТТГ и гормонов щитовидной железы (Т4 свободный).

г. направление на ежегодное контрольное стационарное обследование

Обоснование правильного ответа:

Задачей врача-терапевта участкового является контроль эффективности лечения, антикоагулянтной терапии, поддержание приверженности пациента к долгосрочной терапии и своевременное направление к врачу-специалисту при выявлении показаний.

Клинические рекомендации "Фибрилляция и трепетание предсердий" 2020 г.

https://library.mededtech.ru/rest/documents/888_20/#paragraph_j554rc

При ухудшении состояния или прогрессировании основного заболевания сердечно-сосудистой системы на фоне проводимого лечения пациентам с фибрилляцией предсердий рекомендована внеочередная консультация врача-кардиолога для решения вопроса об объеме обследования, коррекции терапии и целесообразности госпитализации в профильный стационар.

Клинические рекомендации "Фибрилляция и трепетание предсердий" 2020 г.

https://library.mededtech.ru/rest/documents/888_20/#paragraph_8r4je3

б. В число контролируемых показателей при диспансерном наблюдении пациентов с хронической сердечной недостаточностью с частотой определения не реже 1 раза в 2 года входит

- *а. N-концевой промозговой натрийуретический пептид
- б. общетерапевтический биохимический анализ крови
- в. МНО
- г. показатели обмена железа

Обоснование правильного ответа:

Контролируемые показатели состояния здоровья в рамках проведения диспансерного наблюдения у пациентов с сердечной недостаточностью включают уровень N-концевого промозгового натрийуретического пептида (не реже 1 раза в 2 года).

Приказ Минздрава России от 15 марта 2022 г. № 168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми" (с изменениями на 28 февраля 2024 г.)

https://library.mededtech.ru/rest/documents/prikaz168_280224/#table_28mojo

7. Пациентам с гиперлипидемией, получающим терапию статинами необходимо контролировать уровень креатинфосфокиназы

- *а. при мышечных симптомах
- б. при диспептическом синдроме
- в. регулярно каждые 3 месяца
- г. один раз в год

Обоснование правильного ответа:

Контрольными показателями в рамках диспансерного наблюдения пациентов с нарушением липидного обмена при терапии статинами являются трансаминазы и креатинкиназа, уровень которых определяется через 4 недели от начала терапии или при мышечных симптомах.

Приказ Минздрава России от 15 марта 2022 г. № 168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми" (с изменениями на 28 февраля 2024 г.)

https://library.mededtech.ru/rest/documents/prikaz168_280224/#table_28mojo

8. Пациенты, перенесшие острое повреждение почек (ОПП), могут находиться под диспансерным наблюдением врача-терапевта участкового

*а. в стабильном состоянии с полным восстановлением всех функций или развитием хронической болезни почек (ХБП) 1-3 ст.

- б. в стабильном состоянии с развитием ХБП любой стадии
- в. через 3 мес. наблюдения врача-нефролога после выписки из стационара
- г. через год наблюдения врача-нефролога

Обоснование правильного ответа:

При отсутствии выраженной дисфункции почек на момент выписки из стационара после перенесенного ОПП пациент может наблюдаться врачом общей практики или врачом-терапевтом участковым. Если через год после перенесенной ОПП степень потери функции не превышает ХБП 1-3 ст. и пациент стабилен, то он продолжает оставаться на диспансерном наблюдении терапевта с ежегодным консультированием нефролога.

Клинические рекомендации "Острое повреждение почек" 2020 г.

Алгоритм наблюдения пациентов, перенесших ОПП.

https://library.mededtech.ru/rest/documents/AKI_final/#pic4

Рекомендуется регулярное наблюдение пациентов с ХБП С3б-С5 врачом-нефрологом с целью своевременной подготовки к ЗПТ, улучшения отдаленных исходов и достижения медико-экономического эффекта.

Клинические рекомендации "Хроническая болезнь почек" 2021 г.

https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP469/#list_item_c1lgia

2.4.5. Раздел дисциплины (модуля) "Обращения пациентов по поводу заболевания и (или) состояния по профилю "терапия"

2.4.5.1. Примерная тематика контрольных вопросов:

- Принципы медицинской этики и деонтологии.
- Основные нормативные правовые акты по вопросам организации первичной врачебной медико-санитарной помощи пациентам.
- Современные теории этиологии и патогенеза распространенных заболеваний внутренних органов.
- Особенности современного проявления клиники и течения распространенных заболеваний внутренних органов у взрослых.
- Профилактические, диагностические, лечебные мероприятия в объеме первичной врачебной медико-санитарной медицинской помощи при лечении пациентов с заболеваниями органов дыхания, кровообращения, пищеварения, печени и желчных путей, мочевой системы, системы кроветворения, эндокринной системы и нарушения обмена веществ, ревматических болезней.
- Основы клинической фармакологии, фармакокинетики и принципы фармакотерапии заболеваний, наиболее часто встречающиеся в практике врача-терапевта участкового.
- Принципы диетотерапии, психотерапии, лечебной физкультуры и физиотерапии при лечении распространенных заболеваний взрослых.
- Организация и проведение профилактического медицинского осмотра, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями.
- Факторы риска возникновения хронических неинфекционных заболеваний. Группы здоровья.
- Принципы профилактики алкоголизма, табакокурения, наркоманий и токсикоманий.
- Методы определения и оценки функционального состояния организма.
- Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.
- Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.

2.4.5.2. Примеры знаний, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

- Проведите сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия".
- Интерпретируйте результаты осмотра пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" при оказании первичной медико-санитарной помощи.
- Определите очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий в объеме оказания первичной медико-санитарной помощи.
- Обоснуйте направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Разработайте план лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" и факторов риска его развития.
- Проведите назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи при оказании первичной медико-санитарной помощи.
- Оцените эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия".
- Определите медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения при оказании первичной медико-санитарной помощи.
- Подготовьте направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеванием по профилю "терапия" на медико-социальную экспертизу.
- Организация и проведение мероприятия по формированию здорового образа жизни.

2.4.5.3. Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ

001	Распространенность хронической болезни почек (ХБП) в общей популяции составляет примерно
А* ⁵	10%
Б	0,1%
В	1%
Г	4%
002	В клинической практике скорость клубочковой фильтрации определяют по клиренсу
А*	креатинина
Б	инулина
В	мочевины
Г	натрия
003	К функциональным протеинуриям относится
А*	лихорадочная
Б	клубочковая
В	канальцевая
Г	нефротическая
004	Острый гломерулонефрит чаще всего развивается при инфекции
А*	стрептококковой
Б	стафилококковой
В	вирусной
Г	грибковой
005	Типичный возраст заболевших острым гломерулонефритом
А*	6–20 лет
Б	1–5 лет
В	21–40 лет
Г	старше 60 лет
006	Основной клинический признак нефротического синдрома это
А*	отеки
Б	олигурия
В	артериальная гипертензия
Г	одышка

2.4.6. Раздел дисциплины (модуля) "Экспертиза временной нетрудоспособности"

2.4.6.1. Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Основные нормативно-правовые документы по экспертизе временной нетрудоспособности и экспертизе качества медицинской помощи.
2. Методика оценки состояния здоровья населения.
3. Анализ заболеваемости населения, в т.ч. с временной утратой трудоспособности.
4. Методика проведения экспертизы временной нетрудоспособности и экспертизы качества медицинской помощи.
5. Основные компоненты информационно-коммуникационных технологий.
6. Автоматизированные рабочие места и медицинские информационные системы для целей экспертиз.

⁵ звездочкой отмечены правильные ответы.

2.4.6.2. Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Выявите основные дефекты заполнения документации и оказания медицинской помощи, при проведении анализа документов, направляемых на врачебную комиссию.
2. Систематизируйте основные дефекты оказания медицинской помощи, выявленные при внутреннем контроле качества.
3. Укажите заболевание, которое кодируется в качестве основного состояния, при выдаче листка нетрудоспособности.
4. Дайте ответ по поисковому запросу, связанному с медицинскими экспертизами, получить адекватные электронные образовательные ресурсы и справочный материал.
5. Указать риски для безопасности персональных данных на основании анализа документов по предложенному маршруту движения пациента.

2.4.6.3. Примеры тестовых заданий:

1. Допускается ли выдача листка нетрудоспособности за прошедшие дни, когда гражданин не был освидетельствован медицинским работником?

- а) да, всегда
- б) только через ВК
- в) нет

Ответ Б

2. Гражданам, обратившимся за медицинской помощью после окончания рабочего времени (смены), дата освобождения от работы в листке нетрудоспособности указывается со следующего календарного дня

- а) по их желанию
- б) всегда

Ответ А

3. В каких случаях при амбулаторном лечении по прерывистому методу листок нетрудоспособности может быть выдан по решению ВК на дни проведения соответствующего исследования (манипуляции, процедуры)?

- а) сложные урологические
- б) сложные гинекологические
- в) сложные проктологические и другие исследования, манипуляции, процедуры
- г) во всех перечисленных случаях

Ответ Г

4. При наступлении временной нетрудоспособности в период отпуска без сохранения заработной платы, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет листок нетрудоспособности:

- а) выдается со дня окончания указанного отпуска в случае продолжающейся временной нетрудоспособности

- б) выдается на весь срок временной нетрудоспособности

Ответ А

5. При установлении инвалидности со степенью ограничения способности к трудовой деятельности срок временной нетрудоспособности завершается датой:

- а) непосредственно предшествующей дню регистрации документов в учреждении МСЭ
- б) регистрации документов в учреждении МСЭ
- в) датой освидетельствования во МСЭ

Ответ А

6. Временно нетрудоспособным лицам, которым не установлена инвалидность, в том числе с определением степени ограничения способности к трудовой деятельности, листок нетрудоспособности может быть выдан по решению ВК до восстановления трудоспособности на срок не более:

- а) 2 месяцев после даты регистрации документов в учреждении МСЭ, с периодичностью выдачи листка нетрудоспособности по решению ВК не реже чем через 30 дней, или повторного направления на МСЭ;

б) 3 месяцев после даты регистрации документов в учреждении МСЭ, с периодичностью выдачи листка нетрудоспособности по решению ВК не реже чем через 30 дней, или повторного направления на МСЭ;

в) 10 месяцев в сумме, с периодичностью выдачи листка нетрудоспособности по решению ВК не реже чем через 15 дней, или повторного направления на МСЭ.

Ответ В

7. Может ли при необходимости листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком выдаваться попеременно разным членам семьи?

а) да

б) нет

Ответ А

8. Сколько листков нетрудоспособности по уходу выдается при одновременном заболевании двух детей?

а) один

б) два

Ответ А

9. В каких случаях листок нетрудоспособности по уходу не выдается:

а) за больным членом семьи старше 15 лет при стационарном лечении;

б) за хроническими больными в период ремиссии;

в) в период ежегодного оплачиваемого отпуска и отпуска без сохранения заработной платы;

г) в период отпуска по беременности и родам;

д) в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет;

е) во всех перечисленных случаях

Ответ Е

2.5. Рекомендуемое учебно-методическое обеспечение реализации рабочей программы дисциплины (модуля)

2.5.1. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы обучающихся.

Самостоятельная внеаудиторная работа — это планируемая учебная, учебно-исследовательская и (или) научно-исследовательская работа обучающихся, выполняемая во внеаудиторное время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия.

Целью самостоятельной работы обучающихся является освоение теоретических знаний об оказании первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, формирование умений и навыков в решении профессиональных задач, обеспечивающих выполнение трудовых функций.

Структура методических рекомендаций построена в соответствии с тематикой разделов рекомендуемой рабочей программы дисциплины (модуля) "Поликлиническая терапия".

При освоении раздела дисциплины (модуля) "Медико-статистический анализ информации, организация деятельности медицинского персонала" рекомендуется выполнение следующих видов самостоятельной учебной работы:

— анализ содержания нормативных документов;

— составление плана работы и отчета о своей работе;

— анализ медико-статистических показателей заболеваемости;

— подготовка к практическим занятиям в соответствии с учебным планом программы ("Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа", "Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет");

— заполнение листка нетрудоспособности;

— подготовка к текущему контролю успеваемости, промежуточной аттестации.

Рекомендации по организации самостоятельной работы обучающихся:

1. При организации самостоятельной работы следует обратить внимание на необходимость разработки учебных задач для каждого вида учебной работы. Каждая учебная задача должна иметь эталон ответа

для проведения самопроверки обучающимся. Учебные задачи выступают структурной и функциональной единицей самостоятельной работы обучающегося. Учебные задачи являются производными от реальных профессиональных задач. Учебная задача является "минимальной "клеточкой" учебного процесса — минимальным проектом для обучающегося, в котором обучающийся: а) выявляет противоречия, приводящие к обозначенной проблеме; б) анализирует условие задачи; в) вычленяет из основной проблемы подпроблемы и составляет план решения; г) актуализирует знания и соотносит их с условием решаемой задачи; д) осуществляет действия по решению задачи; е) проводит проверку решения, конкретизирует полученные результаты.

2. Каждая учебная задача должна иметь инструкцию, включающую: а) образец решения типовой задачи; б) перечень рекомендуемой литературы и нормативно-правовых документов; в) сроки выполнения задания; г) форму предоставления результатов решения задачи; д) контактные данные преподавателя для возможности получения индивидуальной консультации по возникающим вопросам.

При освоении раздела дисциплины (модуля) "Мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни" рекомендуется выполнение следующих видов самостоятельной учебной работы:

- анализ содержания нормативных документов в соответствии с тематикой учебных занятий;
- подготовка к практическим занятиям ("Разработка проекта мероприятия по профилактике в соответствии с актуальными задачами практического здравоохранения");
- подготовка к выступлению на семинарском занятии с сообщением о современном состоянии профилактики заболеваний в России и мире;
- подготовка к текущему контролю успеваемости.

При освоении раздела дисциплины (модуля) "Профилактические медицинские осмотры, диспансеризация" рекомендуется выполнение следующих видов самостоятельной учебной работы:

- анализ содержания нормативных документов в соответствии с тематикой учебных занятий;
- составление плана работы и отчета о своей работе;
- подготовка к практическим занятиям:
- решение ситуационных задач на основе учебного пособия Драпкина О. М., Алмазова И. И., Иванова Е. С., Шепель Р. Н., Калинина А. М., Дроздова Л. Ю. Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация определенных групп взрослого населения. Сборник ситуационных задач. Учебное пособие. — М.: РОПНИЗ, ООО "Силица-Полиграф", 2024. 294 с. ISBN: 978-5-6052598-9-3. doi:10.15829/ROPNIZ-d98-2024. EDN XZDKEC;
- подготовка к проведению краткого профилактического консультирования на основе учебного пособия: Астанина С. Ю., Калинина А. М., Шепель Р. Н., Драпкина О. М. Методические рекомендации по подготовке врачей к проведению краткого профилактического консультирования. Учебное пособие. М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ", 2023. 60 с. [Режим доступа: <https://org.gnicpm.ru/wp-content/uploads/2021/11/uchebnoe-posobie-metodicheskie-rekomendaczii-po-podgotovke-vrachej-k-provedeniyu-kratkog.pdf>].
- подготовка к текущему контролю успеваемости.

При освоении раздела дисциплины (модуля) "Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами и иными состояниями" рекомендуется выполнение следующих видов самостоятельной учебной работы:

- анализ содержания нормативных документов в соответствии с тематикой учебных занятий;
- подготовка к практическим занятиям в соответствии с учебным планом программы: освоение алгоритма действий врача по рекомендуемым вмешательствам и методам исследования во время профилактических посещений в рамках диспансерного наблюдения;

Алгоритм действий врача по рекомендуемым вмешательствам и методам исследования во время профилактических посещений в рамках диспансерного наблюдения

№	Этап	Действия
1	Медицинские показания	Хроническое заболевание, функциональное расстройство, иное состояние, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение, входящее в Перечень, регламентированный приказом Минздрава России от 15.03.2022 № 168Н
2	Код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра	МКБ-10
3	Рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений в рамках диспансерного наблюдения	• Сбор жалоб с оценкой динамики • Сбор анамнеза • Физикальное обследование • Оценка факторов риска и анализ их динамики • Лабораторные исследования (сравнение показателей с нормой и/или целевым уровнем, анализ динамики) • Инструментальные исследования • Уточнение факта приема лекарственных препаратов с оценкой их совместимости • Определение приверженности к проводимому лечению • Консультации врачей-специалистов • Оценка достижения целевых показателей здоровья • Краткое профилактическое консультирование (при наличии факторов риска) • Назначение или коррективировка немедикаментозной и медикаментозной терапии • Определение показаний к госпитализации • Определение наличия показаний и отсутствия противопоказаний для направления на санаторно-курортное лечение • Информирование пациента о результатах проведенного диспансерного осмотра • Показания и направления на вакцинацию • Направление пациента с наличием факторов риска ХНИЗ на госпитализацию • Направление в отделение (кабинет) медицинской реабилитации/на консультацию к врачу по физической и реабилитационной медицине (врачу по медицинской реабилитации) • Оформление медицинской документации
4	Минимальная периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций)	В соответствии с приказом Минздрава России от 15.03.2022 № 168Н
5	Контролируемые показатели состояния здоровья в рамках проведения диспансерного наблюдения	В соответствии с приказом Минздрава России от 15.03.2022 № 168Н
6	Длительность диспансерного наблюдения	В соответствии с приказом Минздрава России от 15.03.2022 № 168Н
7	Примечания	В соответствии с приказом Минздрава России от 15.03.2022 № 168Н

При освоении раздела дисциплины (модуля) "Обращения пациентов по поводу заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" рекомендуется выполнение следующих видов самостоятельной учебной работы:

— подготовка к практическим занятиям в соответствии с учебным планом программы (решение ситуационных задач, где необходимо дать обоснование правильным ответам):

**Пример:
УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ**

Ситуация

Женщина, 20 лет, обратилась к врачу.

Жалобы

Ежедневные эпизоды одышки, приступообразный кашель с легко отделяемой слизистой мокротой без запаха и примеси крови в течение всего дня; усиление симптомов во время уборки. Ночные симптомы 1-2 раза в неделю. Периодически отмечаются свистящие хрипы.

Анамнез заболевания

Впервые вышеперечисленные жалобы возникли 2 года назад после появления дома кошки. Симптомы были слабо выражены, усиление отмечалось после простудных заболеваний. В последние 2 месяца кашель и одышка стали беспокоить ежедневно, особенно во время уборки дома. Не обследовалась, лечение не получала.

Анамнез жизни

- Студентка
- Сезонный аллергический ринит с 5 лет.
- Наличие туберкулеза, венерические заболевания, сахарный диабет, хронические инфекции отрицает.
- Болеет ОРВИ 2-3 раза в год, после болезни отмечается затяжное течение с кашлем, умеренной одышкой.
- Родители умерли рано, их заболевания не знает.
- Алкоголем не злоупотребляет. Не курит и никогда не курила.

Объективный статус

Общее состояние средней степени тяжести. SpO₂ 97% Температура тела 36,9 °C
 Конституция: гиперстеническая. Рост: 173 см. Вес: 80 кг. ИМТ: 26,7 кг/м².
 Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 90 уд./мин. АД 120/80 мм рт.ст.
 Живот участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не увеличена, безболезненна при пальпации.
 Грудная клетка правильной формы, при пальпации безболезненна, обе половины активно участвуют в акте дыхания, симметричны.
 ЧДД 22 в мин. Аускультация легких: дыхание проводится по всем полям. Множественные рассеянные сухие свистящие хрипы с обеих сторон. Перкуторно: коробочный звук. По другим органам и системам без особенностей.

ЗАДАНИЯ

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ

ЗАДАНИЕ № 1 Из лабораторных исследований пациентке целесообразно выполнить (4 верных ответа)

Количество
верных ответов

4

Верный ответ 1 общий анализ крови

Обоснование Для постановки диагноза необходимо исследование клинического анализа крови для выявления эозинофилии.
https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP359/#paragraph_24vpv4

Результат	Показатель	Результат	Референсные значения
	Эритроциты, *10 ¹² /л	5,75	М 4,4-5,0 Ж 3,8-4,5
	Гемоглобин, г/л	164	М 130-160 Ж 120-140
	Гематокрит, %	51	М 39-49 Ж 35-45
	Лейкоциты, *10 ⁹ /л	8,8	4-9
	Тромбоциты*10 ⁹ /л	210	180-320
	СОЭ, мм/ч	18	М 2-10 Ж 2-15
	Палочкоядерные, %	4	1-6
	Сегментоядерные, %	62	47-72
	Лимфоциты, %	24	19-37
	Моноциты, %	2	2-10
	Эозинофилы, %	8	1-5

Верный ответ 2 цитологический анализ мокроты

Обоснование Для постановки диагноза необходимо цитологическое исследование мокроты для выявления эозинофильного воспаления.
https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP359/#list_item_v7l2nk

Результат	Цвет	Серый
	Характер	Стекловидная
	Консистенция	Вязкая
	Запах	Не имеет
	Примеси	Не обнаружены
	Эпителий плоский	В небольшом количестве
	Эпителий цилиндрический	Не обнаружены
	Лейкоциты	4-6 в п/зр
	Эритроциты	Не обнаружены
	Эозинофилы	В скоплении до 6-9 в п/зр
	Спираль Куршмана	В небольшом количестве
	Кристаллы Шарко-Лейдена	В небольшом количестве
	Волокна	Не обнаружены
	Кислотоустойчивые микобактерии	Не обнаружены

Верный ответ 3	определение уровня общего IgE
Обоснование	Рекомендовано исследование уровня общего иммуноглобулина Е в крови при первичной диагностике и в процессе динамического наблюдения с целью определения наличия аллергического воспаления и диагностики фенотипа астмы. https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP359/#list_item_ck3b6c
Результат	Общий IgE: 304 МЕ/мл (до 130)

Верный ответ 4 определение уровня специфических IgE в крови

Обоснование *Дайте обоснование правильного ответа*

Результат

Наименование исследования	Результат	Ед. изм.	Нормальные значения
СПЕЦИФИЧЕСКИЕ IgE К АЛЛЕРГЕНАМ			
Интерпретация результатов IgE:			
	*		-
	*		
КЛАСС	МЕ/мл	Реактивность на аллерген	
Класс 0:	<0.10	Отсутствует или неопределяемый уровень	
	0.10-0.34	Очень низкая	
Класс 1:	0.35-0.69	Низкая	
Класс 2:	0.70-3.49	Умеренная	
Класс 3:	3.50-17.49	Высокая	
Класс 4:	17.50-52.49	Очень высокая	
Класс 5:	52.50-99.99	Очень высокая	
Класс 6:	>=100	Очень высокая	

Наименование теста	Результат	Ед. Изм	Референсные значения
IgE Домашняя пыль	0,75	МЕ/мл	0-0,1
IgE к эпителию кошки	23,2		
IgE Луговые травы (ежа сборная, овсяница луговая, плевел многолетний (райграс), мятлик луговой)	10,2	МЕ/мл	0-0,1
IgE Деревья (ольха серая, береза бородавчатая, орешник, лещина, американский ясень)	2,83	МЕ/мл	0-0,1
IgE сорные травы (амброзия полыннолистная, полынь, подорожник, ланцетолистный, крапива, постенница лекарственная, подсолнечник)	0,65	МЕ/мл	0-0,1

Дистрактор 1 исследование гормонов щитовидной железы

Показатель	Значение	Норма
Тиреотропный гормон (ТТГ)	2,0	0,4-4,0 мЕд/л
Трийодтиронин Т3 свободный	4,3	2,6-5,7 пмоль/л
Т3 общий	1,8	1,3-2,7 нмоль/л
Тироксин Т4 свободный	14,0	9,0-22,0 пмоль/л
Т4 общий	98	58-161 нмоль/л

Дистрактор 2 биохимический анализ крови

Показатель	Значение	Норма
Глюкоза	5,1	4,2-6,1 ммоль/л
Общий билирубин	7,0	8-20,5 мкмоль/л
Калий	4,3	3,5-5,1 ммоль/л
Натрий	146	136-145 ммоль/л
Сывороточное железо	6,4	9-30,4 мкмоль/л
Креатинин	81	44-88 мкмоль/л
СКФ	85	>90 мл/мин
Мочевина	4,50	1,7-8,3 ммоль/л
АСТ	14	<31 U/I
АЛТ	10	<31 U/I
Общий белок	68	65-85 г/л
Протромбиновая активность	88	80-100%
Фибриноген	3.55	2-4 г/л

ЗАДАНИЕ № 2	С целью постановки диагноза из инструментальных обследований пациентке целесообразно выполнить
Количество верных ответов	1
Верный ответ 1	спирометрию с бронходилатационным тестом
Обоснование	<i>Дайте обоснование правильного ответа</i>
Результат	Спирометрия: ЖЕЛ 4,84 л — 91%, ФЖЕЛ 4,3 — 79%, ОФВ1 3,88 л — 78%, ОФВ1/ЖЕЛ 80%, ПОСвыд 440 л/м — 75%. Заключение: Снижение ПОС, остальные показатели в норме. После пробы с бронхолитиком: ЖЕЛ 4,85-91%, ОФВ1 4,17 — 90%, ОФВ1/ЖЕЛ 86%, ПОСвыд 456 л/мин — 78%. Заключение: прирост по ОФВ1 на 290 мл.
Дистрактор 1	эзофагогастродуоденоскопию
Результат	Аппарат свободно введен в пищевод. Просвет пищевода не изменен, содержимого нет. Стенки пищевода эластичны. Перистальтика сохранена во всех отделах. Слизистая оболочка его розовая на всем протяжении. Нижний пищеводный сфинктер смыкается полностью. В просвете желудка незначительное количество слизи. Перистальтика равномерная. Кардиальный отдел желудка: слизистая оболочка розовая, кардия смыкается полностью. Складки по большой кривизне желудка и в теле желудка не изменены. Слизистая оболочка их розовая, гладкая. Угол желудка дифференцируется, слизистая оболочка розовая, гладкая. В антральном отделе слизистая в норме. Привратник сомкнут, проходим аппаратом. Луковица двенадцатиперстной кишки округлая, в просвете ее содержимого нет. Слизистая оболочка в луковице розовая, рельеф в норме. Слизистая оболочка в постбульбарных отделах двенадцатиперстной кишки розовая, бархатистая. Зона большого дуоденального соска не изменена.
Дистрактор 2	видеобронхоскопию
Результат	Осмотрены трахея и бронхи до 5-7 генерации. Карина и бронхиальные шпоры эластичные. Рельеф хрящевых колец прослеживается. Умеренно выраженная гиперемия слизистой проксимальных бронхов. Небольшое количество слизистой мокроты на стенках бронхов.
Дистрактор 3	УЗИ плевральных полостей
Результат	В плевральных полостях выпота не обнаружено.
ДИАГНОЗ	
ЗАДАНИЕ № 3	Предполагаемым диагнозом является
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Аллергическая бронхиальная астма, средней степени тяжести, персистирующая, неконтролируемая, обострение средней степени тяжести. Сенсибилизация к эпидермальным, бытовым, пылевым аллергенам деревьев, луговых злаковых.
Обоснование	<i>Дайте обоснование правильного ответа</i>
Дистрактор	Аллергическая бронхиальная астма, тяжелая персистирующая, неконтролируемая, тяжелое обострение. Сенсибилизация к эпидермальным, бытовым, пылевым аллергенам деревьев, луговых злаковых. Фон: Ожирение I ст.
Дистрактор	Смешанная бронхиальная астма, тяжелое персистирующее течение, неконтролируемая, обострение средней степени тяжести. Сенсибилизация к эпидермальным, бытовым, пылевым аллергенам деревьев, луговых злаковых.
Дистрактор	Хроническая обструктивная болезнь легких течение средней степени тяжести, обострение. Пневмосклероз. ДН I
ЗАДАНИЕ № 4	Пикфлоуметрию целесообразно использовать
Количество верных ответов	1
Верный ответ	для самоконтроля за течением бронхиальной астмы
Обоснование	<i>Дайте обоснование правильного ответа</i>
Дистрактор	для определения фенотипа бронхиальной астмы
Дистрактор	исключительно для определения степени тяжести астмы
Дистрактор	в качестве основного метода исследования для установления диагноза
ЗАДАНИЕ № 5	При обострении бронхиальной астмы рекомендуется выполнять
Количество верных ответов	1
Верный ответ	рентгенографию органов грудной клетки в прямой проекции
Обоснование	<i>Дайте обоснование правильного ответа</i>
Дистрактор	ультразвуковое исследование плевральной полости
Дистрактор	магнитнорезонансную томографию органов грудной клетки
Дистрактор	компьютерную томографию органов грудной клетки
ЛЕЧЕНИЕ	

ЗАДАНИЕ № 6	У пациентки в терапии среднетяжелого обострения бронхиальной астмы наряду с бронходилататорами короткого действия показано применение
Количество верных ответов	1
Верный ответ	системных глюкокортикостероидов
Обоснование	<i>Дайте обоснование правильного ответа</i>
Дистрактор	антибактериальных препаратов
Дистрактор	в/м введения эпинефрина
Дистрактор	аминофеллина
ЗАДАНИЕ № 7	Обострения средней степени тяжести, как правило, требуют назначения короткодействующего β_2 -агониста 6-10 доз каждые (в часах)
Количество верных ответов	1
Верный ответ	0,5
Обоснование	<i>Дайте обоснование правильного ответа</i>
Дистрактор	1-2
Дистрактор	3-4
Дистрактор	5-6
ЗАДАНИЕ № 8	Одним из показаний к назначению титропия бромида пациентам с бронхиальной астмой является
Количество верных ответов	1
Верный ответ	наличие 2-х и более обострений в год
Обоснование	<i>Дайте обоснование правильного ответа</i>
Дистрактор	сопутствующая артериальная гипертензия
Дистрактор	астматический статус в анамнезе
Дистрактор	избыточная масса тела или ожирение
ЗАДАНИЕ № 9	После купирования обострения в качестве базисной терапии пациентке можно рекомендовать
Количество верных ответов	1
Верный ответ	низкие дозы ингаляционных глюкокортикостероидов и длительно действующие бета агонисты
Обоснование	<i>Дайте обоснование правильного ответа</i>
Дистрактор	только короткодействующие бета агонисты по потребности
Дистрактор	только низкие дозы пероральных глюкокортикостероидов
Дистрактор	высокие дозы ингаляционных глюкокортикостероидов и длительно действующие бета агонисты
ВАРИАТИВ	
ЗАДАНИЕ № 10	Для оценки контроля бронхиальной астмы у пациентки следует применять
Количество верных ответов	1
Верный ответ	Тест АСТ
Обоснование	<i>Дайте обоснование правильного ответа</i>
Дистрактор	шкалу MRC
Дистрактор	CAT тест
Дистрактор	Тест с-АСТ
ВАРИАТИВ	
ЗАДАНИЕ № 11	Одной из рекомендаций по профилактике обострений, прогрессирования болезни у пациентки будет
Количество верных ответов	1
Верный ответ	сезонная вакцинация от гриппа
Обоснование	<i>Дайте обоснование правильного ответа</i>
Дистрактор	приём антигистаминных при контакте с аллергеном
Дистрактор	санаторно-курортное лечение в период обострения
Дистрактор	длительная терапия седативными препаратами
ЗАДАНИЕ № 12	В рамках диспансерного наблюдения пациентов с бронхиальной астмой в обязательном порядке следует оценивать
Количество верных ответов	1
Верный ответ	функцию внешнего дыхания
Обоснование	<i>Дайте обоснование правильного ответа</i>
Дистрактор	
Дистрактор	показатель общего IgE
Дистрактор	рентген легких

2.6. Рекомендуемая литература

Основная:

1. Драпкина О. М., Концевая А. В., Калинина А. М. и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. doi:10.15829/1728-8800-2022-3235.
2. Драпкина О. М., Концевая А. В., Калинина А. М. и др. Коморбидность пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями в практике врача-терапевта. Евразийское руководство. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2024;23(3):3996. doi:10.15829/1728-8800-2024-3996. EDN AVZLPJ.
3. Камкин Е. Г., Каракулина Е. В., Драпкина О. М. и др. Методические рекомендации для руководителей медицинских организаций первичного звена здравоохранения. Организация пространства для маломобильных групп населения. М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2024. 78 с.
4. Фисенко В. С., Драпкина О. М., Шепель Р. Н. и др. Методические рекомендации для руководителей медицинских организаций первичной медико-санитарной помощи. Том III. Внешний вид сотрудников медицинской организации — медицинская одежда. М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2024. 158 с.
5. Драпкина О. М., Алмазова И. И., Иванова Е. С. и др. Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация определенных групп взрослого населения. Сборник ситуационных задач. Учебное пособие. М.: РОПНИЗ, ООО "Силиця-Полиграф", 2024. 294 с. ISBN: 978-5- 6052598-9-3. doi:10.15829/ROPNIZ-d98-2024. EDN XZDKES.
6. Фисенко В. С., Глаголев С. В., Камкин Е. Г. и др. Методические рекомендации для руководителей медицинских организаций первичной медико-санитарной помощи, том II. Основные процессы первичной медико-санитарной помощи. М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2024. 194 с.
7. Поликлиническая терапия: учебник. Под ред. О. Ю. Кузнецовой, Е. В. Фроловой. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. 800 с.
8. Астанина С. Ю., Калинина А. М., Шепель Р. Н. и др. Психолого-педагогические особенности подготовки врача-терапевта участкового к проведению профилактического консультирования. Учебное пособие. М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ", 2023. 84 с. [Режим доступа: https://org.gnicpm.ru/wp-content/uploads/2021/11/uchebnoe-posobie_umeniya-vracha-v-proved-pk_10.04.23-3.pdf]
9. Астанина С. Ю., Калинина А. М., Шепель Р. Н., Драпкина О. М. Методические рекомендации по подготовке врачей к проведению краткого профилактического консультирования. Учебное пособие. М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ", 2023. 60 с. [Режим доступа: <https://org.gnicpm.ru/wp-content/uploads/2021/11/uchebnoe-posobie-metodicheskie-rekomendaczii-po-podgotovke-vrachej-k-provedeniyu-kratkog.pdf>]
10. Астанина С. Ю., Калинина А. М., Шепель Р. Н. и др. Методические рекомендации для членов аккредитационных подкомиссий по оценке умений врача в проведении профилактического консультирования. М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2023 г., 24 с. [Режим доступа: <https://org.gnicpm.ru/wp-content/uploads/2021/11/metodicheskie-rekomendaczii-dlya-chlenov-akkredita.pdf>]
11. Страдымов Ф. И., Чукавина А. В., Тюфилин Д. С. и др. Организационные решения по повышению доступности первичной медико-санитарной помощи взрослому населению. Под редакцией Стародубова В. И. М.: ФГБУ "ЦНИИОИЗ" Минздрава России, 2023. 63 с.
12. Николаев Н. А., Мартынов А. И., Скирденко Ю. П. и др. Приверженность в клинической практике: Международное методическое руководство. М.: Издательский дом Академии Естествознания, 2023. 228 с.
13. Страдымов Ф. И., Чукавина А. В., Тюфилин Д. С. и др. Организационные решения по повышению доступности первичной медико-санитарной помощи взрослому населению. Под редакцией Стародубова В. И. М.: ФГБУ "ЦНИИОИЗ" Минздрава России, 2023. 57 с.
14. Драпкина О. М., Шепель Р. Н., Орлов С. А. и др. Организация и оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в "якорной" медицинской организации по профилю "терапия". М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2023. 40 с.
15. Драпкина О. М., Шепель Р. Н., Алмазова И. И. и др. Осмотр пациентки акушеркой (фельдшером), включающий получение биологического материала с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и из цервикального канала для цитологического исследования в рамках первого этапа диспансеризации. М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2023. 38 с.
16. Камкин Е. Г., Каракулина Е. В., Бакулин П. С. и др. Методические рекомендации "Организация записи на прием к врачу, в том числе через единый портал государственных и муниципальных услуг и единые региональные колл-центры (издание третье, переработанное и дополненное)". Москва, 2023. 67 с.

17. Драпкина О. М., Шепель Р. Н., Орлов С. А. и др. Методические рекомендации "Организация первичной медико-санитарной помощи с применением телемедицинских технологий в районной больнице/центральной районной больнице". М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2023. 32 с.
18. Драпкина О. М., Шепель Р. Н., Орлов С. А. и др. Методические рекомендации "Организация первичной медико-санитарной помощи с применением телемедицинских технологий во врачебной амбулатории/кабинете врача общей практики (семейного врача)/центре (отделении) общей врачебной практики (семейной медицины)". М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2023. 33 с.
19. Драпкина О. М., Шепель Р. Н., Орлов С. А. и др. Методические рекомендации "Организация первичной медико-санитарной помощи с применением телемедицинских технологий в фельдшерско-акушерском (фельдшерском) пункте". М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2023. 32 с.
20. Калинина А. М., Куликова М. С., Пустеленин А. В. и др. Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование и дистанционный контроль процесса снижения повышенной массы тела с применением телемедицинских технологий (цифровая платформа "Доктор ПМ" — версия 1.0 модуль "Повышенная масса тела"). Методические рекомендации. М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2023. 53 с.
21. Драпкина О. М., Дроздова Л. Ю., Ипатов П. В. и др. Диспансерное наблюдение больных стабильной ишемической болезнью сердца врачом-терапевтом в первичном звене здравоохранения. Методические рекомендации. М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2023. 53 с.
22. Драпкина О. М., Дроздова Л. Ю., Ипатов П. В. и др. Диспансерное наблюдение больных с хронической сердечной недостаточностью врачом-терапевтом в первичном звене здравоохранения. Методические рекомендации. М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2023. 45 с.
23. Камкин Е. Г., Каракулина Е. В., Бакулин П. С. и др. Методические рекомендации "Организация записи на прием к врачу, в том числе через единый портал государственных и муниципальных услуг и единые региональные колл-центры". М.: ФГБУ "ЦНИИОИЗ" Минздрава России, 2022. 55 с.
24. Драпкина О. М., Концевая А. В., Иванова Е. С. и др. Методические рекомендации для руководителей медицинских организаций первичного звена здравоохранения. Методические рекомендации. М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2021. 129 с.

Дополнительная:

1. Драпкина О. М., Арутюнов Г. П., Недогода С. В. и др. Симптом-ориентированная диагностика в амбулаторной практике. Издание 2-е. М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России. 216 с.
2. Драпкина О. М., Брико Н. И., Костинов М. П. и др. Иммунизация взрослых. Методические рекомендации. — М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2020. 248 с.
3. Драпкина О. М., Дроздова Л. Ю., Калинина А. М. и др. Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации. Издание 2-е. М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2020. 232 с.
4. Драпкина О. М., Дроздова Л. Ю., Калинина А. М. и др. Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации. М.: "Красногорская типография", 1-е изд., 2019. 152 с.
5. Драпкина О. М., Арутюнов Г. П., Недогода С. В. и др. Симптом-ориентированная диагностика в амбулаторной практике. М.: "Красногорская типография", 1-е изд., 2019. 148 с.
6. Драпкина О. М., Горный Б. Э., Калинина А. М. и др. Повышение мотивации к отказу от употребления алкоголя в ходе профилактического консультирования при оказании первичной медико-санитарной помощи женщинам детородного возраста. Воронеж: ООО "Канцтовары", 2010. 28 с.
7. Драпкина О. М., Гамбарян М. Г., Калинина А. М., Шепель Р. Н. Организация и оказание медицинской помощи, направленной на прекращение потребления табака, лечение табачной зависимости и последствий потребления табака. — Воронеж: ООО "Канцтовары", 2019. 66 с.
8. Драпкина О. М., Еганян Р. А., Калинина А. М. и др. Оказание в первичном звене медицинской помощи взрослому населению по снижению избыточной массы тела. Воронеж: ООО "Канцтовары", 2019. 64 с.
9. Драпкина О. М., Авдеев С. Н., Яковлев С. В. и др. Методические рекомендации по рациональной антибиотикотерапии при инфекционных заболеваниях. М.: Видокс, 2019. 56 с.
10. Драпкина О. М., Дроздова Л. Ю., Камкин Е. Г. и др. Проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (Covid-19). М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ". 2022. 97 с.
11. Драпкина О. М., Дроздова Л. Ю., Якимова Ю. В., Раковская Ю. С. Стандартная операционная процедура "Проведение углубленной диспансеризации граждан, включая категории граждан, про-

- ходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке". М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2022. 47 с.
12. Драпкина О. М., Дроздова Л. Ю., Якимова Ю. В. и др. Стандартная операционная процедура по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2022. 74 с.
 13. Драпкина О. М., Дроздова Л. Ю., Иванова Е. С. и др. Методические рекомендации по организации оптимальных схем маршрутизации пациентов с целью выявления онкологической патологии в условиях профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения с учетом региональных особенностей. М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ", 2023. 15 с.
 14. Аполихин О. И., Пушкарь Д. Ю., Гвасалия Б. Р. и др. Методические рекомендации по диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья. Москва, 2024. 35 с.
 15. Драпкина О. М., Дроздова Л. Ю., Фисенко В. С. и др. Методические рекомендации по организации приоритизации пациентов в рамках диспансерного наблюдения. М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2022. 42 с.
 16. Драпкина О. М., Каракулина Е. В., Дроздова Л. Ю. и др. Организация и проведение врачом-терапевтом диспансерного наблюдения работающих граждан. М.: РОПНИЗ, ООО "Силицея-Полиграф", 2024. 24 с.
 17. Драпкина О. М., Мокрышева Н. Г., Шестакова М. В. и др. Диспансерное наблюдение пациентов с предиабетом врачом-терапевтом в первичном звене здравоохранения (издание 2). М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2024. 38 с.
 18. Драпкина О. М., Авдеев С. Н., Смирнова М. И. и др. Диспансерное наблюдение пациентов с бронхоэктазами врачом-терапевтом в первичном звене здравоохранения. Первичная медико-санитарная помощь. 2024;1(2):1-30.

2.7. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность врача при оказании первичной медико-санитарной помощи

2.7.1. Нормативно-правовые акты, регламентирующие подготовку врачей-лечебников

1. Конституция Российской Федерации;
2. Часть 5 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2020, № 6, ст. 588) (далее — Федеральный закон № 273-ФЗ);
3. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года № 293н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 апреля 2017 г., регистрационный № 46293);
5. Приказ Минздрава России от 2 мая 2023 г. № 206н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием";
6. Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования — специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 августа 2020г., регистрационный № 59493);
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2010, регистрационный № 18247);
8. Приказ Минздрава России от 3 сентября 2013 г. № 620н "Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования".

2.7.2. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

1. Постановление Правительства Российской Федерации от 02.07.2020 № 973 "Об особенностях организации оказания медицинской помощи при угрозе распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих"
2. Постановление Правительства Российской Федерации от 06.03.2013 № 186 "Об утверждении правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации"
3. Постановление Правительства Российской Федерации от 02.07.2020 № 973 "Об особенностях организации оказания медицинской помощи при угрозе распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих"
4. Постановление Правительства Российской Федерации от 06.03.2013 № 186 "Об утверждении правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации"
5. Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н (ред. от 03.12.2019) "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.06.2012 № 24726)
6. Приказ Минздрава России от 02.12.2014 № 796н (ред. от 27.08.2015) "Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи" (Зарегистрировано в Минюсте России 02.02.2015 № 35821)
7. Приказ Минздрава России и Минтруда России от 31 мая 2019 года № 345н/372н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья"
8. Приказ Минздрава России от 10 мая 2017 г. № 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи"
9. Приказ Минздрава России от 31 июля 2020 года № 785н "Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности"
10. Приказ Минздрава России от 07.03.2018 № 92н "Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям"
11. Приказ Минздрава России от 27.03.2024 № 143н "Об утверждении классификации природных лечебных ресурсов, указанных в пункте 2 статьи 2.1 Федерального закона от 23 февраля 1995 г. № 26-ФЗ "О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах", их характеристик и перечня медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации с применением таких природных лечебных ресурсов"
12. Приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 788н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых"
13. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.03.2012 № 252н "Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты"

2.7.3. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность врача ("Обращения пациентов по поводу заболевания и (или) состояния по профилю "терапия")

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н "Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 27.06.2012, регистрационный № 24726);
2. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 923н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"";
3. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 932н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом";
4. Приказ Минздрава России от 7 ноября 2012 г. № 606н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "аллергология и иммунология"";
5. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 919н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология"";

6. Приказ Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 906н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология"";
7. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 930н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "гематология"";
8. Приказ Минздрава России от 29 января 2016 г. № 38н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия"";
9. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 924н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "дерматовенерология"";
10. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 920н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "диетология"";
11. Приказ Минздрава России от 31 января 2012 г. № 69н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях";
12. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 918н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями";
13. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 апреля 2010 г. № 206н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля";
14. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 931н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нейрохирургия"";
15. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология";
16. Приказ Минздрава России от 19 февраля 2021 г. № 116н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях";
17. Приказ Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 905н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология"";
18. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 922н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"";
19. Приказ Минздрава России от 30 декабря 2015 г. № 1034н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология" и порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ";
20. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 916н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология";
21. Приказ Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 900н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "ревматология"";
22. Приказ Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 898н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "торакальная хирургия"";
23. Приказ Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 901н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия"";
24. Приказ Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 907н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология"";
25. Приказ Минздрава России от 13.03.2023 № 104н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология" (Зарегистрировано в Минюсте России 07.04.2023 N 72929);
26. Приказ Минздрава России от 13 ноября 2012 г. № 911н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях";
27. Приказ Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 902н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты".

2.7.4. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность врача ("Профилактические медицинские осмотры, диспансеризация и углубленная диспансеризация")

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (ред. от 08.08.2024, с изменениями и дополнениями от 25.12.2023).

2. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (ред. от 29.10.2024 № 369-ФЗ)⁶.
3. Постановление Правительства РФ от 28.12.2023 № 2353 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов".
4. Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения".
5. Приказ Минздрава России от 28.02.2019 № 108н "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования".
6. Приказ Минздрава России от 10.11.2020 № 1207н "Об утверждении учетной формы медицинской документации № 131/у "Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)", порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности № 131/о "Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения", порядка ее заполнения и сроков представления".
7. Приказ Минздрава России от 28.09.2023 № 515н "О внесении изменений в порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Минздрава России от 27 апреля 2021 г. № 404н".
8. Приказ Минздрава России от 19.07.2024 г. № 378н "О внесении изменений в порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ от 27.04.2021 г. № 404н".
9. Приказ Минздрава России от 07.07.2023 г. № 352н "О внесении изменения в порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Минздрава России от 27 апреля 2021 г. № 404н".
10. Приказ Минздрава России от 01.07.2021 № 698н "Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке".
11. Приказ Минздрава России от 28.02.2019 № 108н "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования".
12. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.03.2012 № 252н "Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты".
13. Приказ Минздрава России от 29.10.2020 № 1177н "Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях".
14. Приказ Минздрава России от 23.10.2020 № 1144н "Об утверждении порядка 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" (ГТО) и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях".
25. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.03.2012 № 252н "Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача

⁶ Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (в ред. Федеральных законов от 14.06.2011 N 136-ФЗ, от 30.11.2011 N 369-ФЗ, от 03.12.2011 N 379-ФЗ, от 28.07.2012 N 133-ФЗ, от 01.12.2012 N 213-ФЗ, от 11.02.2013 N 5-ФЗ, от 02.07.2013 N 185-ФЗ, от 23.07.2013 N 251-ФЗ, от 27.09.2013 N 253-ФЗ, от 25.11.2013 N 317-ФЗ, от 28.12.2013 N 390-ФЗ, от 12.03.2014 N 33-ФЗ, от 10.07.2014 N 204-ФЗ, от 21.07.2014 N 268-ФЗ, от 01.12.2014 N 418-ФЗ, от 14.12.2015 N 374-ФЗ, от 30.12.2015 N 432-ФЗ, от 03.07.2016 N 250-ФЗ, от 03.07.2016 N 286-ФЗ, от 28.12.2016 N 471-ФЗ, от 28.12.2016 N 472-ФЗ, от 28.12.2016 N 473-ФЗ, от 28.12.2016 N 493-ФЗ, от 27.06.2018 N 164-ФЗ, от 29.07.2018 N 268-ФЗ, от 27.11.2018 N 425-ФЗ, от 28.11.2018 N 437-ФЗ, от 25.12.2018 N 489-ФЗ, от 06.02.2019 N 6-ФЗ, от 26.07.2019 N 204-ФЗ, от 02.12.2019 N 399-ФЗ, от 28.01.2020 N 3-ФЗ, от 01.04.2020 N 98-ФЗ, от 24.04.2020 N 147-ФЗ, от 08.12.2020 N 429-ФЗ, от 08.12.2020 N 430-ФЗ, от 24.02.2021 N 20-ФЗ, от 06.12.2021 N 405-ФЗ, от 14.07.2022 N 237-ФЗ, от 14.07.2022 N 357-ФЗ, от 05.12.2022 N 474-ФЗ, от 19.12.2022 N 519-ФЗ, от 27.11.2023 N 545-ФЗ, от 25.12.2023 N 625-ФЗ, от 29.10.2024 N 369-ФЗ).

по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты".

2.7.5. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность врача ("Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами и иными состояниями")

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".
3. Федеральный закон от 29.07.2017 № 242-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья".
4. Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств".
5. Постановление Правительства Российской Федерации от 28.12.2023 № 2353 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов".
6. Приказ Минздрава России от 15.03.2022 № 168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми".
7. Приказ Минздрава России от 28.02.2024 № 91н "О внесении изменений в порядок проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н".

2.7.6. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность врача ("Медико-статистический анализ информации, организация деятельности медицинского персонала")

1. Указ Президента Российской Федерации от 9 мая 2017 г. № 203 "О Стратегии развития информационного общества в Российской Федерации на 2017-2030 годы".
2. Указ Президента Российской Федерации от 10 октября 2019 г. № 490 "О развитии искусственного интеллекта в Российской Федерации".
3. Указ Президента Российской Федерации от 15.02.2024 г. № 124 "О внесении изменений в Указ Президента Российской Федерации от 10 октября 2019 г. № 490 "О развитии искусственного интеллекта в Российской Федерации" и в Национальную стратегию, утвержденную этим Указом".
4. Федеральный закон Российской Федерации от 29.07.2017 № 242-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья".
5. Федеральный закон Российской Федерации от 06.04.2011 № 63-ФЗ "Об электронной подписи".
6. Федеральный закон Российской Федерации от 12.04.2010 № 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств".
7. Постановление Правительства Российской Федерации от 18 июля 2023 г. № 1164 "Об установлении экспериментального правового режима в сфере цифровых инноваций и утверждении Программы экспериментального правового режима в сфере цифровых инноваций по направлению медицинской деятельности, в том числе с применением телемедицинских технологий и технологий сбора и обработки сведений о состоянии здоровья и диагнозах граждан".
8. Постановление Правительства Российской Федерации от 28.12.2022 № 2469 "О реализации пилотного проекта по дистанционному наблюдению за состоянием здоровья пациента с использованием информационной системы (платформы) "Персональные медицинские помощники".
9. Постановление Правительства Российской Федерации от 09.12.2022 № 2276 "Об установлении экспериментального правового режима в сфере цифровых инноваций и утверждении Программы экспериментального правового режима в сфере цифровых инноваций по направлению медицинской деятельности с применением технологий сбора и обработки сведений о состоянии здоровья и диагнозов граждан в отношении реализации инициативы социально-экономического развития Российской Федерации "Персональные медицинские помощники".
10. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 19.08.2020 г. № 2129-р "Об утверждении Концепции развития регулирования отношений в сфере технологий искусственного интеллекта и робототехники до 2024 года".
11. Приказ Минздрава России от 28.10.2022 № 708н "Об утверждении порядка ведения персонифицированного учета лиц, участвующих в осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической

деятельности, лиц, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и высшего медицинского образования, образовательным программам среднего профессионального и высшего фармацевтического образования".

12. Приказ Минздрава России от 12.11.2021 № 1051н "Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства".
13. Приказ Минздрава России от 14.06.2018 № 341н "Об утверждении Порядка обезличивания сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования".
14. Приказ Минздрава России от 13.10.2017 № 804н "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг".
15. Приказ Минздрава России от 30.11.2017 № 965н "Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий".
16. Приказ Минздравсоцразвития России от 28.04.2011 №364 "Об утверждении Концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения".
17. "Перспективная программа стандартизации по приоритетному направлению "Искусственный интеллект" на период 2021-2024 годы" от 2020 года.
18. Приказ Минздрава России от 01.03.2024 № 95н "О внесении изменений в порядок ведения учетной формы № 003/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара", утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2022 г. № 530н".
19. Приказ Минздрава России от 05.08.2022 № 530н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения".
20. Приказ Минздрава России от 10.05.2017 № 203 н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи".
21. Приказ от 24 ноября 2021 г. № 1094н "Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов".

2.7.7. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность врача (Вакцинация)

1. Приказ Минздрава России от 06.12.2021 № 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок".
2. Приказ Минздрава России от 12.12.2023 № 677н "О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2021 г. № 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок".
3. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 г. № 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 17.06.2024 №7 "О мероприятиях по профилактике гриппа, острых респираторных вирусных инфекций и новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидемическом сезоне 2024-2025 годов".

2.7.8. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность врачей (Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия")

1. Постановление Правительства Российской Федерации от 05.04.2022 № 588 (ред. от 24.01.2023) "О признании лица инвалидом" (вместе с "Правилами признания лица инвалидом") (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.06.2023).
2. Приказ Минздрава России от 23.11.2021 № 1089н (ред. от 13.12.2022) "Об утверждении Условий и порядка формирования листов нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листов нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.11.2021 № 66067).

3. Приказ Минздрава России от 23 ноября 2021 г. № 1090н "Об утверждении Порядка осуществления Фондом социального страхования Российской Федерации проверки соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности".
4. Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации № 488н, Министерство здравоохранения Российской Федерации № 551н от 12 августа 2022 года "Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения".
5. Приказ Минздрава России от 02.02.2021 N 39н "Об утверждении формы согласия гражданина на направление на медико-социальную экспертизу" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.04.2021 № 63314).
6. Приказ Минздрава России от 23 августа 2016 г. № 625н "Об утверждении порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности"
7. Письмо ФСС РФ от 01.09.2000 N 02-18/10-5766 "Об ориентировочных сроках временной нетрудоспособности при наиболее распространенных заболеваниях и травмах" (вместе с "Рекомендациями...", утв. 18.08.2000, Минздравом РФ 21.08.2000 N 2510/9362-34, ФСС РФ 21.08.2000 N 02-08/10-1977П).
8. Федеральный закон от 29.12.2006 № 255-ФЗ (ред. от 26.05.2021) "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2021).

Для цитирования: Рекомендуемая Рабочая программа дисциплины (модуля) "Поликлиническая терапия". *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2025;24(1S):4396. doi: 10.15829/1728-8800-2025-4396. EDN CRAOPN

For citation: Outpatient care module program. *Cardiovascular Therapy and Prevention*. 2025;24(1S):4396. doi: 10.15829/1728-8800-2025-4396. EDN CRAOPN

Поступила 29/01-2025

Принята к публикации 20/03-2025

