

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение
НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ**

Отдел профессионального образования

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Организация диспансерного наблюдения за больными хроническими
неинфекционными заболеваниями в практике участкового терапевта

Составители:

Егоров В.А. – к.м.н., ведущий научный сотрудник отдела первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России

Дроздова Л.Ю. - к.м.н., старший научный сотрудник отдела первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России

Калинина А.М. – д.м.н., профессор, руководитель отдела первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России.

Аброськина О.В. – руководитель отдела профессионального образования ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России.

Рецензенты:

Куняева Татьяна Александровна – к.м.н., доцент кафедры амбулаторно-поликлинической терапии с курсом общественного здоровья и организации здравоохранения медицинского института ФГБОУ ВО «Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева»

Программа одобрена на заседании Ученого Совета ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России от «20» марта 2018 г. Протокол № 4

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация диспансерного наблюдения за больными хроническими неинфекционными заболеваниями в практике участкового терапевта» составлена с учетом требований: Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ; Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273-ФЗ; приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»; приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»; приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»; приказа Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1092 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»; приказа Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1097 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»; приказа Минобрнауки России от 16.01.2017 N 21 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета)".

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Масштабная диспансеризация взрослого населения России, начатая в 2013 году, предполагает выявление лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями (ХНИЗ), которым потребуется диспансерное наблюдение.

К таким ХНИЗ, имеющим общие факторы риска, относятся болезни системы кровообращения, обусловленные, прежде всего, атеросклерозом неосложненного и осложненного течения (ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярные заболевания), злокачественные новообразования, болезни органов дыхания (хроническая обструктивная болезнь легких, хронический бронхит, бронхиальная астма) и сахарный диабет.

Диспансерное наблюдение за больными ХНИЗ, обуславливающими около 75% ежегодной смертности всего населения страны и лицами, имеющими высокий риск их развития, является приоритетным. Вся система диспансеризации и диспансерного наблюдения нацелена прежде всего на их профилактику, раннее выявление и квалифицированное лечение.

Осуществление диспансерного наблюдения на современном уровне требует обучения врачей терапевтического профиля в масштабе всей страны. С этой задачей можно справиться только через привлечение к обучению кафедры терапевтического профиля учреждений высшего и дополнительного профессионального образования, преподаватели которых могут быть обучены на базе ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России.

Таким образом, настоящая программа повышения квалификации предназначена для обучения преподавателей кафедр терапевтического профиля учреждений высшего и дополнительного профессионального образования, также участковых врачей-терапевтов, врачей общей практики (семейный врач) вопросам диспансерного наблюдения больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития.

1.1. Цель и задачи реализации программы

Цель программы: получение слушателями знаний, умений и навыков организации и проведения диспансерного наблюдения за больными ХНИЗ и пациентами с высоким риском их развития.

Задачи:

1. Совершенствование знаний в области организации и проведения диспансерного наблюдения за больными ХНИЗ и пациентами с высоким риском их развития, согласно действующим Порядкам.

2. Совершенствование профессиональных компетенций в части проведения обследования в рамках диспансерного наблюдения за больными ХНИЗ и пациентами с высоким риском их развития.

3. Подготовка тренеров для обучения специалистов первичного звена медико-санитарной помощи навыкам эффективной организации и проведения диспансерного наблюдения за больными ХНИЗ и пациентами с высоким риском их развития.

1.2 Планируемые результаты обучения

В результате освоения Программы слушатели должны:

ЗНАТЬ:

- основные положения актуальной нормативной базы, регламентирующей проведение диспансерного наблюдения за больными ХНИЗ и пациентами с высоким риском их развития;

- контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению, содержание диспансерного приема;

- перечень ХНИЗ, при наличии которых устанавливается группа диспансерного наблюдения. Периодичность, длительность, определение объема обследования и лечения при диспансерном наблюдении;

- классификацию уровней артериального давления (АД), факторы риска развития и методы диагностики артериальной гипертензии (АГ), цели диспансерного наблюдения;

- о распространенности хронической ишемической болезни сердца (ХИБС), этиологии и факторах риска, классификацию и варианты течения;

- о распространенности постинфарктного кардиосклероза, современных методах диагностики;

- о распространенности острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК), частоте развития повторных нарушений, классификация ОНМК;

- классификацию нарушений ритма, основные ЭКГ признаки различных нарушений ритма, классификацию антиаритмических препаратов;

- о распространенности хронической сердечной недостаточности (ХСН), этиологии, отечественной классификации и классификации Нью-Йоркской Ассоциации сердца, основных клиничко-патогенетических вариантах ХСН, методах диагностики заболевания;

- алгоритм диспансерного наблюдения пациентов с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском;

- что такое сахарный диабет, его этиологию, и классификацию, распространенность, диагностических критериях сахарного диабета и его осложнениях, показания к инсулинотерапии;

- что такое хроническая болезнь почек (ХБП), классификацию заболевания, стадии и варианты течения болезни. Алгоритм диспансерного наблюдения лиц с факторами риска ХБП и пациентов с ХБП в зависимости от риска почечной недостаточности и сердечно-сосудистых осложнений;

УМЕТЬ:

- сформулировать основные цели и задачи диспансерного наблюдения и объяснить необходимость и превосходство профилактических мер в глобальном снижении смертности от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) и других неинфекционных заболеваний (НИЗ);

- объяснять основания для прекращения диспансерного наблюдения;

- описать алгоритм диспансерного наблюдения больных АГ с контролируемым артериальным давлением на фоне приема антигипертензивных препаратов;

- определять функциональные классы стенокардии, описать алгоритм диспансерного наблюдения больных ХИБС и стенокардией, а также после хирургических и эндоваскулярных вмешательств;

- проводить стратификацию риска осложнений при ПИСК;

- формулировать цели лечения и диспансерного наблюдения для пациента, перенесшего ОНМК;

- применять шкалу для оценки риска развития инсульта и кровотечений у больных с фибрилляцией предсердий;

- разъяснить пациенту с ХСН правила действия при развитии угрожающих жизни состояний;

- объяснить какой вред наносит пациенту повышение глюкозы крови, необходимость соблюдения диеты и медикаментозной терапии;

- определять суммарный сердечно-сосудистый риск, используя шкалу SCORE;

- выявлять факторы риска развития хронических болезней органов дыхания и знать принципы профилактики острых заболеваний легких;

- выявлять факторы риска развития ХБП;

ВЛАДЕТЬ:

- пониманием об объемах диспансерного наблюдения в масштабах страны и терапевтического участка;

- знаниями о критериях эффективности диспансерного наблюдения, алгоритмом и организацией учета диспансерного наблюдения;

- знаниями об индивидуальной и медико-социальной значимости АГ, информацией о немедикаментозной и современной медикаментозной терапии АГ, владеть тактикой ведения больных в зависимости от суммарного сердечно-сосудистого риска;

- знаниями об основных принципах лечения ХИБС, ПИКС, больных, перенесших ОНМК;

- знаниями об алгоритмах диспансерного наблюдения участковым врачом больных с нарушениями ритма сердца в зависимости от вида нарушений, больных ХСН в зависимости от стадии заболевания, оказания специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом, необходимости контроля за уровнем гликемии и их целевыми значениями, особенностях комбинированной терапии пациентов с сопутствующими заболеваниями;

- методами диагностики, медикаментозной и немедикаментозной коррекции нарушений липидного обмена с целью профилактики атеросклероза и сердечно-сосудистых заболеваний;

- информацией о классификации, современных методах диагностики и лечения пациентов с хроническими болезнями органов дыхания и после перенесенных острых заболеваний легких;

- информацией из нормативно-правовых документов, регламентирующим оказание медицинской помощи пациентам с ХБП, а также их национальных российских и зарубежных клинических рекомендаций по диагностике, лечению и профилактики ХБП, выстраивать стратегию по оказанию помощи пациентам с ХБП.

Слушатель, освоивший программу повышения квалификации, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК):

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результат обучения	Виды занятий	Оценочные средства
ПК – 1	иметь представление об организации	Знать: - основные положения актуальной нормативной базы, регламентирующей проведение	Лекции, практические занятия	Тесты

	<p>и ведении диспансерного наблюдения, критериях эффективности диспансерного наблюдения, алгоритмов организации учета диспансерного наблюдения</p>	<p>диспансерного наблюдения за больными с ХНИЗ и пациентами с высоким риском их развития;</p> <ul style="list-style-type: none"> - контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению, содержание диспансерного приема - перечень ХНИЗ, при наличии которых устанавливается группа диспансерного наблюдения. Периодичность, длительность, определение объема обследования и лечения при диспансерном наблюдении <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сформулировать основные цели и задачи диспансерного наблюдения и объяснить необходимость и превосходство профилактических мер в глобальном снижении смертности от ССЗ и других НИЗ; - объяснять основания для прекращения диспансерного наблюдения; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пониманием об объемах диспансерного наблюдения в масштабах страны и терапевтического участка; - знаниями о критериях эффективности диспансерного наблюдения, алгоритмом и организацией учета диспансерного наблюдения 		
ПК – 2	<p>иметь представление об алгоритмах диспансерного наблюдения участковым врачом больных различными неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - классификацию уровней АД, факторы риска развития и методы диагностики АГ, цели диспансерного наблюдения; - о распространенности ХИБС, этиологии и факторах риска, классификацию и варианты течения; - о распространенности ПИКС, современных методах диагностики; - о распространенности ОНМК, частоте развития повторных нарушений, классификация ОНМК; - классификацию нарушений ритма, основные ЭКГ признаки различных нарушений ритма, классификацию антиаритмических препаратов; - о распространенности ХСН, этиологии, отечественной классификации и классификации Нью-Йоркской Ассоциации сердца, основных клинико-патогенетических вариантах ХСН, методах диагностики заболевания; - что такое сахарный диабет, его этиологию, и классификацию, распространенность, диагностических критериях сахарного диабета и его осложнениях, показания к инсулинотерапии; - алгоритм диспансерного наблюдения пациентов с высоким и очень высоким 	<p>Лекции, практически занятия</p>	<p>Тесты</p>

	<p>суммарным сердечно-сосудистым риском;</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритм диспансерного наблюдения лиц с факторами риска ХБП и пациентов с ХБП в зависимости от риска почечной недостаточности и сердечно-сосудистых осложнений. Знать, что такое ХБП, классификацию заболевания, стадии и варианты течения болезни; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - описать алгоритм диспансерного наблюдения больных АГ с контролируемым артериальным давлением на фоне приема антигипертензивных препаратов; - определять функциональные классы стенокардии, описать алгоритм диспансерного наблюдения больных ХИБС и стенокардией, а также после хирургических и эндоваскулярных вмешательств; - проводить стратификацию риска осложнений при ПИСК; - формулировать цели лечения и диспансерного наблюдения для пациента, перенесшего ОНМК; - применять шкалу для оценки риска развития инсульта и кровотечений у больных с фибрилляцией предсердий; - разъяснить пациенту с ХСН правила действия при развитии угрожающих жизни состояний; - объяснить какой вред наносит пациенту повышение глюкозы крови, необходимость соблюдения диеты и медикаментозной терапии 		
--	---	--	--

1.3 Категория слушателей

К освоению Программы допускаются лица, отвечающие следующим требованиям:

- высшее профессиональное образование - специалитет по одной из специальностей «Лечебное дело» или «Педиатрия».

- подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности 31.08.49 Терапия, 31.08.42 Общая врачебная практика (семейная медицина).

Или

- дополнительное профессиональное образование (профессиональная переподготовка) по специальностям: терапия, общая семейная практика (семейная медицина).

- занимаемая должность: врач-терапевт, врач общей практики (семейный врач), заведующий терапевтическим отделением, преподаватель медицинской кафедры.

Трудоемкость обучения

Общая трудоёмкость обучения составляет 18 академических часов.

Режим занятий: три дня в неделю по 6 часов в день.

1.4 Форма обучения

Очная, с полным отрывом от работы;

Очно-заочная, с частичным отрывом от работы.

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план программы

		Всего часов	Лекции	Практические занятия	Промежуточная аттестация (при наличии)
1.	Модуль 1. Общие вопросы организации и проведения диспансерного наблюдения больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития.	2	1	1	
2.	Модуль 2. Частные вопросы проведения диспансерного наблюдения больных с различными неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском.	15	10	5	
	Итоговая аттестация	1	1		Тесты
	Итого	18	11	6	

2.2 Рабочая программа курса

Аудиторные занятия, ч.

№ п/п	Наименование тем	Всего	Всего ауд., ч.	Лекции	Практические занятия	СРС, ч, в т.ч. КСР, ч.
1	Модуль 1. Общие вопросы организации и проведения диспансерного наблюдения больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития	2	2	1	1	
1.1	Контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению. Основная цель и задачи диспансерного наблюдения. Кто осуществляет диспансерное наблюдение? Ориентировочные объемы диспансерного наблюдения в масштабах страны и терапевтического участка. Содержание диспансерного приема.	1	1	1		
1.2	Периодичность, длительность, определение объема обследования и лечения при диспансерном наблюдении. Основания для прекращения диспансерного наблюдения. Анализ результатов и критерии эффективности, алгоритм и организация учета диспансерного	1	1		1	

	наблюдения					
2	Модуль 2. Частные вопросы проведения диспансерного наблюдения больных различными неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском	15	15	10	5	
2.1	Диспансерное наблюдение больных артериальной гипертонией	1	1	1	-	
2.2	Диспансерное наблюдение больных хронической ишемической болезнью сердца и стенокардией. Диспансерное наблюдение больных ИБС после хирургических и эндоваскулярных вмешательств (операций) на сердце и его сосудах	2	2	1	1	
2.3	Диспансерное наблюдение больных ишемической болезнью сердца с постинфарктным кардиосклерозом	1	1	1	-	
2.4	Диспансерное наблюдение больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения	1	1	1	-	
2.5	Диспансерное наблюдение больных с нарушениями ритма сердца	2	2	1	1	
2.6	Диспансерное наблюдение больных с хронической сердечной недостаточностью	2	2	1	1	
2.7	Диспансерное наблюдение за больными сахарным диабетом	2	2	1	1	
2.8	Диспансерное наблюдение пациентов, имеющих высокий и очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск	1	1	1	-	
2.9	Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими болезнями органов дыхания и после перенесенных острых заболеваний лёгких	2	2	1	1	
2.10	Диспансерное наблюдение больных хронической болезнью почек	1	1	1	-	
	ИТОГОВОЕ ЗАНЯТИЕ	1	1		Тесты	
	ВСЕГО	18	18	11	6	

2.3 Календарный учебный график

График обучения	Объем часов	Количество дней	Продолжительность занятий в день (ак.ч.)	Общая продолжительность программы (дни, недели)
Форма обучения				
Очная, с полным отрывом от работы	18	3	6	3/1
Очно-заочная, с частичным отрывом от работы	18	3	6	3/1

2.4 Рабочие программы модулей

Модуль 1. Общие вопросы организации и проведения диспансерного наблюдения больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития

Трудоемкость освоения: 2 ак. часа / 0,056зач.ед.

Занятия проходят в виде лекций и практических занятий для очной формы обучения, для дистанционной - с применением ДОТ, в форме вебинаров.

1.1. Контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению. Основная цель и задачи диспансерного наблюдения. Кто осуществляет диспансерное наблюдение? Ориентировочные объемы диспансерного наблюдения в масштабах страны и терапевтического участка. Содержание диспансерного приема.

Содержание учебного материала, теоретические занятия:

Понятие об объемах диспансерного наблюдения в масштабах страны и терапевтического участка.

1.2. Периодичность, длительность, определение объема обследования и лечения при диспансерном наблюдении. Основания для прекращения диспансерного наблюдения. Анализ результатов и критерии эффективности, алгоритм и организация учета диспансерного наблюдения.

Осваивается в виде практических занятий.

Цель:

Обучение принципам проведения и контроля эффективности диспансерного наблюдения в практике врача-терапевта.

Планируемые результаты:

В результате практического занятия слушатели должны:

УМЕТЬ:

- выявлять пациентов, нуждающихся в диспансерном наблюдении
- составлять план диспансерного наблюдения
- оценивать эффективность проведения диспансерного наблюдения

ВЛАДЕТЬ:

- навыками заполнения контрольной карты диспансерного наблюдения
- методологией оценки эффективности диспансерного наблюдения пациентов с ХНИЗ

Перечень практических занятий по модулю 1. «Общие вопросы организации и проведения диспансерного наблюдения больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития».

Наименование темы	Наименование практических занятий
Периодичность, длительность, определение объема обследования и лечения при диспансерном наблюдении. Основания для прекращения диспансерного наблюдения. Анализ результатов и критерии эффективности, алгоритм и организация учета диспансерного наблюдения	1. Организация диспансерного наблюдения в рамках терапевтического участка, оценка контингентов пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению 2. Методология создания плана диспансерного наблюдения и оценка его эффективности

В результате освоения Модуля 1 слушатели должны:

ЗНАТЬ:

- основные положения актуальной нормативной базы, регламентирующей проведение диспансерного наблюдения за больными с ХНИЗ и пациентами с высоким риском их развития;

- контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению, содержание диспансерного приема

- перечень ХНИЗ, при наличии которых устанавливается группа диспансерного наблюдения. Периодичность, длительность, определение объема обследования и лечения при диспансерном наблюдении **УМЕТЬ:**

- пользоваться таблицей SCORE для определения уровня абсолютного сердечно-сосудистого риска.

В результате освоения **Модуля 1. «Общие вопросы организации и проведения диспансерного наблюдения больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития»** у слушателей должны быть сформированы компетенции, необходимые для осуществления профессиональной деятельности:

ПК-1 – иметь представление об организации и ведении диспансерного наблюдения, критериях эффективности диспансерного наблюдения, алгоритмов и организации учета диспансерного наблюдения.

Содержание модуля 1.

Код	Наименование тем, элементов
1.1.	Контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению. Основная цель и задачи

	диспансерного наблюдения. Кто осуществляет диспансерное наблюдение? Ориентировочные объемы диспансерного наблюдения в масштабах страны и терапевтического участка. Содержание диспансерного приема.
1.2.	Периодичность, длительность, определение объема обследования и лечения при диспансерном наблюдении. Основания для прекращения диспансерного наблюдения. Анализ результатов и критерии эффективности, алгоритм и организация учета диспансерного наблюдения.

Модуль 2. Частные вопросы проведения диспансерного наблюдения больных различными неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском

Трудоемкость освоения: 15 ак. часов/ 0,417 зач.ед.

Занятия проходят в виде лекций и практических занятий для очной формы обучения, для дистанционной - с применением ДОТ, в форме вебинаров.

2.1 Диспансерное наблюдение больных с артериальной гипертонией

Содержание учебного материала, теоретические занятия:

Ознакомление слушателей с концепцией организации скрининговых программ, реализуемых в соответствии со стратегией ВОЗ по профилактике ХНИЗ.

2.2 Диспансерное наблюдение больных хронической ишемической болезнью сердца и стенокардией. Диспансерное наблюдение больных ИБС после хирургических и эндоваскулярных вмешательств (операций) на сердце и его сосудах.

Содержание учебного материала, теоретические занятия:

Ознакомление слушателей с результатами основных научных исследований демонстрирующих социальную и экономическую эффективность различных методов исследований направленных на выявление ХНИЗ и факторов риска их развития.

2.3 Диспансерное наблюдение больных ишемической болезнью сердца с постинфарктным кардиосклерозом.

Содержание учебного материала, теоретические занятия:

Ознакомление слушателей с современными подходами к ведению пациентов с ПИКС, назначении терапии, влияющей на прогноз жизни пациентов, роли врача-терапевта и врача-кардиолога в диспансерном наблюдении

2.4 Диспансерное наблюдение больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения.

Содержание учебного материала, теоретические занятия:

Ознакомление слушателей с основными подходами к вторичной профилактике инсульта, роли врача-терапевта и врача-невролога в диспансерном наблюдении.

2.5 Диспансерное наблюдение больных с нарушениями ритма сердца.

Содержание учебного материала, теоретические занятия:

Ознакомление слушателей с основными научными данными и клиническими рекомендациями по ведению пациентов фибрилляцией предсердий, основными подходами к назначению антикоагулянтной терапии

2.6 Диспансерное наблюдение больных с хронической сердечной недостаточностью.

Содержание учебного материала, теоретические занятия:

Ознакомление слушателей с критериями диагноза хроническая сердечная недостаточность, подходами к назначению терапии с позиций доказательной медицины, роли обучения пациентов

2.7 Диспансерное наблюдение за больными сахарным диабетом.

Содержание учебного материала, теоретические занятия:

Ознакомление слушателей с современными критериями диагноза, основных подходах к назначению немедикаментозной и медикаментозной терапии, обучению пациентов самоконтролю уровня глюкозы, роли врача-терапевта и врача-эндокринолога в диспансерном наблюдении.

2.8 Диспансерное наблюдение пациентов, имеющих высокий и очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск.

Содержание учебного материала, теоретические занятия:

Ознакомление слушателей с современными представлениями о критериях сердечно-сосудистого риска, основными подходами к снижению суммарного риска, назначении антигипертензивной и гиполипидемической терапии.

2.9 Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими болезнями органов дыхания и после перенесенных острых заболеваний лёгких.

Содержание учебного материала, теоретические занятия:

Ознакомление слушателей с основными подходами к ведению пациентов с хронической обструктивной болезнью легких и астмой, критериях эффективности, обучению пациентов.

2.10 Диспансерное наблюдение больных с хронической болезнью почек.

Содержание учебного материала, теоретические занятия:

Ознакомление слушателей с основными подходами к ведению пациентов с хронической болезнью почек, методам лабораторно-инструментального контроля.

Практические занятия модуля 2 «**Частные вопросы проведения диспансерного наблюдения больных различными неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском**» осваивается в форме стажировки. Стажировка носит практически ориентированный характер.

Трудоемкость освоения: 5 часов/ 0,14 зач.ед.

Место проведения стажировки: отдел первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения ФГБУ «ГНИЦ ПМ» Минздрава России.

Руководитель стажировки: к.м.н., старший научный сотрудник отдела первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения ФГБУ «ГНИЦ ПМ» Минздрава России Л.Ю. Дроздова.

Цель:

Обучить проведению диспансерного наблюдения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, сахарным диабетом, астмой, сахарным диабетом и пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском.

Планируемые результаты:

В результате практических занятий слушатели должны:

УМЕТЬ:

Составлять планы диспансерного наблюдения для пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском.

ВЛАДЕТЬ:

Основными подходами к диагностике и лечению хронических неинфекционных заболеваний в рамках диспансерного наблюдения в первичном звене здравоохранения.

Перечень практических занятий по модулю 2. «Частные вопросы проведения диспансерного наблюдения больных различными неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском».

Наименование темы	Наименование практических занятий
Диспансерное наблюдение больных хронической ишемической болезнью сердца и стенокардией. Диспансерное наблюдение больных ИБС после хирургических и эндоваскулярных вмешательств (операций) на сердце и его сосудах	Решений симуляционных клинических задач по диспансерному наблюдению пациентов с ИБС.
Диспансерное наблюдение больных с нарушениями ритма сердца	Решений симуляционных клинических задач по диспансерному наблюдению пациентов с фибрилляцией предсердий.
Диспансерное наблюдение больных с хронической сердечной недостаточностью	Решений симуляционных клинических задач по диспансерному наблюдению пациентов с хронической сердечной недостаточностью.
Диспансерное	Решений симуляционных клинических задач по диспансерному

наблюдение за больными сахарным диабетом	наблюдению пациентов с сахарным диабетом.
Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими болезнями органов дыхания и после перенесенных острых заболеваний лёгких	Решений симуляционных клинических задач по диспансерному наблюдению пациентов с астмой и хронической обструктивной болезнью легких.

В результате освоения Модуля 2 слушатели должны:

ЗНАТЬ:

- классификацию уровней АД, факторы риска развития и методы диагностики АГ, цели диспансерного наблюдения;
- о распространенности ХИБС, этиологии и факторах риска, классификацию и варианты течения;
- о распространенности ПИКС, современных методах диагностики;
- о распространенности ОНМК, частоте развития повторных нарушений, классификация ОНМК;
- классификацию нарушений ритма, основные ЭКГ признаки различных нарушений ритма, классификацию антиаритмических препаратов;
- о распространенности ХСН, этиологии, отечественной классификации и классификации Нью-Йоркской Ассоциации сердца, основных клинико-патогенетических вариантах ХСН, методах диагностики заболевания;
- что такое сахарный диабет, его этиологию, и классификацию, распространенность, диагностических критериях сахарного диабета и его осложнениях, показания к инсулинотерапии;
- алгоритм диспансерного наблюдения пациентов с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском;
- алгоритм диспансерного наблюдения лиц с факторами риска ХБП и пациентов с ХБП в зависимости от риска почечной недостаточности и сердечно-сосудистых осложнений. Знать, что такое ХБП, классификацию заболевания, стадии и варианты течения болезни;

В результате освоения **Модуля 2. «Частные вопросы проведения диспансерного наблюдения больных с различными неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском»** у слушателей должны быть сформированы компетенции, необходимые для осуществления профессиональной деятельности:

ПК-2 – иметь представление об алгоритмах диспансерного наблюдения участковым врачом больных различными неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском.

Содержание модуля 2.

Код	Наименование тем, элементов
2.1	Диспансерное наблюдение больных с артериальной гипертонией
2.2	Диспансерное наблюдение больных хронической ишемической болезнью сердца и стенокардией. Диспансерное наблюдение больных ИБС после хирургических и эндоваскулярных вмешательств (операций) на сердце и его сосудах
2.3	Диспансерное наблюдение больных ишемической болезнью сердца с постинфарктным кардиосклерозом
2.4	Диспансерное наблюдение больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения
2.5	Диспансерное наблюдение больных с нарушениями ритма сердца
2.6	Диспансерное наблюдение больных с хронической сердечной недостаточностью
2.7	Диспансерное наблюдение за больными сахарным диабетом
2.8	Диспансерное наблюдение пациентов, имеющих высокий и очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск
2.9	Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими болезнями органов дыхания и после перенесенных острых заболеваний лёгких
2.10	Диспансерное наблюдение больных с хронической болезнью почек

3 ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

3.1 Формы итоговой аттестации

Освоения слушателями Программы завершается итоговой аттестацией. Форма итоговой аттестации доводится до сведения обучающихся в начале обучения.

Слушатель допускается к итоговой аттестации после успешного освоения программы в объеме, предусмотренном для обязательных теоретических и практических занятий, выполнения внеаудиторной самостоятельной работы.

Итоговая аттестация проводится в форме зачета в виде тестового контроля и должна выявить теоретическую и практическую подготовленность слушателей в соответствии с содержанием Программы, определить степень совершенствования профессиональных компетенций и трудовых функций.

3.2 Контроль и оценка результатов освоения программы

Критерии оценки (шкала оценивания) тестового контроля

При правильном ответе слушателя на 70% и больше вопросов - зачет. Меньше 70% - не зачет.

3.3 Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения программы дополнительного профессионального образования «Организация диспансерного наблюдения за больными хроническими неинфекционными заболеваниями в практике участкового терапевта»

I. Примеры вопросов в контрольных тестах

Инструкция. Для каждого из указанных ниже вопросов или утверждений выберите все правильные ответы (один, несколько или все предложенные варианты).

1. Основная цель диспансерного наблюдения:

- a. Снижение числа обращений в ЛПУ
- b. Направление пациентов с ХНИЗ на высокотехнологическую медицинскую помощь
- c. Снижение преждевременной смертности пациентов с ХНИЗ

2. К числу пациентов подлежащих диспансерному наблюдению относятся:

- a. Пациенты отнесенные к IIIа группе здоровья
- b. Все пациенты старше 55 лет
- c. Пациенты, отнесенные к первой группе здоровья и следующими факторами риска: наследственный анамнез сердечно-сосудистых заболеваний, низкая физическая активность, избыточная масса тела.

3. Диспансерное наблюдение пациентов, отнесенных ко II-й группе здоровья осуществляется:

- a. Медсестрой участковой
- b. Врачом-терапевтом участковым
- c. В отделении/кабинете медицинской профилактики

4. Ультразвуковое ангиосканирование брахицефальных артерий позволяет:

- a. Более полно оценить сердечно-сосудистый риск
- b. Выявить показания к диспансерному наблюдению врачом-неврологом
- c. Оценить жесткость сосудистой стенки

5. При проведении УЗАС брахицефальных артерий у пациента 45 лет, ранее отнесенного ко II-й группе здоровья, была выявлена атеросклеротическая бляшка в области бифуркации сонной артерии (20%). Тактика ведения такого пациента:

- a. перевод в IIIа группу здоровья
- b. установление диспансерного наблюдения врачом-неврологом
- c. рассмотреть необходимость назначения гиполипидемической терапии

6. Целевое артериальное давление для пациентов высокого риска:

- a. 130/85

- b. 140/90
- c. 150/90

7. К рациональным комбинациям при лечении АГ относятся:

- a. ИАПФ+ антагонисты кальция
- b. ИАПФ+сартаны
- c. Бета-блокаторы+ диуретики

8. К препаратам влияющим на прогноз пациентов с ИБС, без перенесенного острого инфаркта, относятся:

- a. Триметазидин
- b. Статины
- c. Бета-блокаторы

9. Для оценки риска тромбоэмболическим осложнений у пациентов с фибрилляцией предсердий проводится оценка риска по шкале:

- a. SCORE
- b. CHA2DS2-VASc
- c. HAS-BLED

Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

После завершения обучения слушателю выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

4 ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

4.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Основная литература:

1. Клинические рекомендации. Стабильная ишемическая болезнь сердца. Интернет ресурс: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/133#doc_a3
2. Клинические рекомендации. Хроническая сердечная недостаточность. Интернет ресурс: <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/134>
3. Клинические рекомендации. Артериальная гипертония у взрослых. Интернет ресурс: <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/687>

4. Клинические рекомендации «алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом». Сахарный диабет. 2017;20(1s):1-112. Doi: 10.14341/dm20171s8

5. Диспансерное наблюдение больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития. Методические рекомендации под редакцией Бойцова С.А., Чучалина А.Г / С. А. Бойцов, П. В. Ипатов, А. М. Калинина и др. — Москва, 2014. — С. 112

Дополнительная литература:

1. Калинина А.М., Шальнова С.А., Гамбарян М.Г., Еганян Р.А., Муромцева Г.А., Бочкарева Е.В., Ким И.В. Эпидемиологические методы выявления основных хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска при массовых обследованиях населения. Методическое пособие. Под редакцией проф. Бойцова С.А. М. 2015 - 96 с. Интернет ресурс: <http://www.gnicpm.ru>.

Нормативно-правовые акты:

1. Порядок проведения диспансерного наблюдения, утвержденный приказом Минздрава России от 21 декабря 2012 года №1344н. Интернет-ресурс:

http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_142423/

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2012 г. N 1011н г. Москва "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра"

3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 г. N 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" (с изменениями и дополнениями)

4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. N 1344н "Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения"

Электронные ресурсы: www.gnicpm.ru

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы, минимально необходимый для реализации программы перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

-аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;

- рабочее место обучающегося должно быть оснащено методическими материалами: нормативно-правовыми документами, пакетом учебно-методических материалов к Программе в печатном виде (Программа, учебный план, набор слайд-презентаций по основным темам);

- канцелярскими принадлежностями: бумага для письма А4, блокноты, ручки, карандаши, фломастеры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

4.3 Кадровые условия реализации

Реализация Программы осуществляется научно-педагогическими кадрами, имеющими базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины и систематически занимающимися научной или научно-методической деятельностью.

Наименование темы	Объем часов	ФИО преподавателя	Должность	Ученая степень, ученое звание
Контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению. Основная цель и задачи диспансерного наблюдения. Кто осуществляет диспансерное наблюдение? Ориентировочные объемы диспансерного наблюдения в масштабах страны и терапевтического участка. Содержание диспансерного приема	1	Дроздова Л.Ю.	Старший научный сотрудник отдела первичной профилактики ХНИЗ в системе здравоохранения ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России	К.м.н.
Периодичность, длительность, определение объема обследования и лечения при диспансерном наблюдении. Основания для прекращения диспансерного наблюдения. Анализ результатов и критерии	1	Дроздова Л.Ю.	Старший научный сотрудник отдела первичной профилактики ХНИЗ в системе здравоохранения ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России	К.м.н.

эффективности, алгоритм и организация учета диспансерного наблюдения.				
Диспансерное наблюдение больных артериальной гипертонией	1	Небиеридзе Д.В.	Руководитель отдела профилактики метаболических нарушений ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России	Д.м.н, проф.
Диспансерное наблюдение больных хронической ишемической болезнью сердца и стенокардией. Диспансерное наблюдение больных ИБС после хирургических и эндоваскулярных вмешательств (операций) на сердце и его сосудах	2	Марцевич С.Ю.	Руководитель отдела профилактической фармакотерапии ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России	Д.м.н, проф.
Диспансерное наблюдение больных ишемической болезнью сердца с постинфарктным кардиосклерозом	1	Марцевич С.Ю.	Руководитель отдела профилактической фармакотерапии ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России	Д.м.н, проф.
Диспансерное наблюдение больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения	1	Марцевич С.Ю.	Руководитель отдела профилактической фармакотерапии ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России	Д.м.н, проф.
Диспансерное наблюдение больных с нарушениями ритма сердца	2	Дроздова Л.Ю.	Старший научный сотрудник отдела первичной профилактики ХНИЗ в системе здравоохранения ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России	К.м.н.
Диспансерное наблюдение больных с хронической сердечной недостаточностью	2	Мясников Р.П.	Старший научный сотрудник отдела первичной профилактики ХНИЗ в системе здравоохранения ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России	К.м.н.
Диспансерное наблюдение за больными сахарным диабетом	2	Лавренова Е.В.	Научный сотрудник отдела фундаментальных и прикладных аспектов ожирения ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России	
Диспансерное наблюдение пациентов, имеющих высокий и очень высокий суммарный сердечно-	1	Дроздова Л.Ю.	Старший научный сотрудник отдела первичной профилактики ХНИЗ в системе здравоохранения ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава	К.м.н.

сосудистый риск			России	
Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими болезнями органов дыхания и после перенесенных острых заболеваний лёгких	2	Смирнова М.И.	Ведущий научный сотрудник отдела первичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России	К.м.н.
Диспансерное наблюдение больных с хронической болезнью почек	1	Ахмеджанов Н.М.	Ведущий научный сотрудник отдела профилактики метаболических нарушений ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России	К.м.н.